



## Exemples de Remboursement

|  |  |   |   | générique  |                | Générique Plus Renfort Hospitalisation   |                | Santé Plus Responsable / Confort   |                | Santé Plus Responsable / Optimum   |                | Prémium  |                |
|--|--|---|---|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|
| contrat d'assurance santé responsable  | Tarif le plus souvent facturé, ou tarif réglementé | Base de remboursement de la sécurité sociale (BR) | remboursement assurance maladie obligatoire (AMO) | remboursement assurance maladie complémentaire (AMC)                                 | Reste a charge | remboursement assurance maladie complémentaire (AMC)                                 | Reste a charge | remboursement assurance maladie complémentaire (AMC)                                 | Reste a charge | remboursement assurance maladie complémentaire (AMC)                                 | Reste a charge | remboursement assurance maladie complémentaire (AMC)                                 | Reste a charge |
| Hospitalisation  |  |   |   |  |                |  |                |  |                |  |                |  |                |
| Forfait journalier hospitalier (hébergement)   | 20 € (15€ en service psychiatrique)                | 0,00 €  | 0,00 €  | 20 € (15€)   | 0,00 €         | 20 € (15€)   | 0,00 €         | 20 € (15€)   | 0,00 €         | 20 € (15€)   | 0,00 €         | 20 € (15€)   | 0,00 €         |
| Chambre particulière (sur demande du patient)  | Non Connu (NC)                                     | Non remboursé                                     | Non remboursé                                     | 30 € / jour  | Selon contrat  | 100 € / jour   | Selon contrat  | 50 € / jour  | Selon contrat  | 75 € / jour  | Selon contrat  | 100 € / jour   | Selon contrat  |
| Séjours avec actes lourds<br>L'hôpital public inclut la rémunération des praticiens dans les frais de séjour, alors que leurs honoraires sont facturées séparément dans le secteur privé |  |   |   |  |                |  |                |  |                |  |                |  |                |
| Exemple d'une opération chirurgicale de la cataracte, en secteur privé   |  |   |   |  |                |  |                |  |                |  |                |  |                |
| Frais de séjour  | Différent selon public / privé                     | BR  | BR - 24 €   | 24 €   | 0 €            | 24 €   | 0 €            | 24 €   | 0 €            | 24 €   | 0 €            | 24 €   | 0 €            |
| Frais de séjour en secteur privé   | 838,98 €   | 838,98 €  | 814,98 €  | 24,00 €  | 0,00 €         | 24,00 €  | 0,00 €         | 24,00 €  | 0,00 €         | 24,00 €  | 0,00 €         | 24,00 €  | 0,00 €         |
| Honoraires médecins adhérents OPTAM ou OPTAM-CO  | Dépassements maîtrisés                             | BR  | 100 % BR  | Dépassements si prévus au contrat  | Selon contrat  | Dépassements si prévus au contrat  | Selon contrat  | Dépassements si prévus au contrat  | Selon contrat  | Dépassements si prévus au contrat  | Selon contrat  | Dépassements si prévus au contrat  | Selon contrat  |
| Opérations en secteur privé : honoraires chirurgien  | 443,00 €   | 271,70 €  | 271,70 €  | 0,00 €   | 171,30 €       | 171,30 €   | 0,00 €         | 135,85 €   | 35,45 €        | 171,30 €   | 0,00 €         | 171,30 €   | 0,00 €         |
| Honoraires médecins secteur 2 (non adhérents OPTAM ou OPTAM-CO)  | Honoraires libres                                  | BR  | 100 % BR  | Dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassements plafonné à 100 % BR) | Selon contrat  | Dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassements plafonné à 100 % BR) | Selon contrat  | Dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassements plafonné à 100 % BR) | Selon contrat  | Dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassements plafonné à 100 % BR) | Selon contrat  | Dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassements plafonné à 100 % BR) | Selon contrat  |
| Opération en secteur privé : honoraire chirurgien  | 486,00 €   | 271,70 €  | 271,70 €  | 0,00 €   | 214,30 €       | 214,30 €   | 0,00 €         | 135,85 €   | 78,45 €        | 214,30 €   | 0,00 €         | 214,30 €   | 0,00 €         |
| séjours sans acte lourd<br>L'hôpital public inclut la rémunération des praticiens dans les frais de séjour, alors que leurs horaires sont facturés séparément dans le secteur privé      |  |   |   |  |                |  |                |  |                |  |                |  |                |
| Exemple d'un suivi d'une pneumonie ou pleurésie pour un patient de plus de 17 ans, en hôpital public   |  |   |   |  |                |  |                |  |                |  |                |  |                |
| Frais de séjour  | Différent selon public / privé                     | BR  | 80 % BR   | 20 % BR  | 0 % BR         | 20 % BR  | 0 % BR         | 20 % BR  | 0 % BR         | 20 % BR  | 0 % BR         | 20 % BR  | 0 % BR         |
| Frais de séjour en secteur public  | 3 754,00 €   | 3 754,00 €  | 3 003,20 €  | 750,80 €   | 0,00 €         | 750,80 €   | 0,00 €         | 750,80 €   | 0,00 €         | 750,80 €   | 0,00 €         | 750,80 €   | 0,00 €         |

