

Tableau des garanties SYNERGIE SANTÉ

		Formule 1		Formule 2		Formule 3		Formule 4		Formule 5											
HOSPITALISATION																					
Séjour	Honoraires conventionnés	100 % BR		100 % BR		200 % BR		300 % BR		400 % BR											
	Honoraires non conventionnés	100 % FR		100 % FR		100 % FR		100 % FR		100 % FR											
	Forfait hospitalier	TM		100 % BR		90 % FR		90 % FR		90 % FR											
	Chambre particulière / jour	100 % FR		100 % FR		100 % FR		100 % FR		100 % FR											
	Lit + repas accompagnant / jour	40 €		50 €		60 €		70 €		80 €											
		-		30 €		40 €		50 €		60 €											
MATERNITÉ																					
	Forfait naissance ou adoption	75 €		85 €		125 €		175 €		250 €											
	Participation aux dépassements d'honoraires et de séjour	-		85 €		125 €		175 €		250 €											
	Chambre particulière / jour	40 €		50 €		60 €		70 €		80 €											
	Procréation Médicale Assistée / an / pers	-		200 €		200 €		200 €		200 €											
SOINS MÉDICAUX																					
	Pharmacie prescrite et remboursée par le RSB	TM		TM		TM		TM		TM											
	Médecins généralistes et spécialistes	TM		100 % BR		200 % BR		300 % BR		400 % BR											
	Ostéopathes	-		20 € / séance - Max 2 / an / pers		25 € / séance - Max 3 / an / pers		30 € / séance - Max 3 / an / pers		35 € / séance - Max 4 / an / pers											
	Auxiliaires médicaux (infirmier, kinésithérapeute...), laboratoire, radiologie (y compris ostéodensitométrie), frais de transport pris en charge par le RSB, appareillage (hors prothèses auditives)	TM		100 % BR		200 % BR		300 % BR		400 % BR											
	Prothèses auditives	TM		TM		TM		TM		TM											
	Forfait supplémentaire prothèses auditives / oreille tous les 3 ans	-		+ 150 €		+ 300 €		+ 450 €		+ 600 €											
	Cures thermales prises en charge par le RSB	TM		TM		TM		TM		TM											
	Forfait supplémentaire cures thermales / an / pers	-		+ 125 €		+ 175 €		+ 250 €		+ 350 €											
DENTAIRE																					
		Formule 1		Formule 1+		Formule 2		Formule 2+		Formule 3		Formule 3+		Formule 4		Formule 4+		Formule 5		Formule 5+	
		Partenaires Groupama	Autres chirurgiens dentistes	Partenaires Groupama	Autres chirurgiens dentistes	Partenaires Groupama	Autres chirurgiens dentistes	Partenaires Groupama	Autres chirurgiens dentistes	Partenaires Groupama	Autres chirurgiens dentistes	Partenaires Groupama	Autres chirurgiens dentistes	Partenaires Groupama	Autres chirurgiens dentistes	Partenaires Groupama	Autres chirurgiens dentistes	Partenaires Groupama	Autres chirurgiens dentistes	Partenaires Groupama	Autres chirurgiens dentistes
	Soins conservateurs (hors inlays / onlays)	FR	TM	FR	TM	FR	TM	FR	TM	FR	TM	FR	TM	FR	TM	FR	TM	FR	TM	FR	TM
	Inlays / Onlays	75 % BR	TM	150 % BR	100 % BR	150 % BR	100 % BR	250 % BR	200 % BR	250 % BR	200 % BR	350 % BR	300 % BR	350 % BR	300 % BR	450 % BR	400 % BR	450 % BR	400 % BR	550 % BR	500 % BR
	Toutes prothèses	75 % BR	TM	150 % BR	100 % BR	150 % BR	100 % BR	250 % BR	200 % BR	250 % BR	200 % BR	350 % BR	300 % BR	350 % BR	300 % BR	450 % BR	400 % BR	450 % BR	400 % BR	550 % BR	500 % BR
	Parodontologie / an / pers	-	-	50 €	-	50 €	-	150 €	75 €	150 €	75 €	200 €	100 €	200 €	100 €	250 €	125 €	250 €	125 €	300 €	150 €
	Implantologie / an / pers	-	-	200 €	100 €	200 €	100 €	400 €	200 €	400 €	200 €	500 €	250 €	500 €	250 €	600 €	300 €	600 €	300 €	800 €	400 €
	Orthodontie prise en charge par le RSB	-	-	100 % BR	-	100 % BR	-	200 % BR	-	200 % BR	-	250 % BR	-	250 % BR	-	300 % BR	-	300 % BR	-	350 % BR	-
