

Complémentaire Santé : Garantie CLÉMENCE au 01.01.2023 Contrat non responsable - NIVEAU 1

SIREN: 783 303 209 - LEI: 9695 00 99FIFIWLADZH 02 - Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité.

	HONORAIRES MÉDICAUX ET PARAMÉDICAUX	
	Consultations, visites, médecins généralistes ayant adhéré à l'OPTAM/OPTAM-CO (1)	TM
	Consultations, visites, médecins généralistes n'ayant pas adhéré à l'OPTAM/OPTAM-CO (1)	TM
	Consultations médecins spécialistes ayant adhéré à l'OPTAM/OPTAM-CO (1)	/
	Consultations médecins spécialistes n'ayant pas adhéré à l'OPTAM/OPTAM-CO (1)	
	Honoraires des auxiliaires médicaux (infirmières, kiné)	
SOINS COURANTS	Transport remboursé par le régime obligatoire (ambulances, véhicules sanitaires légers), dans le cadre d'une hospitalisation sur présentation de facture nominative, détaillée et acquittée	TM
	MÉDICAMENTS	
	Médicaments prescrits et remboursés par le régime obligatoire	/
	Médicaments et produits dermatologiques prescrits et non remboursés par le régime	
	obligatoire sur présentation de prescription médicale et de facture nominative, détaillée et acquittée Automédication, sans prescription et en accès direct en pharmacie sur présentation de la facture nominative, détaillée et acquittée	
	Automédication, sans prescription et en accès direct en pharmacie	50% de la dépense. Plafond de 25€/an
	sur présentation de la facture nominative, détaillée et acquittée	30 % de la depense. I laiona de 23 €/ dil
	IMAGERIE, ANALYSES ET EXAMENS DE LABORATOIRE	
	Actes d'imagerie, praticien ayant adhéré à l'OPTAM/OPTAM-CO ⁽¹⁾	/
	Actes d'imagerie, praticien n'ayant pas adhéré à l'OPTAM/OPTAM-CO (1)	
	Actes techniques médicaux, praticien ayant adhéré à l'OPTAM/OPTAM-CO (1)	
	Actes techniques médicaux, praticien n'ayant pas adhéré à l'OPTAM/OPTAM-CO (1)	
	Analyses et examens de laboratoires	/
	Actes non remboursés par le régime obligatoire	
	Forfait journalier hospitalier et psychiatrie (sauf établissement médico-sociaux, MAS, EHPAD)	illimité
	Frais de séjour	TM
	Participation forfaitaire sur les actes techniques égaux ou supérieurs à 120 €	Frais réels
	Honoraires médicaux et chirurgicaux, au-delà de la base de remboursement médecins	
N	ayant adhéré à l'OPTAM/OPTAM-CO ⁽¹⁾ sur présentation de facture nominative, détaillée et acquittée	TM
Ĕ	Honoraires médicaux et chirurgicaux, au-delà de la base de remboursement médecins	
HOSPITALISATION	n'ayant pas adhéré à l'OPTAM/OPTAM-CO ⁽¹⁾ sur présentation de facture nominative, détaillée et acquittée	TM
	CHAMBRE PARTICULIÈRE	
	Ambulatoire, sans nuitée	
	Forfait confort ambulatoire, 1 fois par an	1
	Séjour avec nuitée	
	Forfait télévision sur présentation de facture nominative, détaillée et acquittée	
	FRAIS D'ACCOMPAGNEMENT (MOINS DE 16 ANS)	
	sur présentation de facture nominative, détaillée et acquittée	/
	Soins, honoraires, actes de chirurgie, d'anesthésie et d'obstétrique	
MATERNITÉ	ayant adhéré à l'OPTAM/OPTAM-CO ⁽¹⁾	TM
	Soins, honoraires, actes de chirurgie, d'anesthésie et d'obstétrique	
	n'ayant pas adhéré à l'OPTAM/OPTAM-CO ⁽¹⁾	TM
₹	Chambre particulière	/
<	Prime de naissance ou adoption par enfant	
	SOINS & PROTHÈSES DENTAIRES	
DENTAIRE	Soins dentaires	
	Prothèses fixes, Inlay Onlay	
	Inlay core, Prothèses transitoires (provisoires)	/
	Prothèses amovibles	1
	Forfait prothèses et soins non remboursées par le régime obligatoire ou hors CCAM ⁽³⁾	,
	dentaire sur présentation de facture nominative, détaillée et acquittée	/
	AUTRES SOINS DENTAIRES	
	Implants dentaires sur présentation de facture nominative, détaillée et acquittée	
	Soins d'orthodontie remboursée par le régime obligatoire	/
	Traitements d'orthodontie remboursée par le régime obligatoire	
	Orthodontie non remboursée par le régime obligatoire	,
	Parodontologie Parodontologie	/

Ce tableau indique uniquement les prestations versées par votre mutuelle, en complément des remboursements du régime obligatoire.

Nous n'intervenons pas sur les pertes consécutives au non-respect du parcours

de soin, ni sur les franchises retenues par le régime obligatoire.
Tous nos remboursements sont calculés par personne, dans la limite de la dépense réelle et sur la base du tarif de responsabilité du régime obligatoire.