**Tableau issu de l'avis du CCSF du 11 mai 2021 - Lisibilité des contrats d'assurance complémentaire santé**

|   |  |   |   | générique   |  | Générique Plus Renfort<br>Hospitalisation   |  | Santé Plus Responsable<br>/ Confort   |  | Santé Plus Responsable<br>/ Optimum   |  | Prémium   |  |
|---|--|---|---|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
| contrat d'assurance santé responsable   | Tarif le plus souvent<br>facturé, ou tarif<br>réglementé | Base de remboursement<br>de la sécurité sociale<br>(BR) | remboursement<br>assurance maladie<br>obligatoire (AMO) | remboursement<br>assurance maladie<br>complémentaire (AMC)  | Reste a charge   | remboursement<br>assurance maladie<br>complémentaire (AMC)  | Reste a charge   | remboursement<br>assurance maladie<br>complémentaire (AMC)  | Reste a charge   | remboursement<br>assurance maladie<br>complémentaire (AMC)  | Reste a charge   | remboursement<br>assurance maladie<br>complémentaire (AMC)  | Reste a charge   |
| Soins courants  |  |   |   |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| Honoraires médecins secteur 1<br>(généralistes ou spécialistes)   | Tarif de convention                                      | BR  | 70 % BR -2€*  | 30 % BR   | 2 € de participation<br>forfaitaire*   | 30 % BR   | 2 € de participation<br>forfaitaire*   | 30 % BR   | 2 € de participation<br>forfaitaire*   | 30 % BR   | 2 € de participation<br>forfaitaire*   | 30 % BR   | 2 € de participation<br>forfaitaire*   |
| Ex : consultation médecin traitant généraliste pour un patient de plus de 18 ans  | 30,00 €  | 30,00 €   | 19,00 €   | 9,00 €  | 2 € de participation<br>forfaitaire*<br>0,00 €                               | 9,00 €  | 2 € de participation<br>forfaitaire*<br>0,00 €                               | 9,00 €  | 2 € de participation<br>forfaitaire*<br>0,00 €                               | 9,00 €  | 2 € de participation<br>forfaitaire*<br>0,00 €                               | 9,00 €  | 2 € de participation<br>forfaitaire*<br>0,00 €                               |
| Ex : consultation pédiatre pour enfant de 2 à 6 ans   | 35,00 €  | 35,00 €   | 24,50 €   | 10,50 €   | 0,00 €   | 10,50 €   | 0,00 €   | 10,50 €   | 0,00 €   | 10,50 €   | 0,00 €   | 10,50 €   | 0,00 €   |
| Ex : consultation médecin spécialiste pour un patient de plus de 18 ans<br>(gynécologie obstétrique, ophtalmologie, dermatologie, etc...) | 40,00 €  | 40,00 €   | 26,00 €   | 12,00 €   | 2 € de participation<br>forfaitaire  | 12,00 €   | 2 € de participation<br>forfaitaire  | 12,00 €   | 2 € de participation<br>forfaitaire  | 12,00 €   | 2 € de participation<br>forfaitaire  | 12,00 €   | 2 € de participation<br>forfaitaire  |
| Honoraires médecins<br>OPTAM ou OPTAM-CO adhérents  | Dépassements maîtrisés                                   | BR  | 70 % BR -2€*  | 30 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat  | 2 € de participation<br>forfaitaire* +<br>dépassement si prévu<br>au contrat | 30 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat  | 2 € de participation<br>forfaitaire* +<br>dépassement si prévu<br>au contrat | 30 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat  | 2 € de participation<br>forfaitaire* +<br>dépassement si prévu<br>au contrat | 30 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat  | 2 € de participation<br>forfaitaire* +<br>dépassement si prévu<br>au contrat | 30 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat  | 2 € de participation<br>forfaitaire* +<br>dépassement si prévu<br>au contrat |
