

PSC MGEN : différences panier de soin / option1 / option 2

| HOSPITALISATION | SÉCURITÉ SOCIALE* | PANIER DE SOINS INTERMINISTÉRIEL REMBOURSEMENT | GARANTIES OPTIONNELLES | | |
|---|---------------------------|--|---|---|--|
| | | | OPTION 1 | OPTION 2 | |
| SOINS COURANTS | SÉCURITÉ SOCIALE* | PANIER DE SOINS INTERMINISTÉRIEL REMBOURSEMENT | GARANTIES OPTIONNELLES | | |
| | | | OPTION 1 | OPTION 2 | |
| Consultations/Visites de médecins spécialistes | | | | | |
| Praticien OPTAM/OPTAM-ACO | 70 % | 150 % | 175 % | 200 % | |
| Praticien non OPTAM/OPTAM-ACO | 70 % | 130 % | 150 % | 175 % | |
| Actes techniques médicaux | | | | | |
| Praticien OPTAM/OPTAM-ACO et actes de sages-femmes | 70 % | 150 % | 175 % | 200 % | |
| Praticien non OPTAM/OPTAM-ACO | 70 % | 130 % | 150 % | 175 % | |
| Actes d'imagerie médicale | | | | | |
| Praticien OPTAM/OPTAM-ACO | 70 % | 130 % | 175 % | 200 % | |
| Praticien non OPTAM/OPTAM-ACO | 70 % | 100 % | 150 % | 175 % | |
| Mammographie praticien OPTAM/OPTAM-ACO | 70 % | 130 % | 250 % | 250 % | |
| Mammographie praticien non OPTAM/OPTAM-ACO | 70 % | 100 % | 200 % | 200 % | |
| Matériel médical | | | | | |
| Appareillage et prothèses médicales (hors aides auditives et optiques) : semelles orthopédiques et autres prothèses remboursées par la Sécurité sociale | 60 % | 200 % | 200 % | 250 % | |
| DENTAIRE | SÉCURITÉ SOCIALE* | PANIER DE SOINS INTERMINISTÉRIEL REMBOURSEMENT | GARANTIES OPTIONNELLES | | |
| HORS PANIER « 100 % SANTÉ » | | PANIER DE SOINS INTERMINISTÉRIEL REMBOURSEMENT | OPTION 1 | OPTION 2 | |
| Soins et prothèses | | | | | |
| Prothèses | | | | | |
| Panier maîtrisé | | | | | |
| Prothèses fixes (couronnes et bridges) | 60 % | 375 % | 375 % | 400 % | |
| Prothèses amovibles | 60 % | 375 % | 375 % | 400 % | |
| Prothèses provisoires | 60 % | 375 % | 375 % | 400 % | |
| Inlay Core | 60 % | 375 % | 375 % | 400 % | |
| Inlays onlays d'obturation | 60 % | 150 % | 150 % | 400 % | |
| Panier libre | | | | | |
| Prothèses fixes (couronnes et bridges) sur dent visible | 60 % | 300 % | 300 % | 350 % | |
| Prothèses fixes (couronnes et bridges) sur dent non visible | 60 % | 250 % | 250 % | 350 % | |
| Prothèses amovibles sur dent visible | 60 % | 300 % | 300 % | 350 % | |
| Prothèses amovibles sur dent non visible | 60 % | 250 % | 250 % | 350 % | |
| Prothèses provisoires | 60 % | 300 % | 300 % | 350 % | |
| Inlay Core | 60 % | 200 % | 200 % | 350 % | |
| Inlays onlays d'obturation | 60 % | 150 % | 150 % | 400 % | |
| Implantologie | | | | | |
| Implants dentaires | Non pris en charge | 500 €/implant (limite 2 implants/an) | 500 €/implant (limite 2 implants/an) | 650 €/implant (limite 2 implants/an) | |
| Orthodontie | | | | | |
| Orthodontie (remboursée par la Sécurité sociale) | 100 % - 60 % | 250 % | 250 % | 300 % | |
| Orthodontie (non remboursée par la Sécurité sociale) | Non pris en charge | 400 €/semestre | 400 €/semestre | 500 €/semestre | |
| AIDES AUDITIVES | SÉCURITÉ SOCIALE* | PANIER DE SOINS INTERMINISTÉRIEL REMBOURSEMENT | GARANTIES OPTIONNELLES | | |
| HORS PANIER « 100 % SANTÉ » ⁽³⁾ | | PANIER DE SOINS INTERMINISTÉRIEL REMBOURSEMENT | OPTION 1 | OPTION 2 | |
| Équipements | | | | | |
| Bénéficiaire de 20 ans et plus | 60 % | 800 €/prothèse | 800 €/prothèse | 1000 €/prothèse | |
| OPTIQUE | SÉCURITÉ SOCIALE* | PANIER DE SOINS INTERMINISTÉRIEL REMBOURSEMENT | GARANTIES OPTIONNELLES | | |
| HORS PANIER « 100 % SANTÉ » ⁽²⁾ | | PANIER DE SOINS INTERMINISTÉRIEL REMBOURSEMENT | OPTION 1 | OPTION 2 | |
| Équipements (monture et verres) | | | | | |
| Autres prestations optiques | | | | | |
| Lentilles prescrites prises ou non prises en charge, y compris lentilles jetables ⁽⁵⁾ | 60 % - Non pris en charge | 100 €/an | 100 €/an | 150 €/an | |

