

# Choisir la formule adaptée à vos besoins

## Tableaux de garanties

### REMBOURSEMENT DU RÉGIME COMPLÉMENTAIRE

| NATURE DES SOINS   | AZUR Niveau 1   | AZUR Niveau 2    | AZUR Niveau 3    | AZUR Niveau 4    |
|--|-----------------|------------------|------------------|------------------|
| (Ces prestations comprennent le RO de la Sécurité sociale)   |                 |                  |                  |                  |
| <b>SOINS COURANTS</b>  |                 |                  |                  |                  |
| <b>Honoraires Médicaux</b>   |                 |                  |                  |                  |
| <b>Consultations, visites médecins Généralistes*</b>   |                 |                  |                  |                  |
| - Adhérent à l'OPTAM / OPTAM-CO  | 100 % BR        | 120 % BR         | 145 % BR         | 175 % BR         |
| - Non Adhérent à l'OPTAM / OPTAM-CO  | 100 % BR        | 100 % BR         | 125 % BR         | 155 % BR         |
| Consultations, visites médecins Spécialistes *   |                 |                  |                  |                  |
| - Adhérent à l'OPTAM / OPTAM-CO  | 100 % BR        | 120 % BR         | 145 % BR         | 175 % BR         |
| - Non Adhérent à l'OPTAM / OPTAM-CO  | 100 % BR        | 100 % BR         | 125 % BR         | 155 % BR         |
| Actes Techniques médicaux (hors radiologie) *  |                 |                  |                  |                  |
| - Adhérent à l'OPTAM / OPTAM-CO  | 100 % BR        | 120 % BR         | 145 % BR         | 175 % BR         |
| - Non Adhérent à l'OPTAM / OPTAM-CO  | 100 % BR        | 100 % BR         | 125 % BR         | 155 % BR         |
| Imagerie médicale et actes cliniques d'imagerie * (dont radiologie)  |                 |                  |                  |                  |
| - Adhérent à l'OPTAM / OPTAM-CO  | 100 % BR        | 120 % BR         | 145 % BR         | 175 % BR         |
| - Non Adhérent à l'OPTAM / OPTAM-CO  | 100 % BR        | 100 % BR         | 125 % BR         | 155 % BR         |
| Prise en charge de l'intégralité de la participation forfaitaire «actes lourds»(visée par l'article R160-16 du Code de la Sécurité sociale)  |                 |                  |                  |                  |
|  | Frais réels     | Frais réels      | Frais réels      | Frais réels      |
| Honoraires sages-femmes  |                 |                  |                  |                  |
|  | 100 % BR        | 100 % BR         | 125 % BR         | 155 % BR         |
| <b>Honoraires Paramédicaux</b>   |                 |                  |                  |                  |
| <b>Auxiliaires Médicaux</b>  |                 |                  |                  |                  |
|  | 100 % BR        | 120 % BR         | 145 % BR         | 175 % BR         |
| <b>Analyses et examens de laboratoire</b>  |                 |                  |                  |                  |
| Frais d'analyses et de laboratoire pris en charge par la Sécurité sociale  |                 |                  |                  |                  |
|  | 100 % BR        | 120 % BR         | 145 % BR         | 175 % BR         |
| <b>Médecines douces</b>  |                 |                  |                  |                  |
| Acupuncture (non pris en charge par la Sécurité sociale), Consultation Homéopathie (non pris en charge par la Sécurité sociale), Ostéopathie, Chiropractie (forfait par séance et par année civile, maximum 5 séances) |                 |                  |                  |                  |
|  | 15 € / séance   | 20 € / séance    | 25 € / séance    | 27 € / séance    |
| <b>Psychothérapie</b>  |                 |                  |                  |                  |
| Séances de psychothérapie (Selon les conditions et tarifs définis par les pouvoirs publics, dans la limite d'un bilan et 7 séances par année civile)   |                 |                  |                  |                  |
|  | 100 % BR        | 100 % BR         | 100 % BR         | 100 % BR         |
| <b>Médicaments</b>   |                 |                  |                  |                  |
| Remboursés à 65 % - dont traitements nicotiques de substitution  |                 |                  |                  |                  |
|  | 100 % BR        | 100 % BR         | 100 % BR         | 100 % BR         |
| Remboursés à 30 %  |                 |                  |                  |                  |
|  | 100 % BR        | 100 % BR         | 100 % BR         | 100 % BR         |
| Remboursés à 15 %  |                 |                  |                  |                  |
|  | 100 % BR        | 100 % BR         | 100 % BR         | 100 % BR         |
| Honoraires de dispensation pour exécution d'ordonnance remboursée par la Sécurité sociale  |                 |                  |                  |                  |
|  | 100 % BR        | 100 % BR         | 100 % BR         | 100 % BR         |
| <b>Prévention</b>  |                 |                  |                  |                  |
| Densitométrie osseuse prise en charge par la Sécurité sociale OPTAM / OPTAM-CO*  |                 |                  |                  |                  |
