Engagement lisibilité des garanties - exemples de remboursements en euros[1] 2024

Solution Groupama Santé Active - contrat santé responsable

Document non contractuel, fourni à titre d'information

				Niveau 1		Niveau 2		Niveau 3		Niveau 4		Niveau 5	
Contrat d'assurance santé responsable[2]	**Tarif le plus souvent facturé, ou tarif réglementé**	**Base de remboursement de l'assurance maladie obligatoire (BR)[3]**	**Remboursement de l'assurance maladie obligatoire (AMO)**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**
Hospitalisation													
Forfait journalier hospitalier (hébergement)	Tarif réglementaire **20 €** (15 € en service psychiatrique)	0 €	0 €	20 € (15 €)	0 €	20 € (15 €)	0 €	20 € (15 €)	0 €	20 € (15 €)	0 €	20 € (15 €)	0 €
Chambre particulière (sur demande du patient)	Non connu	Non remboursé	Non remboursé	0 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 35 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 60 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 70 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 80 €	Selon frais engagés
Séjour avec actes lourds : L'hôpital public inclut la rémunération des praticiens dans les frais de séjour, alors que leurs honoraires sont facturés séparément dans le secteur privé.													
Exemple d'une opération chirurgicale de la cataracte, en secteur privé													
Frais de séjour	**Différent selon public/privé**	**BR**	**BR – 24 €**	**24 €**	**0 €**	**24 €**	**0 €**	**24 €**	**0 €**	**24 €**	**0 €**	**24 €**	**0 €**
Frais de séjour en secteur privé	Prix moyen national **794,12 €**	794,12 €	770,12 €	24 €	0 €	24 €	0 €	24 €	0 €	24 €	0 €	24 €	0 €
Honoraires médecins adhérents OPTAM ou OPTAM-CO	**Dépassements maitrisés**	**BR**	**100%BR**	**Dépassements si prévu au contrat**	**Selon contrat**	**Dépassements si prévu au contrat**	**Selon contrat**	**Dépassements si prévu au contrat**	**Selon contrat**	**Dépassements si prévu au contrat**	**Selon contrat**	**Dépassements si prévu au contrat**	**Selon contrat**
Opération en secteur privé : honoraires chirurgien	Prix moyen national **422 €**	271,70 €	271,70 €	0,00 €	150,30 €	150,30 €	0 €	150,30 €	0 €	150,30 €	0 €	150,30 €	0 €
Honoraires médecins secteur 2 (non adhérents OPTAM ou OPTAM-CO)	**Honoraires libres**	**BR**	**100%BR**	**Dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassements plafonné à 100%BR)**	**Selon contrat**	**Dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassements plafonné à 100%BR)**	**Selon contrat**	**Dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassements plafonné à 100%BR)**	**Selon contrat**	**Dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassements plafonné à 100%BR)**	**Selon contrat**	**Dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassements plafonné à 100%BR)**	**Selon contrat**
Opération en secteur privé : honoraires chirurgien	Prix moyen national **463 €**	271,70 €	271,70 €	0 €	191,30 €	191,30 €	0 €	191,30 €	0 €	191,30 €	0 €	191,30 €	0 €

Engagement lisibilité des garanties - exemples de remboursements en euros[1] 2024

Solution Groupama Santé Active - contrat santé responsable

Document non contractuel, fourni à titre d'information

				Niveau 1		Niveau 2		Niveau 3		Niveau 4		Niveau 5	
Contrat d'assurance santé responsable[2]	**Tarif le plus souvent facturé, ou tarif réglementé**	**Base de remboursement de l'assurance maladie obligatoire (BR)[3]**	**Remboursement de l'assurance maladie obligatoire (AMO)**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**
Hospitalisation													
Séjour sans actes lourds : L'hôpital public inclut la rémunération des praticiens dans les frais de séjour, alors que leurs honoraires sont facturés séparément dans le secteur privé.													
Exemple d'un suivi d'une pneumonie ou pleurésie pour un patient de plus de 17 ans, en hôpital public													
Frais de séjour	**Différent selon public/privé**	**BR**	**80% BR**	**20% BR**	**0 €**	**20% BR**	**0 €**	**20% BR**	**0 €**	**20% BR**	**0 €**	**20% BR**	**0 €**
Frais de séjour en secteur public	Prix moyen national **3344,37 €**	3 344,37 €	2 675,50 €	668,87 €	0 €	668,87 €	0 €	668,87 €	0 €	668,87 €	0 €	668,87 €	0 €

