

Exemples de remboursement

Régime général			Générique		Générique Plus Renfort Hospitalisation		Santé Responsable / Confort		Santé Plus / Optimum		Prémium	
	Prix moyen pratiqué ou tarif réglementé	Remboursement de l'assurance maladie obligatoire	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire	Reste à charge	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire	Reste à charge	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire	Reste à charge	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire	Reste à charge	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire	Reste à charge
<b>Hospitalisation</b>												
Forfait journalier hospitalier en court séjour	20,00 €	0,00 €	20,00 €	0,00 €	20,00 €	0,00 €	20,00 €	0,00 €	20,00 €	0,00 €	20,00 €	0,00 €
Honoraires du chirurgien avec dépassement d'honoraires maîtrisés (adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO) pour une opération chirurgicale de la cataracte	355,00 €	247,70 €	0,00 €	107,30 €	107,30 €	0,00 €	107,30 €	0,00 €	107,30 €	0,00 €	107,30 €	0,00 €
Honoraires du chirurgien avec dépassement d'honoraires libres (non adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO) pour une opération chirurgicale de la cataracte	431,00 €	247,70 €	0,00 €	183,30 €	183,30 €	0,00 €	74,31 €	108,99 €	183,30 €	0,00 €	183,30 €	0,00 €
Chambre particulière en chirurgie	70,00 €	0,00 €	30,00 €	40,00 €	70,00 €	0,00 €	50,00 €	20,00 €	70,00 €	0,00 €	70,00 €	0,00 €
<b>Optique</b>												
Equipement optique : monture + 2 verres unifocaux	345,00 €	6,10 €	100,00 €	238,90 €	100,00 €	238,90 €	150,00 €	188,90 €	250,00 €	88,90 €	338,90 €	0,00 €
Equipement optique : monture + 2 verres complexes	648,00 €	14,15 €	200,00 €	433,85 €	200,00 €	433,85 €	300,00 €	333,85 €	450,00 €	183,85 €	633,85 €	0,00 €
Lentilles de contact non remboursées par l'Assurance Maladie (forfait annuel)	200,00 €	0,00 €	0,00 €	200,00 €	0,00 €	200,00 €	150,00 €	50,00 €	200,00 €	0,00 €	200,00 €	0,00 €
<b>Dentaire</b>												
Détartrage	28,92 €	20,24 €	8,68 €	0,00 €	8,68 €	0,00 €	8,68 €	0,00 €	8,68 €	0,00 €	8,68 €	0,00 €
Couronne céramo-métallique sur molaire	538,70 €	75,25 €	59,13 €	404,32 €	86,00 €	377,45 €	193,50 €	269,95 €	247,25 €	216,20 €	301,00 €	162,45 €
Orthodontie remboursée enfant (semestre)	650,00 €	193,50 €	48,38 €	408,12 €	48,38 €	408,12 €	290,25 €	166,25 €	387,00 €	69,50 €	456,50 €	0,00 €
<b>Aides auditives</b>												
Aide auditive de classe II par oreille	1 476,00 €	180,00 €	120,00 €	1 176,00 €	120,00 €	1 176,00 €	370,00 €	926,00 €	620,00 €	676,00 €	870,00 €	426,00 €
Aide auditive par oreille (prix moyen 2017)	1 740,00 €	180,00 €	120,00 €	1 440,00 €	120,00 €	1 440,00 €	370,00 €	1 190,00 €	620,00 €	940,00 €	870,00 €	690,00 €
<b>Soins courants</b>												
Consultation d'un médecin traitant généraliste sans dépassement d'honoraires*	25,00 €	16,50 €	7,50 €	1,00 €	7,50 €	1,00 €	7,50 €	1,00 €	7,50 €	1,00 €	7,50 €	1,00 €
Consultation d'un médecin spécialiste en gynécologie sans dépassement d'honoraires*	25,00 €	16,50 €	7,50 €	1,00 €	7,50 €	1,00 €	7,50 €	1,00 €	7,50 €	1,00 €	7,50 €	1,00 €
Consultation d'un médecin spécialiste en gynécologie avec dépassement d'honoraires maîtrisés (adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO)*	44,00 €	16,50 €	7,50 €	20,00 €	7,50 €	20,00 €	20,00 €	7,50 €	26,50 €	1,00 €	26,50 €	1,00 €
Consultation d'un médecin spécialiste en gynécologie avec dépassement d'honoraires libres (non adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO)*	56,00 €	15,10 €	6,90 €	34,00 €	6,90 €	34,00 €	13,80 €	27,10 €	25,30 €	15,60 €	29,90 €	11,00 €
Radiologie avec dépassement d'honoraires (OPTAM)	22,00 €	13,97 €	5,98 €	2,05 €	5,98 €	2,05 €	8,03 €	0,00 €	8,03 €	0,00 €	8,03 €	0,00 €
Semelle orthopédique (par pied)	65,00 €	21,95 €	14,63 €	28,42 €	14,63 €	28,42 €	32,92 €	10,13 €	43,05 €	0,00 €	43,05 €	0,00 €