|  | 300 % BR        | 300 % BR         | 300 % BR         | 300 % BR         |
| Densitométrie osseuse prise en charge par la Sécurité sociale Non OPTAM / OPTAM-CO*  |                 |                  |                  |                  |
|  | 200 % BR        | 200 % BR         | 200 % BR         | 200 % BR         |
| Consultations - Actes de prévention pris en charge par la Sécurité sociale   |                 |                  |                  |                  |
|  | 100 % BR        | 100 % BR         | 100 % BR         | 100 % BR         |
| Autres vaccins prescrits non pris en charge par la Sécurité sociale (forfait par année civile)   |                 |                  |                  |                  |
|  | 20 €            | 20 €             | 20 €             | 20 €             |
| Consultation Diététicien (forfait par année civile)  |                 |                  |                  |                  |
|  | 50 €            | 50 €             | 50 €             | 50 €             |
| <b>Matériel Médical</b>  |                 |                  |                  |                  |
| Orthopédie, accessoires, petit et grand appareillage, prothèses médicales (forfait par année civile)   |                 |                  |                  |                  |
|  | 100 % BR +100 € | 100 % BR + 200 € | 100 % BR + 275 € | 100 % BR + 350 € |
| <b>HOSPITALISATION</b>   |                 |                  |                  |                  |
| <b>Forfait journalier hospitalier</b>  |                 |                  |                  |                  |
| Forfait journalier (sans limitation de durée)  |                 |                  |                  |                  |
|  | 100 % FR        | 100 % FR         | 100 % FR         | 100 % FR         |
| Forfait patient urgences   |                 |                  |                  |                  |
|  | 100 % FR        | 100 % FR         | 100 % FR         | 100 % FR         |
| Participation forfaitaire visée par l'article R.160-16 du code de la Sécurité sociale  |                 |                  |                  |                  |
|  | Frais réels     | Frais réels      | Frais réels      | Frais réels      |
| <b>Honoraires</b>  |                 |                  |                  |                  |
| <b>Honoraires Médicaux et Chirurgicaux conventionnés *</b>   |                 |                  |                  |                  |
| - Adhérent à l'OPTAM / OPTAM-CO  | 100 % BR        | 150 % BR         | 200% BR          | 250 % BR         |
| - Non Adhérent à l'OPTAM / OPTAM-CO  | 100 % BR        | 130 % BR         | 180% BR          | 200 % BR         |
| <b>Honoraires Médicaux et Chirurgicaux non conventionnés *</b>   |                 |                  |                  |                  |
| - Adhérent à l'OPTAM / OPTAM-CO  | 100 % BR        | 150 % BR         | 200% BR          | 250 % BR         |
| - Non Adhérent à l'OPTAM / OPTAM-CO  | 100 % BR        | 130 % BR         | 180% BR          | 200 % BR         |
| <b>Hébergement et frais de séjour</b>  |                 |                  |                  |                  |
| Frais de séjour établissement conventionné Sécurité sociale  |                 |                  |                  |                  |
|  | 100 % BR        | 120 % BR         | 145 % BR         | 175 % BR         |
| Frais de séjour établissement non conventionné Sécurité sociale  |                 |                  |                  |                  |
|  | 100 % BR        | 120 % BR         | 145 % BR         | 175 % BR         |
| Chambre particulière, y compris ambulatoire (forfait par nuitée, limité à 30 jours par année civile en médecine générale et en psychiatrie, à 90 jours en chirurgie et à 8 jours en maternité)                         |                 |                  |                  |                  |
|  | Néant           | 30 €             | 45 €             | 60 €             |
| Lit d'accompagnant (forfait par nuit, limité à 30 nuitées par année civile) (enfant de moins de 16 ans et / ou adulte de plus de 70 ans à charge Sécurité sociale)   |                 |                  |                  |                  |
|  | Néant           | 15 €             | 20 €             | 25 €             |
| <b>Transport</b>   |                 |                  |                  |                  |
| Transport pris en charge par la Sécurité sociale (avec ou sans hospitalisation)  |                 |                  |                  |                  |
|  | 100 % BR        | 120 % BR         | 145 % BR         | 175 % BR         |
| <b>Allocation naissance ou adoption</b>  |                 |                  |                  |                  |
| Participation aux frais de maternité (conditionné à l'adhésion de l'enfant le mois qui suit l'événement au plus tard ; demande à formuler dans les 3 mois suivant l'événement) forfait par enfant                      |                 |                  |                  |                  |
|  | 100 € / enfant  | 150 € / enfant   | 175 € / enfant   | 200 € / enfant   |