| Ex : consultation pédiatre pour enfant de 2 à 6 ans   | 50,00 €  | 35,00 €   | 24,50 €   | 10,50 €   | 15,00 €  | 10,50 €   | 15,00 €  | 25,50   | 0,00 €   | 25,50   | 0,00 €   | 25,50   | 0,00 €   |
| Ex : Consultation médecin spécialiste pour un patient de plus de 18 ans<br>(gynécologie obstétrique, ophtalmologie, dermatologie, etc...) | 53,00 €  | 40,00 €   | 26,00 €   | 12,00 €   | 15,00 €  | 12,00 €   | 15,00 €  | 27,00 €   | 0,00 €   | 27,00 €   | 0,00 €   | 27,00 €   | 0,00 €   |
| Honoraires médecins secteur 2<br>(non adhérents OPTAM ou OPTAM-CO)  | Dépassements libres                                      | BR  | 70 % BR -2€*  | 30 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat<br>(remboursement des<br>dépassements plafonné<br>à 100% BR) | 2 € de participation<br>forfaitaire* +<br>dépassement selon<br>contrat       | 30 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat<br>(remboursement des<br>dépassements plafonné<br>à 100% BR) | 2 € de participation<br>forfaitaire* +<br>dépassement selon<br>contrat       | 30 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat<br>(remboursement des<br>dépassements plafonné<br>à 100% BR) | 2 € de participation<br>forfaitaire* +<br>dépassement selon<br>contrat       | 30 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat<br>(remboursement des<br>dépassements plafonné<br>à 100% BR) | 2 € de participation<br>forfaitaire* +<br>dépassement selon<br>contrat       | 30 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat<br>(remboursement des<br>dépassements plafonné<br>à 100% BR) | 2 € de participation<br>forfaitaire* +<br>dépassement selon<br>contrat       |
| Ex : consultation pédiatre pour enfant de 2 à 6 ans   | 62,00 €  | 23,00 €   | 16,10 €   | 6,90 €  | 39,00 €  | 6,90 €  | 39,00 €  | 13,80 €   | 32,10 €  | 25,30 €   | 20,60 €  | 29,90 €   | 16,00 €  |
| Ex : Consultation médecin spécialiste pour un patient de plus de 18 ans<br>(gynécologie obstétrique, ophtalmologie, dermatologie, etc...) | 66,00 €  | 23,00 €   | 16,10 €   | 6,90 €  | 45,00 €  | 6,90 €  | 45,00 €  | 13,80 €   | 38,10 €  | 25,30 €   | 26,60 €  | 29,90 €   | 22,00 €  |
| Matériel médical  | Tarif moyen facturé                                      | BR  | 60 % BR   | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat  | Selon contrat  | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat  | Selon contrat  | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat  | Selon contrat  | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat  | Selon contrat  | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat  | Selon contrat  |
| Ex : achat d'une paire de béquilles   | 26,71 €  | 24,40 €   | 14,64 €   | 9,76 €  | 2,31 €   | 9,76 €  | 2,31 €   | 12,07 €   | 0,00 €   | 12,07 €   | 0,00 €   | 12,07 €   | 0,00 €   |

\*Depuis le 15 mai 2024, le montant de la participation forfaitaire s'élève à 2€

\*\*Tarif en vigueur issus de la convention médicale signée le 4 juin 2024 et publiée au JORF du 21 juin 2024

