

			Tarif le plus souvent facturé ou tarif réglementé	Base de remboursement CCSS	Remboursement CCSS	Remboursement mutuelle	Reste à charge
	Honoraires chez un chirurgien/anesthésiste conventionné CCSS	G1	800	300 €	300 €	0	500 €
		G2	800	300 €	300 €	60 €	440 €
		G3	800	300 €	300 €	150 €	350 €
		G4	800	300 €	300 €	300 €	200 €
		G5	800	300 €	300 €	500 €	0 €
		G6	800	300 €	300 €	500 €	0 €
	Chambre particulière (sur demande du patient) dans un établissement de santé privée	G1	150	non remboursé	non remboursé	35	115
		G2	150	non remboursé	non remboursé	45	105
		G3	150	non remboursé	non remboursé	80	70
		G4	150	non remboursé	non remboursé	150	0
		G5	150	non remboursé	non remboursé	150	0
		G6	150	non remboursé	non remboursé	150	0

	Consultation chez un pédiatre conventionné pour un enfant de 6ans	G1	60	44,7	35,76	8,94	15,3
		G2	60	44,7	35,76	17,88	6,36
		G3	60	44,7	35,76	24,24	0
		G4	60	44,7	35,76	24,24	0
		G5	60	44,7	35,76	24,24	0
		G6	60	44,7	35,76	24,24	0
	Consultation chez un généraliste conventionné	G1	45	33,4	26,72	6,68	11,6
		G2	45	33,4	26,72	13,36	4,92
		G3	45	33,4	26,72	18,28	0
		G4	45	33,4	26,72	18,28	0
		G5	45	33,4	26,72	18,28	0
		G6	45	33,4	26,72	18,28	0
	Consultation médecin spécialiste conventionné (gynécologie obstétrique, ophtalmologie, dermatologie, etc.)	G1	60	44,7	35,76	8,94	15,3
		G2	60	44,7	35,76	17,88	6,36
		G3	60	44,7	35,76	24,24	0
		G4	60	44,7	35,76	24,24	0
		G5	60	44,7	35,76	24,24	0
		G6	60	44,7	35,76	24,24	0
	Matériel médical - achat d'une paire de semelle orthopédique	G1	150	28,86	23,09	5,77	121,14
		G2	150	28,86	23,09	11,54	115,37
		G3	150	28,86	23,09	20,20	106,71
		G4	150	28,86	23,09	34,63	92,28
		G5	150	28,86	23,09	63,49	63,42
		G6	150	28,86	23,09	92,35	34,56

	Consultation d'un patient chez un ostéopathe reconnu par le corps médical - sur 3 séances à l'année - sur une base de 65€ la séance	G1	195	non remboursé	non remboursé	non remboursé	195
		G2	195	non remboursé	non remboursé	80	115
		G3	195	non remboursé	non remboursé	100	95
		G4	195	non remboursé	non remboursé	125	70
		G5	195	non remboursé	non remboursé	150	45
		G6	195	non remboursé	non remboursé	195	0

	Achat d'un appareil auditif droite pour un patient adulte chez un audio-prothésiste conventionné	G1	1850	850	680		
		G2	1850	850	680	340	830,00
		G3	1850	850	680	595	575,00
		G4	1850	850	680	1020	150,00
		G5	1850	850	680	1170	0,00
		G6	1850	850	680	1170	0,00

	Pose d'une couronne céramo-métallique sur incisives, canines et premières prémolaires par un dentiste conventionné	G1	800	277,5	222	55,5	522,50
		G2	800	277,5	222	194,25	383,75
		G3	800	277,5	222	333	245,00
		G4	800	277,5	222	471,75	106,25
		G5	800	277,5	222	578	0,00
		G6	800	277,5	222	578	0,00
	Détartrage par un dentiste conventionné	G1	66,6	66,6	53,28	13,32	0,00
		G2	66,6	66,6	53,28	13,32	0,00
		G3	66,6	66,6	53,28	13,32	0,00
		G4	66,6	66,6	53,28	13,32	0,00
		G5	66,6	66,6	53,28	13,32	0,00
		G6	66,6	66,6	53,28	13,32	0,00
	Traitement orthodontie pour un enfant de moins 16 ans (prix au semestre) par un dentiste conventionné	G1	925	499,5	499,5	0	425,50
		G2	925	499,5	499,5	99,9	325,60
		G3	925	499,5	499,5	249,75	175,75
		G4	925	499,5	499,5	425,5	0,00
		G5	925	499,5	499,5	425,5	0,00
		G6	925	499,5	499,5	425,5	0,00

	Une paire de verres simples + monture chez un opticien conventionné	G1	350	118	94,4	23,6	232,00
		G2	350	118	94,4	147,2	108,40
		G3	350	118	94,4	232,6	23,00
		G4	350	118	94,4	255,6	0,00
		G5	350	118	94,4	255,6	0,00
		G6	350	118	94,4	255,6	0,00
	Une paire de verres progressifs + monture chez un opticien conventionné	G1	850	230,5	184,4	46,1	619,50
		G2	850	230,5	184,4	192,2	473,40
		G3	850	230,5	184,4	311,35	354,25
		G4	850	230,5	184,4	476,6	189,00
		G5	850	230,5	184,4	665,6	0,00
		G6	850	230,5	184,4	665,6	0,00
	Lentilles à l'année non prise en charge par le régime obligatoire (en cas d'achat simultané de lentilles et lunettes dans la même année, le complément mutuelle pourra être réévalué)	G1	350	non remboursé	non remboursé	non remboursé	350,00
		G2	350	non remboursé	non remboursé	100	250,00
		G3	350	non remboursé	non remboursé	150	200,00
		G4	350	non remboursé	non remboursé	200	150,00
		G5	350	non remboursé	non remboursé	300	50,00
		G6	350	non remboursé	non remboursé	350	0,00
	Chirurgie réfractive : opération correctrice de la myopie pour les 2 yeux	G1	3500	non remboursé	non remboursé	non remboursé	0,00
		G2	3500	non remboursé	non remboursé	non remboursé	0,00
		G3	3500	non remboursé	non remboursé	non remboursé	0,00
		G4	3500	non remboursé	non remboursé	300	3200,00
		G5	3500	non remboursé	non remboursé	350	3150,00
		G6	3500	non remboursé	non remboursé	400	3100,00