Grille optique (remboursement par verre)

Verre unifocal, sphérique

| | | | | |
|--------------------------|------|-------------|-------------|-------------|
| Sphère de - 6 à + 6 | 60 % | 60 €/verre | 60 €/verre | 80 €/verre |
| Sphère < 6 ou sphère > 6 | 60 % | 110 €/verre | 110 €/verre | 130 €/verre |

Verre unifocal, sphéro-cylindrique

| | | | | |
|---|------|-------------|-------------|-------------|
| Cylindre ≤ + 4, sphère de - 6 à 0 | 60 % | 60 €/verre | 60 €/verre | 80 €/verre |
| Sphère > 0 et (sphère + cylindre) ≤ + 6 | 60 % | 60 €/verre | 60 €/verre | 80 €/verre |
| Sphère > 0 et (sphère + cylindre) > + 6 | 60 % | 110 €/verre | 110 €/verre | 130 €/verre |
| Cylindre ≥ + 0,25, sphère < - 6 | 60 % | 110 €/verre | 110 €/verre | 130 €/verre |
| Cylindre > + 4, sphère de - 6 à 0 | 60 % | 110 €/verre | 110 €/verre | 130 €/verre |

Verre multifocal ou progressif sphérique

| | | | | |
|-----------------------|------|-------------|-------------|-------------|
| Sphère de - 4 à + 4 | 60 % | 150 €/verre | 150 €/verre | 190 €/verre |
| Sphère < - 4 ou > + 4 | 60 % | 200 €/verre | 200 €/verre | 240 €/verre |

Verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique

| | | | | |
|---|------|-------------|-------------|-------------|
| Cylindre ≤ + 4, sphère de - 8 à 0 | 60 % | 150 €/verre | 150 €/verre | 190 €/verre |
| Sphère > 0 et (sphère + cylindre) ≤ + 8 | 60 % | 150 €/verre | 150 €/verre | 190 €/verre |
| Cylindre > + 4, sphère de - 8 à 0 | 60 % | 200 €/verre | 200 €/verre | 240 €/verre |
| Sphère > 0 et (sphère + cylindre) > + 8 | 60 % | 200 €/verre | 200 €/verre | 240 €/verre |
| Cylindre ≥ + 0,25, sphère < - 8 | 60 % | 200 €/verre | 200 €/verre | 240 €/verre |

| AUTRES POSTES | SÉCURITÉ SOCIALE* | PANIER DE SOINS INTERMINISTÉRIEL REMBOURSEMENT | GARANTIES OPTIONNELLES | | | |
|---|--------------------|--|--------------------------------------|---------------------------------------|--|--|
| | | | OPTION 1 | OPTION 2 | | |
| Médecines additionnelles et de prévention | | | | | | |
| Soins complémentaires | | | | | | |
| Psychologue | Non pris en charge | 4 séances/an (limite 30 €/séance) | 8 séances/an (limite 40 €/séance) | 10 séances/an (limite 40 €/séance) | | |