Tableau issu de l'avis du CCSF du 11 mai 2021 - Lisibilité des contrats d'assurance complémentaire santé

|   |  |   |   | Générique  |                | Générique Plus Renfort<br>Hospitalisation  |                | Santé Plus Responsable<br>/ Confort  |                | Santé Plus Responsable<br>/ Optimum  |                | Prémium  |                |
|---|--|---|---|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|
| contrat d'assurance santé responsable   | Tarif le plus souvent<br>facturé, ou tarif<br>réglementé | Base de remboursement<br>de la sécurité sociale<br>(BR) | remboursement<br>assurance maladie<br>obligatoire (AMO) | remboursement<br>assurance maladie<br>complémentaire (AMC)                                     | Reste à charge | remboursement<br>assurance maladie<br>complémentaire (AMC)                                     | Reste à charge | remboursement<br>assurance maladie<br>complémentaire (AMC)                                     | Reste à charge | remboursement<br>assurance maladie<br>complémentaire (AMC)                                     | Reste à charge | remboursement<br>assurance maladie<br>complémentaire (AMC)                                     | Reste à charge |
| <b>Dentaire</b>   |  |   |   |  |                |  |                |  |                |  |                |  |                |
| soins et prothèses 100% santé   | honoraires limite de<br>facturation (HLF)                | BR  | 60 % BR   | 40 % BR + dépassement<br>dans la limite du<br>plafond des honoraires                           | 0,00 €         | 40 % BR + dépassement<br>dans la limite du<br>plafond des honoraires                           | 0,00 €         | 40 % BR + dépassement<br>dans la limite du<br>plafond des honoraires                           | 0,00 €         | 40 % BR + dépassement<br>dans la limite du<br>plafond des honoraires                           | 0,00 €         | 40 % BR + dépassement<br>dans la limite du<br>plafond des honoraires                           | 0,00 €         |
| Ex : pose d'une couronne céramo-métallique sur incisives, canines et<br>premières prémolaires (HBLD634) | 515,00 €   | 120 €   | 72,00 €   | 443,00 €   | 0,00 €         | 443,00 €   | 0,00 €         | 443,00 €   | 0,00 €         | 443,00 €   | 0,00 €         | 443,00 €   | 0,00 €         |
| Soins (hors 100 % santé)  | tarif de convention                                      | BR  | 60 % BR   | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat   | selon contrat  | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat   | selon contrat  | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat   | selon contrat  | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat   | selon contrat  | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat   | selon contrat  |
| Ex : détartrage   | 43,38 €  | 43,38 €   | 26,03 €   | 17,35 €  | 0,00 €         | 17,35 €  | 0,00 €         | 17,35 €  | 0,00 €         | 17,35 €  | 0,00 €         | 17,35 €  | 0,00 €         |
| Prothèses (hors 100 % santé)  | Prix moyen national                                      | BR  | 60 % BR   | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat   | selon contrat  | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat   | selon contrat  | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat   | selon contrat  | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat   | selon contrat  | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat   | selon contrat  |
| Ex : couronne céramo-métalliques sur molaires   | 561,99 €   | 120,00 €  | 72,00 €   | 78,00 €  | 411,99 €       | 108,00 €   | 381,99 €       | 228,00 €   | 261,99 €       | 288,00 €   | 201,99 €       | 348,00 €   | 141,99 €       |
| Orthodontie (moins de 16 ans)   | prix moyen national                                      | BR  | 100 % BR  | Dépassement si prévu<br>au contrat   | selon contrat  | Dépassement si prévu<br>au contrat   | selon contrat  | Dépassement si prévu<br>au contrat   | selon contrat  | Dépassement si prévu<br>au contrat   | selon contrat  | Dépassement si prévu<br>au contrat   | selon contrat  |
| Ex traitement par semestre (6 max)  | 714,10 €   | 193,50 €  | 193,50 €  | 48,38 €  | 472,23 €       | 48,38 €  | 472,23 €       | 290,25 €   | 230,35 €       | 387,00 €   | 133,60 €       | 483,75 €   | 36,85 €        |