# Choisir la formule adaptée à vos besoins

## Tableaux de garanties

### REMBOURSEMENT DU RÉGIME COMPLÉMENTAIRE

| NATURE DES SOINS  | AZUR Niveau 1   | AZUR Niveau 2         | AZUR Niveau 3         | AZUR Niveau 4         |
|---|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| (Ces prestations comprennent le remboursement de la Sécurité sociale)   |   |                       |                       |                       |
| <b>OPTIQUE</b>  |   |                       |                       |                       |
| <b>Équipements (monture et verre) entrant dans le panier 100 % SANTE, remboursés totalement**</b>   |   |                       |                       |                       |
| <b>Monture</b>  | Remboursement total de la dépense engagée.<br>Pour un équipement et un tarif définis par les pouvoirs publics depuis le 01/01/2020        |                       |                       |                       |
| Verre simple unifocal faible correction   |   |                       |                       |                       |
| Verre simple unifocal moyenne/forte correction et multifocal ou progressif faible/moyenne correction  |   |                       |                       |                       |
| Verre progressif multifocal ou progressif forte correction  |   |                       |                       |                       |
| Prestation d'appairage et supplément pour verres teintés  |   |                       |                       |                       |
| <b>Équipements (monture et verre) hors du panier 100 % SANTE</b>  |   |                       |                       |                       |
| <b>Monture</b>  | 50 €  | 100 €                 | 100 €                 | 100 €                 |
| Forfait par verre simple (unifocal) faible correction   | 50 €  | 57 €                  | 95 €                  | 112 €                 |
| Forfait par verre simple (unifocal) moyenne/forte correction  | 80 €  | 87 €                  | 110 €                 | 115 €                 |
| Forfait par verre progressif (multifocal) faible/moyenne/forte correction   | 100 €   | 107 €                 | 160 €                 | 200 €                 |
| Un équipement complet (1 monture + 2 verres) tous les 6 mois par bénéficiaire de moins de 6 ans à partir de la date de facturation selon réglementation en vigueur.                             |   |                       |                       |                       |
| Un équipement complet (1 monture + 2 verres) tous les ans par bénéficiaire de 6 ans à moins de 16 ans à partir de la date de facturation.   |   |                       |                       |                       |
| Un équipement complet (1 monture + 2 verres) tous les 2 ans par bénéficiaire de 16 ans et plus à partir de la date de facturation et par dérogation, tous les ans en cas d'évolution de la vue. |   |                       |                       |                       |
| Il est prévu d'autres cas dérogatoires aux périodes mentionnées ci-dessus pour l'achat de verres uniquement lorsque l'évolution de la vue est liée à des situations médicales particulières.    |   |                       |                       |                       |
| <b>Autres soins optiques</b>  |   |                       |                       |                       |
| Lentilles prises en charge par la Sécurité sociale (par année civile) (versement du ticket modérateur au-delà du plafond annuel)  | 100 €   | 100 €                 | 135 €                 | 175 €                 |
| Lentilles non prises en charge par la Sécurité sociale (par année civile)   | 50 €  | 100 €                 | 135 €                 | 175 €                 |
| Chirurgie réfractive de l'œil non prise en charge par la Sécurité sociale (par œil et par année civile)   | 100 €   | 200 €                 | 275 €                 | 350 €                 |
| Autres prestations optiques (prestations d'adaptation et d'appairage, matériel pour amblyopie, autres suppléments optiques remboursés par la Sécurité sociale)                                  | 100 % BR  | 100 % BR              | 100 % BR              | 100 % BR              |
| <b>DENTAIRE</b>   |   |                       |                       |                       |
| <b>Soins et prothèses entrant dans le panier 100 % SANTE, remboursés totalement**</b>   |   |                       |                       |                       |