Engagement lisibilité des garanties - exemples de remboursements en euros[1] 2024

Solution Groupama Santé Active - contrat santé responsable

Document non contractuel, fourni à titre d'information

				Niveau 1		Niveau 2		Niveau 3		Niveau 4		Niveau 5	
Contrat d'assurance santé responsable[2]	Tarif le plus souvent facturé, ou tarif réglementé	Base de remboursement de l'assurance maladie obligatoire (BR)[3]	Remboursement de l'assurance maladie obligatoire (AMO)	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)	Reste à charge	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)	Reste à charge	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)	Reste à charge	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)	Reste à charge	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)	Reste à charge
Soins courants													
Honoraires médecins secteur 1 (généralistes ou spécialistes)	**Tarif de convention**	**BR**	**70% BR – 1 €**	**30% BR**	**1 € de participation forfaitaire**	**30% BR**	**1 € de participation forfaitaire**	**30% BR**	**1 € de participation forfaitaire**	**30% BR**	**1 € de participation forfaitaire**	**30% BR**	**1 € de participation forfaitaire**
Consultation d'un médecin traitant **généraliste** pour un patient de plus de 18 ans	**26,50 €**	26,50 €	17,55 €	7,95 €	1,00 €	7,95 €	1,00 €	7,95 €	1,00 €	7,95 €	1,00 €	7,95 €	1,00 €
Consultation d'un médecin traitant **pédiatre** pour un enfant de 2 à 6 ans	**33,50 €**	33,50 €	23,45 €	10,05 €	0,00 €	10,05 €	0,00 €	10,05 €	0,00 €	10,05 €	0,00 €	10,05 €	0,00 €
Consultation d'un médecin **spécialiste** pour un patient de plus de 18 ans (gynécologie, obstétrique, ophtalmologie, dermatologie, …)	**31,50 €**	31,50 €	21,05 €	9,45 €	1,00 €	9,45 €	1,00 €	9,45 €	1,00 €	9,45 €	1,00 €	9,45 €	1,00 €
Honoraires médecins adhérents OPTAM ou OPTAM-CO	**Dépassements maîtrisés**	**BR**	**70% BR – 1 €**	**30% BR + dépassement si prévu au contrat**	**1 € de participation forfaitaire plus dépassement selon contrat**	**30% BR + dépassement si prévu au contrat**	**1 € de participation forfaitaire plus dépassement selon contrat**	**30% BR + dépassement si prévu au contrat**	**1 € de participation forfaitaire plus dépassement selon contrat**	**30% BR + dépassement si prévu au contrat**	**1 € de participation forfaitaire plus dépassement selon contrat**	**30% BR + dépassement si prévu au contrat**	**1 € de participation forfaitaire plus dépassement selon contrat**
Consultation d'un médecin traitant **pédiatre** pour un enfant de 2 à 6 ans	**49 €**	33,50 €	23,45 €	10,05 €	15,50 €	25,55 €	0,00 €	25,55 €	0,00 €	25,55 €	0,00 €	25,55 €	0,00 €
Consultation d'un médecin **spécialiste** pour un patient de plus de 18 ans (gynécologie, obstétrique, ophtalmologie, dermatologie, …)	**52 €**	31,50 €	21,05 €	9,45 €	21,50 €	25,20 €	5,75 €	29,95 €	1,00 €	29,95 €	1,00 €	29,95 €	1,00 €
Honoraires médecins secteur 2 (non adhérents OPTAM ou OPTAM-CO)	**Honoraires libres**	**BR**	**70% BR – 1 €**	**30% BR + dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassement plafonné à 100% BR)**	**1 € de participation forfaitaire plus dépassement selon contrat**	**30% BR + dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassement plafonné à 100% BR)**	**1 € de participation forfaitaire plus dépassement selon contrat**	**30% BR + dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassement plafonné à 100% BR)**	**1 € de participation forfaitaire plus dépassement selon contrat**	**30% BR + dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassement plafonné à 100% BR)**	**1 € de participation forfaitaire plus dépassement selon contrat**	**30% BR + dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassement plafonné à 100% BR)**	**1 € de participation forfaitaire plus dépassement selon contrat**
Consultation d'un médecin traitant **pédiatre** pour un enfant de 2 à 16 ans	**64 €**	24,50 €	17,15 €	7,35 €	39,50 €	14,70 €	32,15 €	19,60 €	27,25 €	31,85 €	15,00 €	31,85 €	15,00 €
Consultation d'un médecin **spécialiste** pour un patient de plus de 18 ans (gynécologie, obstétrique, ophtalmologie, dermatologie, …)	**65 €**	24,50 €	16,15 €	7,35 €	41,50 €	14,70 €	34,15 €	19,60 €	29,25 €	31,85 €	17,00 €	31,85 €	17,00 €