| <b>Optique</b>  |  |   |   |  |                |  |                |  |                |  |                |  |                |
| Equipelement 100 % santé  | Prix limite de vente<br>(PLV)                            | BR  | 60 % BR   | 40 % BR + dépassement<br>dans la limite des PLV  | 0,00 €         | 40 % BR + dépassement<br>dans la limite des PLV  | 0,00 €         | 40 % BR + dépassement<br>dans la limite des PLV  | 0,00 €         | 40 % BR + dépassement<br>dans la limite des PLV  | 0,00 €         | 40 % BR + dépassement<br>dans la limite des PLV  | 0,00 €         |
| ex : verres simples et monture  | 42,50 € (par verre) + 30<br>€ (monture)                  | 12,75 € (par verre) + 9 €                               | 7,65 € (par verre) + 4,40<br>€                          | 34,85 € (par verre) +<br>24,60 €   | 0,00 €         | 34,85 € (par verre) +<br>24,60 €   | 0,00 €         | 34,85 € (par verre) +<br>24,60 €   | 0,00 €         | 34,85 € (par verre) +<br>24,60 €   | 0,00 €         | 34,85 € (par verre) +<br>24,60 €   | 0,00 €         |
| ex : verres progressifs et monture  | 90 € (par verre) + 30 €<br>(monture)                     | 27 € (par verre) + 9 €                                  | 16,20 € (par verre) +<br>5,40 €                         | 73,80 € (par verre) +<br>24,60 €   | 0,00 €         | 73,80 € (par verre) +<br>24,60 €   | 0,00 €         | 73,80 € (par verre) +<br>24,60 €   | 0,00 €         | 73,80 € (par verre) +<br>24,60 €   | 0,00 €         | 73,80 € (par verre) +<br>24,60 €   | 0,00 €         |
| Equipelement (hors 100 % santé)   | Prix moyen national                                      | BR  | 60 % BR   | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat,<br>dans la limite des<br>plafonds réglementaires | Selon contrat  | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat,<br>dans la limite des<br>plafonds réglementaires | Selon contrat  | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat,<br>dans la limite des<br>plafonds réglementaires | Selon contrat  | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat, dans<br>la limite des plafonds<br>réglementaires | Selon contrat  | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat,<br>dans la limite des<br>plafonds réglementaires | Selon contrat  |
| ex : verres simples et monture  | 112 € (par verre) + 148 €<br>(monture)                   | 0,05 € par verre + 0,05 €                               | 0,03 € par verre + 0,03 €                               | 99,91 €  | 272,00 €       | 99,91 €  | 272,00 €       | 149,91 €   | 222,00 €       | 249,91 €   | 122,00 €       | 371,91 €   | 0,00 €         |
| ex : verres progressifs et monture  | 246 € (par verre) + 148 €<br>(monture)                   | 0,05 € par verre + 0,05 €                               | 0,03 € par verre + 0,03 €                               | 199,91 €   | 440,00 €       | 199,91 €   | 440,00 €       | 299,91 €   | 340,00 €       | 449,91 €   | 190,00 €       | 639,91 €   | 0,00 €         |
| Lentilles   | Prix moyen national                                      | Pas de prise en charge<br>(dans le cas général)         | Pas de prise en charge<br>(dans le cas général)         | Prise en charge si prévu<br>au contrat   | selon contrat  | Prise en charge si prévu<br>au contrat   | selon contrat  | Prise en charge si prévu<br>au contrat   | selon contrat  | Prise en charge si prévu<br>au contrat   | selon contrat  | Prise en charge si prévu<br>au contrat   | selon contrat  |
| Forfait annuel  | NC   | Non remboursé (dans le<br>cas général)                  | Non remboursé (dans le<br>cas général)                  | 0,00 €   | Selon contrat  | 0,00 €   | selon contrat  | 150,00 €   | selon contrat  | 200,00 €   | selon contrat  | 250,00 €   | selon contrat  |
| Chirurgie réfractive  | Prix moyen national                                      | Non remboursé   | Non remboursé   | Prise en charge si prévu<br>au contrat   | selon contrat  | Prise en charge si prévu<br>au contrat   | selon contrat  | Prise en charge si prévu<br>au contrat   | selon contrat  | Prise en charge si prévu<br>au contrat   | selon contrat  | Prise en charge si prévu<br>au contrat   | selon contrat  |
| Ex : opération corrective de la myopie  | NC   | Non remboursé   | Non remboursé   | 0,00 €   | selon contrat  | 0,00 €   | selon contrat  | 350,00 € / œil   | selon contrat  | 550,00 € / œil   | selon contrat  | 700,00 € / œil   | selon contrat  |