| Inlay core et couronne définitive (sur dent visible ou non visible)   | Remboursement total de la dépense engagée.<br>Pour un traitement et un tarif définis par les pouvoirs publics depuis le 01/01/2020        |                       |                       |                       |
| Bridge dento-porté  |   |                       |                       |                       |
| Couronne transitoire dento-portée   |   |                       |                       |                       |
| Appareil amovible en résine   |   |                       |                       |                       |
| Réparations sur appareil amovible en résine   | Remboursement total de la dépense engagée.<br>Pour un traitement et un tarif définis par les pouvoirs publics à partir du 01/01/2021      |                       |                       |                       |
| <b>Soins et prothèses hors du panier 100 % SANTE</b>  |   |                       |                       |                       |
| <b>Soins</b>  |   |                       |                       |                       |
| Consultations, soins conservateurs ou chirurgicaux  | 100 % BR  | 120 % BR              | 145 % BR              | 175 % BR              |
| Inlay / Onlay   | 150 % BR  | 250 % BR              | 325 % BR              | 400 % BR              |
| <b>Prothèses</b>  |   |                       |                       |                       |
| Inlay Core***   | 150 % BR  | 250 % BR              | 325 % BR              | 400 % BR              |
| Prothèses dentaires prises en charge par la Sécurité sociale (dont réparations) ***   | 150 % BR  | 250 % BR              | 325 % BR              | 400 % BR              |
| Prothèses dentaires définitives dento-portées non prises en charge par la Sécurité sociale (hors provisoires)***  | 180 €   | 300 €                 | 390 €                 | 480 €                 |
| <b>Orthodontie</b>  |   |                       |                       |                       |
| Orthodontie prise en charge par la Sécurité sociale   | 150 % BR  | 200 % BR              | 275 % BR              | 350 % BR              |
| Orthodontie non prise en charge par la Sécurité sociale   | 50 % BR reconstituée  | 100 % BR reconstituée | 175 % BR reconstituée | 250 % BR reconstituée |
| <b>Implantologie</b>  |   |                       |                       |                       |
| Implantologie non prise en charge par la Sécurité sociale (par année civile)  | Néant   | 150 €                 | 225 €                 | 300 €                 |
| <b>Aides auditives</b>  |   |                       |                       |                       |
| <b>Aides auditives entrant dans le panier 100 % SANTE, remboursées totalement</b>   |   |                       |                       |                       |
| Bénéficiaire de 20 ans et moins ou bénéficiaire atteint de cécité   | Remboursement total de la dépense engagée<br>Pour des aides auditives et un tarif définis par les pouvoirs publics à partir du 01/01/2021 |                       |                       |                       |
| Bénéficiaire de plus de 20 ans  |   |                       |                       |                       |
| <b>Aides auditives hors du panier 100 % SANTE</b>   |   |                       |                       |                       |
| Bénéficiaire de 20 ans et moins ou bénéficiaire atteint de cécité (1 aide auditive par oreille tous les 4 ans à compter de la date de facturation)  | 100 % BR + 100 €  | 100 % BR + 200 €      | 100 % BR + 275 €      | 100 % BR + 300 €      |
| Bénéficiaire de plus de 20 ans (1 aide auditive par oreille tous les 4 ans à compter de la date de facturation)   | 100 % BR + 100 €  | 100 % BR + 200 €      | 100 % BR + 275 €      | 100 % BR + 350 €      |
| Forfait annuel accessoires (piles, écouteurs, microphones et embouts) par oreille   | 100 % BR  | 100 % BR              | 100 % BR              | 100 % BR              |
| <b>CURE THERMALE</b>  |   |                       |                       |                       |
| Cure Thermale (surveillance médicale, frais de traitement, transport, forfait hébergement accepté par la Sécurité sociale maximum 21 jours)   | 100 % BR  | 100 % BR              | 100 % BR              | 100 % BR              |
| <b>SERVICES</b>   |   |                       |                       |                       |
| Assistance  | Inclus  | Inclus                | Inclus                | Inclus                |