Engagement lisibilité des garanties - exemples de remboursements en euros[1] 2024

Solution Groupama Santé Active - contrat santé responsable

Document non contractuel, fourni à titre d'information

				Niveau 1		Niveau 2		Niveau 3		Niveau 4		Niveau 5	
Contrat d'assurance santé responsable[2]	Tarif le plus souvent facturé, ou tarif réglementé	Base de remboursement de l'assurance maladie obligatoire (BR)[3]	Remboursement de l'assurance maladie obligatoire (AMO)	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)	Reste à charge	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)	Reste à charge	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)	Reste à charge	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)	Reste à charge	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)	Reste à charge
Soins courants													
Matériel médical	**Tarif moyen facturé**	**BR**	**60% BR**	**40% BR + dépassement si prévu au contrat**	**Selon contrat**	**40% BR + dépassement si prévu au contrat**	**Selon contrat**	**40% BR + dépassement si prévu au contrat**	**Selon contrat**	**40% BR + dépassement si prévu au contrat**	**Selon contrat**	**40% BR + dépassement si prévu au contrat**	**Selon contrat**
Achat d'une paire de béquille	**25,99 €**	24,40 €	14,64 €	9,76 €	1,59 €	11,35 €	0,00 €	11,35 €	0,00 €	11,35 €	0,00 €	11,35 €	0,00 €

				Niveau 1		Niveau 2		Niveau 3		Niveau 4		Niveau 5	
Contrat d'assurance santé responsable[2]	Tarif le plus souvent facturé, ou tarif réglementé	Base de remboursement de l'assurance maladie obligatoire (BR)[3]	Remboursement de l'assurance maladie obligatoire (AMO)	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)	Reste à charge	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)	Reste à charge	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)	Reste à charge	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)	Reste à charge	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)	Reste à charge
Dentaire													
Soins et prothèses 100% santé	**Honoraire limite de facturation (HLF)**	**BR**	**60% BR**	**40% BR + dépassement dans la limite du plafond des honoraires**	**0 €**	**40% BR + dépassement dans la limite du plafond des honoraires**	**0 €**	**40% BR + dépassement dans la limite du plafond des honoraires**	**0 €**	**40% BR + dépassement dans la limite du plafond des honoraires**	**0 €**	**40% BR + dépassement dans la limite du plafond des honoraires**	**0 €**
Couronne céramo-métallique sur incisives, canines et premières prémolaires	**500 €**	120 €	72,00 €	428,00 €	0,00 €	428,00 €	0,00 €	428,00 €	0,00 €	428,00 €	0,00 €	428,00 €	0,00 €
Soins (hors 100% santé)	**Tarif de convention**	**BR**	**60% BR**	**40% BR + dépassement si prévu au contrat**	**selon contrat**	**40% BR + dépassement si prévu au contrat**	**selon contrat**	**40% BR + dépassement si prévu au contrat**	**selon contrat**	**40% BR + dépassement si prévu au contrat**	**selon contrat**	**40% BR + dépassement si prévu au contrat**	**selon contrat**
Détartrage	**43,38 €**	43,38 €	26,03 €	17,35 €	0,00 €	17,35 €	0,00 €	17,35 €	0,00 €	17,35 €	0,00 €	17,35 €	0,00 €
Prothèses (hors 100% santé)	**Prix moyen national**	**BR**	**60% BR**	**40% BR + dépassement si prévu au contrat**	**selon contrat**	**40% BR + dépassement si prévu au contrat**	**selon contrat**	**40% BR + dépassement si prévu au contrat**	**selon contrat**	**40% BR + dépassement si prévu au contrat**	**selon contrat**	**40% BR + dépassement si prévu au contrat**	**selon contrat**
Couronne céramo-métallique sur molaires	**554,00 €**	120 €	72,00 €	48,00 €	434,00 €	150,00 €	332,00 €	250,00 €	232,00 €	300,00 €	182,00 €	400,00 €	82,00 €
Couronne céramo-métallique sur molaires (**réseau Sévéane**)	**554,00 €**	120 €	72,00 €	48,00 €	434,00 €	200,00 €	282,00 €	300,00 €	182,00 €	350,00 €	132,00 €	450,00 €	32,00 €
Orthodontie (moins de 16 ans)	**Prix moyen national**	**BR**	**100% BR**	**Dépassement si prévu au contrat**	**selon contrat**	**Dépassement si prévu au contrat**	**selon contrat**	**Dépassement si prévu au contrat**	**selon contrat**	**Dépassement si prévu au contrat**	**selon contrat**	**Dépassement si prévu au contrat**	**selon contrat**
Traitement par semestre (6 semestres max.)	**698 €**	193,50 €	193,50 €	0,00 €	504,50 €	193,50 €	311,00 €	290,25 €	214,25 €	387,00 €	117,50 €	504,50 €	0,00 €