Tableau issu de l'avis du CCSF du 11 mai 2021 - Lisibilité des contrats d'assurance complémentaire santé

|   |  |   |   | générique   |                | Générique Plus Renfort<br>Hospitalisation   |                | Santé Plus Responsable<br>/ Confort   |                | Santé Plus Responsable<br>/ Optimum   |                | Prémium   |                |
|---|--|---|---|---|----------------|---|----------------|---|----------------|---|----------------|---|----------------|
| contrat d'assurance santé responsable         | Tarif le plus souvent<br>facturé, ou tarif<br>réglementé | Base de<br>remboursement de la<br>sécurité sociale (BR) | remboursement<br>assurance maladie<br>obligatoire (AMO) | remboursement<br>assurance maladie<br>complémentaire (AMC)  | Reste a charge | remboursement<br>assurance maladie<br>complémentaire (AMC)  | Reste a charge | remboursement<br>assurance maladie<br>complémentaire (AMC)  | Reste a charge | remboursement<br>assurance maladie<br>complémentaire (AMC)  | Reste a charge | remboursement<br>assurance maladie<br>complémentaire (AMC)  | Reste a charge |
| Aides auditives                               |  |   |   |   |                |   |                |   |                |   |                |   |                |
| Equipement 100 % santé                        | Prix limite de vente<br>(PLV)                            | BR  | 60 % BR   | 40 % BR + dépassement<br>dans la limite des PLV   | 0,00 €         | 40 % BR + dépassement<br>dans la limite des PLV   | 0,00 €         | 40 % BR + dépassement<br>dans la limite des PLV   | 0,00 €         | 40 % BR + dépassement<br>dans la limite des PLV   | 0,00 €         | 40 % BR + dépassement<br>dans la limite des PLV   | 0,00 €         |
| Par oreille pour un patient de plus de 20 ans | 950,00 €   | 400,00 €  | 240,00 €  | 710,00 €  | 0,00 €         | 710,00 €  | 0,00 €         | 710,00 €  | 0,00 €         | 710,00 €  | 0,00 €         | 710,00 €  | 0,00 €         |
| Equipement (hors 100 % santé)                 | Prix moyen national                                      | BR  | 60 % BR   | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat,<br>dans la limite des<br>plafonds<br>réglementaires | Selon contrat  | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat,<br>dans la limite des<br>plafonds<br>réglementaires | Selon contrat  | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat,<br>dans la limite des<br>plafonds<br>réglementaires | Selon contrat  | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat,<br>dans la limite des<br>plafonds<br>réglementaires | Selon contrat  | 40 % BR + dépassement<br>si prévu au contrat,<br>dans la limite des<br>plafonds<br>réglementaires | Selon contrat  |
| Par oreille pour un patient de plus de 20 ans | 1 515,00 €   | 400,00 €  | 240,00 €  | 160,00 €  | 1 115,00 €     | 160,00 €  | 1 115,00 €     | 610,00 €  | 665,00 €       | 1 060,00 €  | 215,00 €       | 1 515,00 €  | 0,00 €         |

1 : Les exemples de remboursements sont donnés pour un assuré sans taux de prise en charge particulier et respectant le parcours de soins coordonnés  
2 : les contrats sont dits "responsables" quand ils respectent des obligations fixées par la réglementation, notamment des minimums et maximums de remboursement ainsi que des interdictions de prise en charge. Pour aller plus loin, consultez le Glossaire de l'assurance complémentaire santé  
3 : La BR est un tarif de "référence" fixé pour chaque acte, chaque produit, chaque dispositif médical. L'assurance maladie obligatoire ne rembourse dans la plupart des cas qu'un % de la BR, à taux différent selon les actes, produits de santé, dispositifs médicaux, le complément étant apporté par l'assurance maladie complémentaire  
4 : Prix limite de vente

Ce document présente des exemples de remboursements en euros par l'assurance maladie et par votre contrat complémentaire santé, parmi les cas les plus fréquents et selon le niveau de couverture choisi. Il ne correspond pas forcément à vos besoins ou à votre situation mais, il vous permet de comprendre, choisir ou comparer les tableaux de garantie. Ils ne peuvent se substituer aux documents contractuels qui seuls engagent l'organisme de complémentaire santé. Ils ont été construits sur la base des données communiquées par l'assurance maladie obligatoire et en s'appuyant sur le Glossaire de l'assurance complémentaire santé édicté par l'UNOCAM. (<https://unocam.fr/ressources/documents-a-telecharger/>)

MACSF assurances - SIREN N° 775 665 631  
Société d'Assurance Mutuelle | Entreprise régie 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, 92919 LA DEFENSE CEDEX | France  
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 - janvier 2026