



SOINS COURANTS

Consultations-Visites-Actes médicaux: médecins adhérents au DPTAM ⁽¹⁾	100%	100%	150%
Consultations-Visites-Actes médicaux: médecins non adhérents au DPTAM ⁽¹⁾	100%	100%	130%
Biologie (analyses et examens de laboratoire)	100%	100%	140%
Forfait examens de laboratoire non pris en charge par l'A.M.O ⁽¹³⁾	0%	0%	40 €
Actes de radiologie, imagerie et technique médicale: médecin adhérent au DPTAM ⁽¹⁾	100%	100%	150%
Actes de radiologie, imagerie et technique médicale: médecin non adhérent au DPTAM ⁽¹⁾	100%	100%	130%
Orthopédie et petit appareillage (Matériel médical)	100%	100%	100%
+ Forfait Orthopédique et petit appareillage ⁽²⁾	0 €	40 €	60 €
+ Forfait grand appareillage ⁽²⁾	0 €	100 €	200 €
Honoraires paramédicaux (auxiliaires médicaux : kinésithérapeute, infirmier, orthophoniste...)	100%	100%	150%
Pharmacie : médicaments pris en charge par l'AMO (15%, 30% ou 65%)	100%	100%	100%

AIDES AUDITIVES

Équipements RAC 0 appelé 100% Santé (Classe I) ⁽¹⁶⁾	Intégralement pris en charge*		
Prothèses auditives - Equipements autres (Classe II - tarif libre)	100%	100%	100%
+ Forfait sur Prothèses auditives classe II / oreille (forfait délivré tous les 4 ans)	0 €	50 €	200 €

OPTIQUE

Équipement Reste À Charge 0 appelé 100% Santé (montures et/ou verres Classe A) ⁽³⁾	Intégralement pris en charge*		
Équipement optique, Classe B (tarifs libres pratiqués par le professionnel de santé)			
▶ Forfait monture ^{(4) (5)}	40 €	50 €	90 €
▶ Forfait verre simple (par verre) ^{(4) (5)}	30 €	50 €	70 €
▶ Forfait verre complexe (par verre) ^{(4) (5)}	80 €	80 €	100 €
▶ Forfait verre très complexe (par verre) ^{(4) (5)}	125 €	125 €	150 €
Lentilles prise en charge par l'AMO	100%	100%	100%
Forfait lentilles acceptées ou refusées par l'AMO ⁽²⁾	0 €	100 €	200 €
Forfait Chirurgie laser (par œil) par an ⁽²⁾	0 €	75 €	100 €

DENTAIRE

Soins dentaires	100%	100%	150%
Soins et prothèses dentaires RAC 0 appelé 100% Santé ⁽⁶⁾	Intégralement pris en charge*		
Prothèses dentaires, Tarifs libres et Maitrisés (Sécu + TM + dépassements**) ⁽⁶⁾	125%	150%	250%
**Dépassements de tarifs plafonnés par an à	-	2 000 €	2 000 €
Actes non pris en charge par l'AMO : parodontologie et implantologie ⁽²⁾		50 €	150 €
Orthodontie prise en charge par l'AMO	100% + 50 €/semestre	100% + 150 €/semestre	100% + 300 €/semestre
+forfait diagnostic (orthodontie)	0 €	50 €	70 €
Orthodontie non prise en charge par l'AMO ⁽²⁾	0 €	50 €/an	100 €/an

HOSPITALISATION

Chirurgicale ou médicale, séjours (Ets conventionnés)	100%	100%	150%
Honoraires Chirurgiens-anesthésistes, médecins adhérents au DPTAM ⁽¹⁾	100%	100%	150%
Honoraires Chirurgiens-anesthésistes, médecins non adhérents au DPTAM ⁽¹⁾	100%	100%	130%
Forfait hospitalier (hors MAS et hors EHPAD)	100% illimité	100% illimité	100% illimité
Participation forfaitaire pour acte > ou = à 120€ et «Forfait patient urgences» (FPU)	Pris en charge	Pris en charge	Pris en charge
Accompagnement - de 16 ans et adulte + 70 ans (si inscrits à Mutami) ⁽⁷⁾	0 €	15 €/J	25 €/J
Chambre particulière avec nuitée 90 J/An ^{(8) (9)}	0 €	40 €	60 €
Transport ambulance	100%	100%	100%

CURE THERMALE

Soins	70%	100%	100%
+ Forfait hébergement et transport (1 fois/an) ⁽²⁾	0 €	0 €	100 €

PRESTATIONS COMPLEMENTAIRES

Amniocentèse, fécondation in vitro et péridurale non prises en charge par l'A.M.O, Ostéopathie, chiropractie, acupuncture, diététique, psychologue, podologue, pédicurie, sexologue, sevrage tabagique, Densitométrie osseuse, Moyens de contraception, vaccin anti HPV, vaccin rotavirus ⁽¹¹⁾	0 €	50 €/an	100 €/an
Prothèse capillaire et mammaire (TC)	100%	100%	100%
Forfait contraception 3 ^{ème} et 4 ^{ème} génération, patch, préservatifs ⁽²⁾	50 €/an	0 €	0 €

ACTES DE PREVENTION

Détartrage annuel complet (2 séances)	100%	100%	100%
Dépistage hépatite B	100%	100%	100%
Vaccins (liste sécu définie par l'arrêté du 8 juin 2006) + anti-grippe	100%	100%	100%
Densitométrie osseuse (1 fois par an) ⁽²⁾	100%	100%	100%

ASSISTANCE GARANTIE FAMILIALE INCLUSE ⁽¹⁴⁾

ASSISTANCE GARANTIE FAMILIALE INCLUSE ⁽¹⁴⁾	OUI	OUI	OUI
---	-----	-----	-----

SERVICE DE TELECONSULTATION INCLUS ⁽¹⁵⁾

SERVICE DE TELECONSULTATION INCLUS ⁽¹⁵⁾	OUI	OUI	OUI
--	-----	-----	-----