Engagement lisibilité des garanties - exemples de remboursements en euros[1] 2024

Solution Groupama Santé Active - contrat santé responsable

Document non contractuel, fourni à titre d'information

				Niveau 1		Niveau 2		Niveau 3		Niveau 4		Niveau 5	
Contrat d'assurance santé responsable[2]	**Tarif le plus souvent facturé, ou tarif réglementé**	**Base de remboursement de l'assurance maladie obligatoire (BR)[3]**	**Remboursement de l'assurance maladie obligatoire (AMO)**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**
Optique													
Equipement 100%santé	**Prix limite de vente (PLV)**	**BR**	**60%BR**	**40%BR + dépassement dans la limite des PLV[4]**	**0 €**	**40%BR + dépassement dans la limite des PLV[4]**	**0 €**	**40%BR + dépassement dans la limite des PLV[4]**	**0 €**	**40%BR + dépassement dans la limite des PLV[4]**	**0 €**	**40%BR + dépassement dans la limite des PLV[4]**	**0 €**
Equipement optique monture + verres simples	**42,5€** (par verre) + **30€** (monture)	12,75 € (par verre) + 9 € (monture)	7,65 € (par verre) + 5,40 € (monture)	34,85 € (par verre) + 24,60 € (monture)	0,00 €	34,85 € (par verre) + 24,60 € (monture)	0,00 €	34,85 € (par verre) + 24,60 € (monture)	0,00 €	34,85 € (par verre) + 24,60 € (monture)	0,00 €	34,85 € (par verre) + 24,60 € (monture)	0,00 €
Equipement optique monture + verres progressifs	**90€** (par verre) + **30€** (monture)	27 € (par verre) + 9 € (monture)	16,20 € (par verre) + 5,40 € (monture)	73,80 € (par verre) + 24,60 € (monture)	0,00 €	73,80 € (par verre) + 24,60 € (monture)	0,00 €	73,80 € (par verre) + 24,60 € (monture)	0,00 €	73,80 € (par verre) + 24,60 € (monture)	0,00 €	73,80 € (par verre) + 24,60 € (monture)	0,00 €
Equipement (hors 100%santé)	**Prix moyen national**	**BR**	**60%BR**	**40%BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires**	**Selon contrat**	**40%BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires**	**Selon contrat**	**40%BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires**	**Selon contrat**	**40%BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires**	**Selon contrat**	**40%BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires**	**Selon contrat**
Equipement optique monture + verres simples	**107 €** (par verre) + **142 €** (monture)	0,05 € (par verre) + 0,05 € (monture)	0,03 € (par verre) + 0,03 € (monture)	0,02 € (par verre) + 0,02 € (monture)	355,85 €	45 € (les 2 verres) + 65 € (monture)	245,91 €	50 € (les 2 verres) + 95 € (monture)	210,91 €	55 € (les 2 verres) + 100 € (monture)	200,91 €	60 € (les 2 verres) + 100 € (monture)	195,91 €
Equipement optique monture + verres progressifs	**239 €** (par verre) + **142 €** (monture)	0,05 € (par verre) + 0,05 € (monture)	0,03 € (par verre) + 0,03 € (monture)	0,02 € (par verre) + 0,02 € (monture)	619,85 €	135 € (les 2 verres) + 65 € (monture)	419,91 €	135 € (les 2 verres) + 95 € (monture)	389,91 €	140 € (les 2 verres) + 100 € (monture)	379,91 €	150 € (les 2 verres) + 100 € (monture)	369,91 €
Equipement optique monture + verres simples (**réseau Sévéane**)*	**107 €** (par verre) + **142 €** (monture)	0,05 € (par verre) + 0,05 € (monture)	0,03 € (par verre) + 0,03 € (monture)	0,02 € (par verre) + 0,02 € (monture)	327,45 €	Prise en charge des verres sélectionnés + 65 € (monture)	48,57 €	Prise en charge des verres sélectionnés + 95 € (monture)	18,57 €	Prise en charge des verres sélectionnés +100 € (monture)	13,57 €	Prise en charge des verres sélectionnés +100 € (monture)	13,57 €
Equipement optique monture + verres progressifs (**réseau Sévéane**)*	**239 €** (par verre) + **142 €** (monture)	0,05 € (par verre) + 0,05 € (monture)	0,03 € (par verre) + 0,03 € (monture)	0,02 € (par verre) + 0,02 € (monture)	591,45 €	Prise en charge des verres sélectionnés + 65 € (monture)	48,57 €	Prise en charge des verres sélectionnés + 95 € (monture)	18,57 €	Prise en charge des verres sélectionnés +100 € (monture)	13,57 €	Prise en charge des verres sélectionnés +100 € (monture)	13,57 €

