

Exemples de remboursements



	Dépense	Remboursement Sécurité sociale	Remboursement Energie mutuelle	
			(e)Equilibre AM	(e)Confort AM
SOINS COURANTS				
Consultation médecin généraliste (Non OPTAM, BR* 25 €)	30 €	16,5 €	12,5 €	12,5 €
Votre reste à charge**		13,5 €	1 €	1 €
Consultation médecin spécialiste (Non OPTAM, BR* 23 €)	50 €	15,1 €	16,1 €	27,6 €
Votre reste à charge**		34,9 €	18,8 €	7,3 €
Consultation d'Ostéopathe	50 €	-	30 €	30 €
Votre reste à charge		50 €	20 €	20 €
Acte d'imagerie médicale Non OPTAM (Radiographie de la cheville code CCAM NGQK002 BR* 23,86 €)	45 €	15,7 €	16,7 €	28,3 €
Votre reste à charge		29,3 €	12,6 €	1 €
OPTIQUE				
Optique adulte Verres simples	220 € (dont 70 € la monture)	0,09 €	199,94 €	214,94 €
Votre reste à charge		219,91 €	19,97 €	4,97 €
Optique adulte Verres complexes	420 € (dont 70 € la monture)	0,09 €	230 €	325 €
Votre reste à charge		419,91 €	189,91 €	94,91 €
DENTAIRE				
Prothèse dentaire 100 % santé, couronne céramique (BR* 120 €)	400 €	72 €	328 €	328 €
Votre reste à charge		328 €	-	-
Prothèse dentaire tarifs maîtrisés, couronne céramique-monolithique (BR** 120 €)	500 €	72 €	240 €	264 €
Votre reste à charge		428 €	188 €	164 €
Prothèse dentaire tarifs libres Couronne Céramo-céramique (BR* 107,5 €)	600 €	64,5 €	215 €	236,5 €
Votre reste à charge		535,5 €	320,5 €	299 €
Implant dentaire	900 €	0 €	200 €	400 €
Votre reste à charge		900 €	700 €	500 €
HOSPITALISATION				
Chambre particulière (par nuitée)	90 €	-	80 €	90 €
Votre reste à charge		90 €	10 €	-
Opération Chirurgie Non OPTAM (Remplacement de l'articulation coxofémorale Code CCAM NEKA020 BR* 459,80 €)	920 €	459,8 €	367,84 €	459,8 €
Votre reste à charge		460,2 €	92,36 €	0,4 €

* Base de remboursement de la Sécurité sociale. ** qui comprend 1 € de participation forfaitaire de la Sécurité sociale