TM : Ticket Modérateur BR : Base de remboursement, tarif de responsabilité du régime obligatoire

⁽¹⁾ OPTAM/OPTAM-CO: Option Pratique Tarifaire Maîtrisée - Chirurgiens Obstétriciens. Option visant à encadrer les dépassement d'honoraires des

⁽²⁾ Tels que définis réglementairement
(3) Classification Commune des Actes Médicaux
(4) Listes disponibles sur l'espace adhérent du site mutpio.fr ou sur demande en



SIREN : 783 303 209 - LEI : 9695 00 99FIFIWLADZH 02 - Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité.

	ÉQUIPEMENT DE CLASSE B TARIF LIBRE	
	Monture adulte	/
	Verre simple adulte (par verre) Verre complexe adulte (par verre)	/
	Verre complexe adulte (par verre)	/
	Verre très complexe adulte (par verre) Monture enfant (moins de 16 ans)	/
5	Monture entant (moins de 16 ans) Verre simple enfant (moins de 16 ans et par verre)	/
OPTIQUE		/
2	Verre complexe enfant (moins de 16 ans et par verre) Verre très complexe enfant (moins de 16 ans et par verre)	/
_	ÉQUIPEMENT DE CLASSE B À TARIF LIBRE	
	Adaptation, suppléments	/
	AUTRES PRESTATIONS OPTIQUES	
	Lentilles de contact, implant oculaire, prisme sur présentation de prescription médicale de moins de	/
	3 ans (1 an pour les mois de 16 ans) et de facture nominative, détaillée et acquittée Chirurgie réfractive par œil sur présentation de facture nominative, détaillée et acquittée	,
	Chillorgie reliactive par cell sur presentation de facture nominative, defaillee et acquittée	
ESES	AIDES AUDITIVES À TARIF LIBRE	
	Aides auditives pour les adhérents dont l'âge est ≤ 20 ans	/
_	Aides auditives pour les adhérents dont l'âge est > 20 ans	/
	Entretien, piles et accessoires	/
	sur présentation de prescription médicale et de facture nominative, détaillée et acquittée	,
SE SE	Orthopédie, appareillage et accessoires médicaux remboursés par le régime obligatoire sur présentation de facture nominative, détaillée et acquittée	/
≤	Orthopédie, appareillage et accessoires médicaux non remboursés par le régime obligatoire sur présentation de prescription médicale et de facture nominative, détaillée et acquittée	/
2	Prothèses externes liées au traitement du cancer	/
	sur présentation de prescription médicale et de facture nominative, détaillée et acquittée Véhicule pour personne handicapée physique	,
	sur présentation de prescription médicale et de facture nominative, détaillée et acquittée	/
S.	Honoraires de cure thermale acceptés par le régime obligatoire	/
2	Forfait supplémentaire (transport & hébergement)	,
ပ	sur présentation de factures acquittées thermes, hébergement et frais de transport	1
	Contraception féminine non remboursée par le régime obligatoire sur présentation de la prescription médicale et de facture nominative, détaillée et acquittée	/
₹	n / pr p	
	Préservatifs masculins sur présentation de facture nominative, détaillée et acquittée	/
Ö		
	Actes de prévention remboursés par le régime obligatoire	/
	Vaccin anti-grippe sur présentation de prescription médicale et de facture nominative, détaillée et acquittée	/
	Autres vaccins non remboursés par le régime obligatoire	/
ш	sur présentation de prescription médicale et de facture nominative, détaillée et acquittée Sevrage tabagique sur présentation de prescription médicale et de facture nominative, détaillée et acquittée	,
*	Holter tensionnel sur présentation de prescription médicale et de facture nominative, détaillée et acquittée	/
	Ostéodensitométrie osseuse (prévention de l'ostéoporose) non remboursée par le régime obligatoire	,
#	sur présentation de prescription médicale et de facture nominative, détaillée et acquittée	/
 ∞ŏ	Ergothérapie sur présentation de prescription médicale et de facture nominative, détaillée et acquittée	
Z	Ergothérapie sur présentation de prescription médicale et de facture nominative, détaillée et acquittée Autotest de dépistage du SIDA sur présentation de facture nominative, détaillée et acquittée Activité physique adaptée	/
=	sur présentation de prescription médicale et de facture nominative, détaillée et acquittée	/
缸	Objets connectés solon liste disposible sur demande (4)	1
~	sur présentation de facture nominative, détaillée et acquittée	/
4	Thérapies complémentaires non remboursées par le régime obligatoire selon liste disponible sur demande ⁽⁴⁾	/
	Homéopathie - Traitement	1
	sur présentation de prescription médicale et de facture nominative, détaillée et acquittée	
	PLAFOND ANNUEL DE TOUT LE POSTE PRESTATIONS PRÉVENTION & BIEN-ÊTRE	
élé	éconsultations	/
rai	is d'obsèques	/
	SISTANCE SANTE 24h/24 : 09 69 32 96 90	
isq le le	ue porté par Ressources Mutuelles Assistance, Union Technique d'Assistance soumise aux dispositions du Livre II du Code a Mutualité, SIREN 444 269 682	NON