* Réseau Sévéane : réseau partenaire de professionnels de santé en optique, en dentaire, en implantologie et en audiologie. L'exemple tient compte des tarifs préférentiels appliqués aux montures (jusqu'à -20%) et lentilles (jusqu'à -10%).

Engagement lisibilité des garanties - exemples de remboursements en euros[1] 2024

Solution Groupama Santé Active - contrat santé responsable

Document non contractuel, fourni à titre d'information

				Niveau 1		Niveau 2		Niveau 3		Niveau 4		Niveau 5	
Contrat d'assurance santé responsable[2]	**Tarif le plus souvent facturé, ou tarif réglementé**	**Base de remboursement de l'assurance maladie obligatoire (BR)[3]**	**Remboursement de l'assurance maladie obligatoire (AMO)**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**
Optique													
Lentilles	**Prix moyen national**	**Pas de prise en charge (en général)**	**Pas de prise en charge (en général)**	**Prise en charge si prévu au contrat**	**Selon contrat**	**Prise en charge si prévu au contrat**	**Selon contrat**	**Prise en charge si prévu au contrat**	**Selon contrat**	**Prise en charge si prévu au contrat**	**Selon contrat**	**Prise en charge si prévu au contrat**	**Selon contrat**
Lentilles non prises en charge par le régime obligatoire (forfait annuel)	Non connu	Non remboursé	Non remboursé	0,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 65,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 80,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 95,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 145,00 €	Selon frais engagés
Chirurgie réfractive	**Prix moyen national**	**Non remboursé**	**Non remboursé**	**Prise en charge si prévu au contrat**	**Selon contrat**	**Prise en charge si prévu au contrat**	**Selon contrat**	**Prise en charge si prévu au contrat**	**Selon contrat**	**Prise en charge si prévu au contrat**	**Selon contrat**	**Prise en charge si prévu au contrat**	**Selon contrat**
Chirurgie réfractive : opération correctrice de la myopie	Non connu	Non remboursé	Non remboursé	0,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 155,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 230,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 305,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 460,00 €	Selon frais engagés
Aides auditives													
Equipement 100%santé	**Prix limite de vente (PLV)**	**BR**	**60%BR**	**40%BR + dépassement dans la limite des PLV**	**0 €**	**40%BR + dépassement dans la limite des PLV**	**0 €**	**40%BR + dépassement dans la limite des PLV**	**0 €**	**40%BR + dépassement dans la limite des PLV**	**0 €**	**40%BR + dépassement dans la limite des PLV**	**0 €**
Par oreille pour un patient de plus de 20 ans	**950 €**	400 €	240,00 €	710,00 €	0,00 €	710,00 €	0,00 €	710,00 €	0,00 €	710,00 €	0,00 €	710,00 €	0,00 €
Equipement (hors 100%santé)	**Prix moyen national**	**BR**	**60%BR**	**40%BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires**	**Selon contrat**	**40%BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires**	**Selon contrat**	**40%BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires**	**Selon contrat**	**40%BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires**	**Selon contrat**	**40%BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires**	**Selon contrat**
Par oreille pour un patient de plus de 20 ans	**1 565 €**	400 €	240,00 €	160,00 €	1 165,00 €	260,00 €	1 045,00 €	510,00 €	815,00 €	760,00 €	565,00 €	760,00 €	565,00 €

* Réseau Sévéane : réseau partenaire de professionnels de santé en optique, en dentaire, en implantologie et en audiologie. L'exemple tient compte des tarifs préférentiels appliqués aux montures (jusqu'à -20%) et lentilles (jusqu'à -10%).