\*Le Régime Obligatoire applique une franchise à votre charge de 1,00 € par consultation.

Document non contractuel, nous contacter pour l'établissement d'un devis.

MACSF assurances- SIREN N° 775 665 631 | MACSF prévoyance - SIREN n° 784 702 375 Sociétés d'Assurances Mutuelles | Entreprises régies par le Code des Assurances | Siège social : cours du Triangle, 10 rue de Valmy, 92800 PUTEAUX

Adresse postale: 10 cours du Triangle de l'Arche, TSA 70400, 92919LA DEFENSE CEDEX

A.L.A.P. | Association Libérale d'Assurance et de Prévoyance | Association régie par la loi du 1er juillet 1901 | Siège social : 11 rue Brunel, 75017 PARIS

Référence MACSF Tableau d'exemples Contrats Santé responsable août 2019

Régime local Alsace Moselle

			Générique		Générique Plus Renfort Hospitalisation		Santé Responsable / Confort		Santé Plus / Optimum		Prémium	
	Prix moyen pratiqué ou tarif réglementé	Remboursement de l'assurance maladie obligatoire	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire	Reste à charge	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire	Reste à charge	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire	Reste à charge	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire	Reste à charge	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire	Reste à charge
<b>Hospitalisation</b>												
Forfait journalier hospitalier en court séjour	20,00 €	0,00 €	20,00 €	0,00 €	20,00 €	0,00 €	20,00 €	0,00 €	20,00 €	0,00 €	20,00 €	0,00 €
Honoraires du chirurgien avec dépassement d'honoraires maîtrisés (adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO) pour une opération chirurgicale de la cataracte	355,00 €	247,70 €	0,00 €	107,30 €	107,30 €	0,00 €	107,30 €	0,00 €	107,30 €	0,00 €	107,30 €	0,00 €
Honoraires du chirurgien avec dépassement d'honoraires libres (non adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO) pour une opération chirurgicale de la cataracte	431,00 €	247,70 €	0,00 €	183,30 €	183,30 €	0,00 €	74,31 €	108,99 €	183,30 €	0,00 €	183,30 €	0,00 €
Chambre particulière en chirurgie	70,00 €	0,00 €	30,00 €	40,00 €	70,00 €	0,00 €	50,00 €	20,00 €	70,00 €	0,00 €	70,00 €	0,00 €
<b>Optique</b>												
Équipement optique : monture + 2 verres unifocaux	345,00 €	9,14 €	100,00 €	235,86 €	100,00 €	235,86 €	150,00 €	185,86 €	250,00 €	85,86 €	335,86 €	0,00 €
Équipement optique : monture + 2 verres complexes	648,00 €	21,22 €	200,00 €	426,78 €	200,00 €	426,78 €	300,00 €	326,78 €	450,00 €	176,78 €	626,78 €	0,00 €
Lentilles de contact non remboursées par l'Assurance Maladie (forfait annuel)	200,00 €	0,00 €	0,00 €	200,00 €	0,00 €	200,00 €	150,00 €	50,00 €	200,00 €	0,00 €	200,00 €	0,00 €
