

	A	B	C	D	E	F	G
1							
2							
3		Participation	Barème des prestations Prévunion		Barème des prestations de la Mutuelle		
4		Sécurité	Option "plein confort" (maximale)		Barème actuel 2003 maintenu en 2004		
5		sociale					
6	Risques ou prestations		Remboursements		Remboursements		
7			Prévunion	SS + Prévunion	Mutuelle	SS + Mutuelle	
8							
9							
10	Hospitalisation (Séjour)	80% TRC	Frais réels (FR)	100% FR	100% TM	100% TRC	
11	médicale et chirurgicale	100% TRC					
12							
13	Honoraires	70% TRC	limités à		limités à		
14	chirurgie / anesthésie	100% TRC	75% à 115% TRC	175% TRC	305% à 325% TRC		
15							
16	Chambre particulière	néant	76,22 ? ¼/jour	76,22 ? ¼/jour	69,00 ? ¼/jour	69,00 ? ¼/jour	
17							
18	Forfait journalier	néant	100% FR	100% FR	59% à 70% FR		
19							
20	Consultations						
21	* généralistes	70% TRC	150% TRC	220% TRC	61% TRC	131% TRC	
22	* spécialistes	70% TRC	150% TRC	220% TRC	122% TRC	193% TRC	
23							
24	Visites						
25	* généralistes	70% TRC	150% TRC	220% TRC	84% TRC	131% TRC	
26	* spécialistes	70% TRC	150% TRC	220% TRC	116% TRC	200% TRC	
27							
28	Pharmacie	65% TRC	100% TM	100% TRC	100% TM	100% TRC	
29	(dont vaccins indemnisés		ou 35% TRC		ou 35% TRC		
30	par la SS)	35% TRC	100% TM	100% TRC	100% TM	100% TRC	
31			ou 65% TRC		ou 65% TRC		
32							
33							
34							
35							
36	Radiologie	70% TRC	100% TM	100% TRC	40% TRC	115% à 130%	
37			ou 30% TRC				
38							
39	Petite chirurgie et	70% TRC	100% TM	100% TRC	88% TRC	158% TRC	
40	actes techniques (en K)		ou 30% TRC				
41							
42	Auxiliaires médicaux	60% TRC	Communs		Variables		
43	* Kiné et soins infirmiers		100% TM		42% TRC	102% TRC	
44	* Infirmier		ou 40% TRC	100% TRC	60% TRC	112% TRC	
45	* Orthophoniste				57% TRC	117% TRC	
46	* Pédicure				63% TRC	123% TRC	
47	* Orthoptiste				57% TRC	117% TRC	
48							
49	Analyses de labo	60% TRC	100% TM	100% TRC	54% à 60% TRC	114% à 120% TRC	

	A	B	C	D	E	F	G
50			ou 40% TRC		selon type d'analyse		
51							
52	Soins conserv. dentaires	70% TRC	150% TRC	220% TRC	30% à 200% TRC	100% à 549% TRC	
53	SC, SPM				selon soins pratiqués		
54							
55	Inlays et onlays (SC)	70% TRC	150% TRC	220% TRC	479% TRC	549% TRC	
56							
57	Actes dentaires (D)	70% TRC	150% TRC	220% TRC	37% TRC	107% TRC	
58							
59	Chirurgie dentaire (DC)	70% TRC	150% TRC	220% TRC	34% TRC	104% TRC	
60							
61	Prothèses dentaires (nomenclature)						
62	* avec accord SS	70% TRC	200% TRC	220% TRC	360% à 594% TRC	430% à 664% TRC	
63	* refus SS	néant	200% TRC	200% TRC	317% à 477% TRC		
64							
65							
66							
67							
68							
69	Orthodontie (TO)	100% TRC			269% TRC	369% TRC	
70							
71	Prothèses auditives	65% TRC	195% TRC	260% TRC	350% TRC	415% TRC	
72	* avec accord SS						
73							
74	Autres fournitures	65% TRC	200% TRC	265% TRC	100% TRC	165% TRC	
75	et appareillages				ou au mini 1067 ? ¼ pour lit et fauteuil à commande élect.		
76	* avec accord SS				ou 228 ? ¼ pour prothèse capillaire		
77							
78	Optique		Forfaits annuels				
79	* verres (cf détails complets)	65% TRC	91,47 ? ¼, par verre	65% TRC+91,47 ? ¼/verre	1200% TRC+46 ? ¼/verre	1265% TRC+46 ? ¼/verre	
80	* monture	65% TRC	91,47 ? ¼	65% TRC+91,47 ? ¼	76,20 ? ¼	65% TRC+76,20 ? ¼ ou 2748% TRC	
81							
82	* lentilles (accord SS)	65% TRC	121,96 ? ¼, la paire	65% TRC+121,96 ? ¼	99,10 ? ¼, l'une	65% TRC+99,10 ? ¼, l'une ou 253% à 316% TRC	
83							
84	* lentilles (refus SS)	néant			Forfait annuel : 152,50 ? ½	forfait annuel : 152,50 ? ¼	
85							
86	Cure thermique	65% ou 70%TRC	304,90 ? ¼	65% ou 70% TRC+304,90 ? ¼	0% à 35% TRC + 100 ? ½	100% TRC + 100 ? ¼	
87	y compris transport et		forfait global/an				
88	et hébergement						
89							
90	Frais de transport	65% TRC	100% TM	100% TRC	35% TRC	100% TRC	
91	* avec accord SS		ou 35% TRC		Supplément ambulance : 18,30 ? ¼		
92							
93	Actes HN						
94	* implants dentaires	néant	Forfait annuel unique et global		586 ? ¼, par implant		
95	* traitement laser myopie	néant	610 ? ¼		236,30 ? ¼, par oeil		
96			exclusivement pour implants et myopie		avec extension à hypermétropie et astigmatie		
97	* chirurgie parodontale (avec greffe et comblement, osseux)				115,50 ? ¼, par quadrant		
98	* scanner dentaire				69 ? ¼		

	A	B	C	D	E	F	G
99							
100							
101							
102	Prestations médico-sociales						
103	* enfance handicapée						
104	** allocation annuelle						
105	** rente survie						
106	** séjour en établissement spécialisé						
107							
108	* aide à domicile						
109	* aide à la personne (quel que soit le lieu de vie)						
110	* frais d'hébergement						
111	(selon classification dépendance, handicap, GIR ou aassimilé)						
112							
113	Tiers payants						
114	* pharmacie						
115	* optique						
116	* hospitalisation						
117							

**228 ? ¼, 695 ? ¼ ou 1143 ? ¼ selon placement enfant
jusqu'à 560 ? ¼, par an
7,60 ? ¼, par jour**

**jusqu'à 915 ? ¼, par an
de 228 ? ¼ à 411 ? ¼, par mois
de 18,30 ? ¼ à 27,50 ? ¼, par jour**

OUI, sauf Alsace et Martinique

**OUI
OUI
OUI**