Engagement lisibilité des garanties - exemples de remboursements en euros[1] 2024

Solution Groupama Santé Active - contrat santé responsable

Document non contractuel, fourni à titre d'information

				Niveau 1		Niveau 2		Niveau 3		Niveau 4		Niveau 5	
Contrat d'assurance santé responsable[2]	**Tarif le plus souvent facturé, ou tarif réglementé**	**Base de remboursement de l'assurance maladie obligatoire (BR)[3]**	**Remboursement de l'assurance maladie obligatoire (AMO)**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**	**Remboursement de l'assurance maladie complémentaire (AMC)**	**Reste à charge**
Autres exemples de remboursement en euros													
Optique													
Lentilles non prises en charge par le régime obligatoire (forfait annuel) (**réseau Sévéane**)*	Non connu	Non remboursé	Non remboursé	0,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 80,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 95,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 110,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 155,00 €	Selon frais engagés
Dentaire													
Orthodontie (plus de 16 ans)	Non connu	Non remboursé	Non remboursé	0,00 €	Selon frais engagés	0	Selon frais engagés	0,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 500,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 600,00 €	Selon frais engagés
Implantologie	Non connu	Non remboursé	Non remboursé	0,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 100,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 300,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 500,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 600,00 €	Selon frais engagés
Implantologie (**réseau Sévéane**)	Non connu	Non remboursé	Non remboursé	0,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 150,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 350,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 550,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 650,00 €	Selon frais engagés
Prévention & Accompagnement													
Pack sevrage tabagique, vaccins prescrits non pris en charge, homéopathie,…)	Non connu	Non remboursé	Non remboursé	0,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 40,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 50,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 60,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 100,00 €	Selon frais engagés
Médecine douce (ostéopathie, psychologue,étiopathie, psychothérapeute,..)*	Non connu	Non remboursé	Non remboursé	0,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 50,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 50,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 60,00 €	Selon frais engagés	Jusqu'à 60,00 €	Selon frais engagés

Tableau issu de l'avis du CCSF du 11 mai 2021 – mise à jour juilet 2023 - Lisibilité des contrats d'assurance complémentaire santé

1 : Les exemples de remboursements sont donnés pour un assuré, sans taux de prise en charge particulière et respectant le parcours de soins coordonnés

2 : Les contrats sont dits « responsables » quand ils respectent des obligations fixées par la règlementation, notamment des minimums et maximums de remboursement ainsi que des interdictions de prise en charge. Pour aller plus loin, consulter le Glossaire de l'assurance complémentaire santé

3 : La BR est un tarif de « référence » fixé pour chaque acte, chaque produit, chaque dispositif médical. L'assurance maladie obligatoire ne rembourse dans la plupart des cas qu'un % de la BR, à un taux différent selon les actes, produits de santé, dispositifs médicaux, le complément étant apporté par l'assurance maladie complémentaire.

4 : Prix limite de vente

Exemple de remboursement sur la base du contrat Groupama Santé Active Classique (garantie Métropole), sur la base du régime général d'assurance maladie, donnés pour un assuré sans taux de prise en charge particulier et respectant le parcours de soins coordonnés.

Ce document présente des exemples de remboursements en euros par l'assurance maladie et par votre contrat complémentaire santé, parmi les cas les plus fréquents et selon le niveau de couverture choisi. Ils ne correspondent pas forcément à vos besoins ou à votre situation mais, ils vous permettent de comprendre, choisir ou comparer les tableaux de garantie. Ils ne peuvent se substituer aux documents contractuels qui seuls engagent l'organisme de complémentaire santé. Ils ont été construits sur la base des données communiquées par l'assurance maladie obligatoire et en s'appuyant sur le Glossaire de l'assurance complémentaire santé édicté par l'UNOCAM (https://unocam.fr/ressources/documents-a-telecharger/)

ÉDITION : JANVIER 2024