<b>Dentaire</b>												
Détartrage	28,92 €	26,02 €	2,90 €	0,00 €	2,90 €	0,00 €	2,90 €	0,00 €	2,90 €	0,00 €	2,90 €	0,00 €
Couronne céramo-métallique sur molaire	538,70 €	96,75 €	37,62 €	404,32 €	64,50 €	377,45 €	172,00 €	269,95 €	225,75 €	216,20 €	279,50 €	162,45 €
Orthodontie remboursée enfant (semestre)	650,00 €	193,50 €	48,38 €	408,12 €	48,38 €	408,12 €	290,25 €	166,25 €	387,00 €	69,50 €	483,75 €	0,00 €
<b>Aides auditives</b>												
Aide auditive de classe II par oreille	1 476,00 €	270,00 €	30,00 €	1 176,00 €	30,00 €	1 176,00 €	280,00 €	926,00 €	530,00 €	676,00 €	780,00 €	426,00 €
Aide auditive par oreille (prix moyen 2017)	1 740,00 €	270,00 €	30,00 €	1 440,00 €	30,00 €	1 440,00 €	280,00 €	1 190,00 €	530,00 €	940,00 €	780,00 €	690,00 €
<b>Soins courants</b>												
Consultation d'un médecin traitant généraliste sans dépassement d'honoraires*	25,00 €	21,50 €	2,50 €	1,00 €	2,50 €	1,00 €	2,50 €	1,00 €	2,50 €	1,00 €	2,50 €	1,00 €
Consultation d'un médecin spécialiste en gynécologie sans dépassement d'honoraires*	25,00 €	21,50 €	2,50 €	1,00 €	2,50 €	1,00 €	2,50 €	1,00 €	2,50 €	1,00 €	2,50 €	1,00 €
Consultation d'un médecin spécialiste en gynécologie avec dépassement d'honoraires maîtrisés (adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO)*	44,00 €	21,50 €	2,50 €	20,00 €	2,50 €	20,00 €	15,00 €	7,50 €	21,50 €	1,00 €	21,50 €	1,00 €
Consultation d'un médecin spécialiste en gynécologie avec dépassement d'honoraires libres (non adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO)*	56,00 €	19,70 €	2,30 €	34,00 €	2,30 €	34,00 €	9,20 €	27,10 €	20,70 €	15,60 €	25,30 €	11,00 €
Radiologie avec dépassement d'honoraires (OPTAM)	22,00 €	17,96 €	1,99 €	2,05 €	1,99 €	2,05 €	4,04 €	0,00 €	4,04 €	0,00 €	4,04 €	0,00 €
Semelle orthopédique (par pied)	65,00 €	32,93 €	3,65 €	28,42 €	3,65 €	28,42 €	21,94 €	10,13 €	32,07 €	0,00 €	32,07 €	0,00 €

\*Le Régime Obligatoire applique une franchise à votre charge de 1,00 € par consultation.

Document non contractuel, nous contacter pour l'établissement d'un devis.

MACSF assurances- SIREN N° 775 665 631 | MACSF prévoyance - SIREN n° 784 702 375 Sociétés d'Assurances Mutuelles | Entreprises régies par le Code des Assurances | Siège social : cours du Triangle, 10 rue de Valmy, 92800 PUTEAUX

Adresse postale: 10 cours du Triangle de l'Arche, TSA 70400, 92919LA DEFENSE CEDEX

A.L.A.P. | Association Libérale d'Assurance et de Prévoyance | Association régie par la loi du 1er juillet 1901 | Siège social : 11 rue Brunel, 75017 PARIS

Référence MACSF Tableau d'exemples Contrats Santé responsable août 2019