

# PANORAMA DE LA PRÉVOYANCE - janvier 2010

FRAIS DE SOINS DE SANTE COMPLEMENTAIRES OPTIONNELS (les remboursements sont exprimés en forfait ou en % de la base de remboursement de la S.S. (part S.S. incluse)				PREVOYANCE CADRE COMPLEMENTAIRE OPTIONNELLE
(Ensemble d'un collège)	GARANTIES S3 / P3	GARANTIES S3+ / P3+	GARANTIES S4 / P5	(ensemble du collège cadre et AM art.36)
<b>SOINS - HOSPITALISATION</b>				<b>DECES – RENTE MODULAIRE</b>
Consultations et visites (généralistes, spécialistes)	100%	175%	300%	<b>Capital Décès complémentaire</b>
Auxiliaires médicaux, analyses, soins infirmiers	100%	150%	300%	Versement en cas de décès d'un capital égal à 100% du salaire annuel brut (TA et TB)
Transport	100%	150%	300%	<b>Rente modulaire complémentaire</b>
Soins Externes	100%	150%	300%	Rente modulaire conventionnelle étendue à la tranche B
Radiologie, actes techniques médicaux	100%	150%	150%	
Pharmacie 15%	100%	100%	100%	
Pharmacie 35%	100%	100%	100%	
Pharmacie 65%	100%	100%	100%	
Hospitalisation : frais de séjour, honoraires	100%	175%	300%	
Forfait journalier hospitalier, dès le 1er jour (1)	Oui	Oui	Oui	
Lit d'accompagnant, dès le 1er jour pour l'enfant de moins de 12 ans (2)	20 € / jour	20 € / jour	20 € / jour	
Chambre particulière, dès le 1er jour (2)	35 € / jour	45 € / jour	60 € / jour	
Forfait de 18€ sur les actes supérieurs à 91 €	Oui	Oui	Oui	
<b>PROTHESE - OPTIQUE</b>				<b>ARRET DE TRAVAIL</b>
Optique pour adulte				<b>Incapacité de travail</b>
Monture et/ou verres simple foyer (3)	100% + 150 €	100% + 250 €	100% + 550 €	85% du salaire brut TA/TB (SS comprise), franchise fixe de 30 jours par arrêt, réduite à 3 jours en cas d'hospitalisation ou d'accident de la vie privée, 1 jour en cas d'accident de travail ou de maladie professionnelle.
Monture et/ou verres progressifs ou multifocaux (3) (4)	100% + 250 €	100% + 350 €	100% + 650 €	Conditions d'ouverture des droits : nous consulter
Optique pour enfant				
Monture et/ou verres simple foyer (3)	Verres : 300%	100% + 225 €	100% + 300 €	
Monture et/ou verres progressifs ou multifocaux (3) (4)	Monture : 100% + 80 €	100% + 350 €	100% + 650 €	
Lentilles remboursées par la Sécurité sociale (3)	100% + 100 €	100% + 150 €	100% + 200 €	
Lentilles non remboursées par la Sécurité sociale (3)	80 €	125 €	175 €	
Soins dentaires	100%	100%	100%	
Prothèses dentaires remboursées par la Sécurité sociale	350%	500%	600%	
Implants dentaires (5)	---	---	450 €	
Orthodontie	200%	250%	400%	
Prothèses auditives, Appareillages orthopédiques et autres prothèses	350%	500%	600%	
Séance d'ostéopathie (6)	---	3 x 30 €	4 x 40 €	
Cures thermales (7)	100% + 187,50 €	100% + 187,50 €	100% + 322,50 €	
Frais de prévention réglementaire	100%	100%	100%	
Carte de Tiers Payant	Oui	Oui	Oui	
Assistance	Oui	Oui	Oui	

(1) non limité en nombre

(2) prestation limitée à 90 jrs par hospitalisation

(3) Forfait en euros annuel par personne pour la part excédant le tarif de la S.S.

(4) Sous condition que la S.S. rembourse sur la base de verres progressifs

(5) Forfait annuel par an et par bénéficiaire

(6) En nombre de séances annuelles par bénéficiaire X le forfait indiqué

(7) Remboursement limité à une cure par an et par bénéficiaire