	Orthodontie non prise en charge par le RSB / an / pers	-	-	-	-	-	-	200 €	-	200 €	-	300 €	-	300 €	-	400 €	-	400 €	-	500 €	-
OPTIQUE																					
		Formule 1		Formule 1+		Formule 2		Formule 2+		Formule 3		Formule 3+		Formule 4		Formule 4+		Formule 5		Formule 5+	
		Partenaires Groupama	Autres opticiens	Partenaires Groupama	Autres opticiens	Partenaires Groupama	Autres opticiens	Partenaires Groupama	Autres opticiens	Partenaires Groupama	Autres opticiens	Partenaires Groupama	Autres opticiens	Partenaires Groupama	Autres opticiens	Partenaires Groupama	Autres opticiens	Partenaires Groupama	Autres opticiens	Partenaires Groupama	Autres opticiens
	Équipement enfant / an / pers	FR*	50 €	FR*	75 €	FR*	75 €	FR*	100 €	FR*	100 €	FR*	125 €	FR*	125 €	FR*	150 €	FR*	150 €	FR*	200 €
	Monture / Lentilles	30 €	-	45 €	-	45 €	-	60 €	-	60 €	-	75 €	-	75 €	-	90 €	-	90 €	-	120 €	-
	Verres	FR*	40 €	FR*	50 €	FR*	50 €	FR*	60 €	FR*	60 €	FR*	70 €	FR*	70 €	FR*	80 €	FR*	80 €	FR*	100 €
	Monture / Lentilles	60 €	60 €	90 €	90 €	90 €	90 €	120 €	120 €	120 €	120 €	150 €	150 €	150 €	150 €	180 €	180 €	180 €	180 €	240 €	240 €
	Équipement adulte / an / pers	FR*	-	FR*	40 €	FR*	40 €	FR*	60 €	FR*	60 €	FR*	80 €	FR*	80 €	FR*	100 €	FR*	100 €	FR*	150 €
	Supplément verres progressifs	-	-	10 €	-	10 €	-	20 €	-	20 €	-	30 €	-	30 €	-	40 €	-	40 €	-	50 €	-
	Traitements particuliers	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Traitement des corrections visuelles par chirurgie	-	-	-	-	-	-	250 €	-	250 €	-	350 €	-	350 €	-	450 €	-	450 €	-	550 €	-
PRÉVENTION ET SANTÉ AU QUOTIDIEN																					
	Pilules contraceptives, vaccins prescrits non remboursés par le RSB / an / pers	-		50 €		50 €		60 €		60 €		70 €		70 €		80 €		80 €		80 €	
	Substituts nicotiniques / an / pers (après intervention du RSB)	-		50 €		50 €		50 €		50 €		50 €		50 €		50 €		50 €		50 €	
	Service d'accompagnement diététique par internet **	-		-		-		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus	
	Bilan nutritionnel Consultation diététique par téléphone	-		-		-		-		-		-		-		-		-		-	
	Actes de prévention responsables pris en charge par le RSB	Inclus		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus	
SERVICES ASSOCIÉS & TIERS PAYANT																					
	Assistance / Info Santé	-		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus	
	Tiers payant pharmacie - labo - radio - hospitalisation et soins externes	Inclus		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus		Inclus	
	Tiers payant optique (chez les partenaires Groupama uniquement)	-		-		-		-		-		-		-		-		-		-	
OPTION ALLOCATION OBSÈQUES																					
		1 PMSS		1 PMSS		1 PMSS		1 PMSS		1 PMSS		1 PMSS		1 PMSS		1 PMSS		1 PMSS		1 PMSS	

Les prestations de Groupama sont exprimées en complément du remboursement du régime social de base et dans la limite des frais réels.

* Prise en charge intégrale des verres amincis et traités anti-rayures sélectionnés par les opticiens partenaires et Groupama.

** A partir de la formule 3, possibilité de bénéficier d'un coaching diététique d'une durée de trois mois (un rendez-vous téléphonique par mois).

Ce service est en option, au choix de l'assuré, et payé par ce dernier.

FR - Frais Réels : remboursement intégral des dépenses de santé.

PMSS - Plafond Mensuel du régime social de base : 2 682 € en 2007.

TM - Ticket Modérateur : c'est la différence entre la base de remboursement et le remboursement du régime social de base.

RSB : régime social de base