**Lexique :** BR : Base de remboursement Sécurité sociale FR : Frais Réels PMSS : Plafond mensuel de la Sécurité sociale TM : ticket modérateur  
 \* OPTAM / OPTAM-CO : Option Pratique Tarifaire Maîtrisée (dispositif par lequel les médecins s'engagent à pratiquer des dépassements d'honoraires modérés). Les dépassements d'honoraires des médecins sont couverts différemment si le praticien est adhérent ou non à l'OTPM / OPTAM-CO  
 - pour les médecins adhérents : il n'y a pas de plafond applicable mais la prise en charge des dépassements d'honoraires devra au moins être supérieure de 20 % à celle des médecins non adhérents - pour les médecins non adhérents : la prise en charge des dépassements d'honoraires ne pourra excéder 100 % du tarif de responsabilité - \*\*Tel que défini réglementairement - \*\*\* Plafond dentaire limité à 2000 € appliqué uniquement sur le dépassement pour les actes prothétiques (remboursements minimum à 125 % BR pour les actes remboursés par la Sécurité sociale).

## ➤ Dispositifs conventionnels mutualistes

Les réseaux agréés **KALIXIA** vous donnent accès à des professionnels de santé de qualité et à des tarifs négociés en optique et en audiologie.

### Pour mes lunettes et lentilles en boutique

Kalixia Optique, le 1er dispositif conventionnel en France avec ses opticiens partenaires.

### Pour mes aides auditives

Kalixia Audio, un réseau de 5 000 audioprothésistes partenaires répartis partout en France métropolitaine et dans les DROM.



**Tiers payant systématique**



**Avantages tarifaires**



**Qualité garantie**



**Géolocalisation disponible depuis votre Espace personnel**



## ➤ e-Optistya : les avantages de l'optique en ligne

**RETROUVEZ LES AVANTAGES DE L'OPTIQUE EN LIGNE TOUT EN BÉNÉFICIANT DU TIERS PAYANT IMMÉDIAT SUR LES DEUX SITES DE VENTE EN LIGNE.**

Avec [EASY-VERRES.COM](http://EASY-VERRES.COM), vos lunettes pour 0 € de reste à charge.

[www.easy-verres.com/mgen](http://www.easy-verres.com/mgen)

Avec [VISION DIRECT.FR](http://VISION DIRECT.FR), profitez de remise allant jusqu'à 45 % sur les lentilles de contact, les produits d'entretien et les gouttes.

[www.visiondirect.fr](http://www.visiondirect.fr)

## ➤ Une assistance performante

RMA, (Ressources Mutuelles Assistance) intervient en cas d'accident corporel, maladie non chronique entraînant une hospitalisation ou une immobilisation imprévue au domicile ou en cas de décès d'un adhérent ou d'un bénéficiaire.

## ➤ Espace Extranet Adhérents

Les bénéficiaires disposent d'un espace adhérent sécurisé permettant de consulter les remboursements, éditer votre carte tiers-payant, géolocaliser des professionnels de santé et réaliser toutes les démarches (demandes de remboursements, prises en charges, adhésion, radiation...). Cet espace est disponible en version mobile.

### CFDT Retraités

49 avenue Simon Bolivar - 75950 Paris cedex 19



@CFDTRetraitesUCR



@UCRCFD

[cfdt-retraités.fr](http://cfdt-retraités.fr)

**Adresse Union territoriale CFDT des retraités**