

Notice

# Santé Boulangerie et Pâtisserie artisanales



# GARANTIES

## SANTÉ BOULANGERIE ET PÂTISSERIE ARTISANALES

Socle à adhésion obligatoire souscrit par l'entreprise (1/3)

Les garanties sont exprimées en euros, frais réels ou en pourcentage de la base de remboursement de la Sécurité sociale et incluent les remboursements du régime obligatoire (sauf pour les prestations exprimées en euros ou en PMSS), et dans la limite des frais réellement engagés. Les forfaits et plafonds de garanties exprimés au sein du tableau des garanties s'entendent par assuré. Ces niveaux de garanties sont responsables : les garanties et niveaux de remboursements seront automatiquement adaptés en fonction des évolutions législatives et réglementaires régissant les « contrats responsables ».

Les garanties s'appliquent conformément à la notice valant Conditions Générales.

|   |                                   | CONVENTIONNEL+                              | ESSENTIEL | EQUILIBRE | CONFORT  | PREMIUM  |
|---|-----------------------------------|---|-----------|-----------|----------|----------|
| <b>HOSPITALISATION MÉDICALE, CHIRURGICALE ET OBSTÉTRICALE</b>   |                                   |   |           |           |          |          |
| Frais de séjour   |                                   | 250 % BR                                    | 300 % BR  | 100 % FR  | 100 % FR | 100 % FR |
| Honoraires : actes de chirurgie et d'anesthésie, actes techniques médicaux, autres honoraires   | Médecins DPTAM <sup>(1)</sup>     | 300 % BR                                    | 300 % BR  | 100 % FR  | 100 % FR | 100 % FR |
|   | Médecins NON DPTAM <sup>(1)</sup> | 200 % BR                                    | 200 % BR  | 200 % BR  | 200 % BR | 200 % BR |
| Chambre particulière par jour   |                                   | 90 €  | 95 €      | 100 €     | 105 €    | 110 €    |
| Forfait journalier hospitalier  |                                   | 100 % FR                                    |           |           |          |          |
| Forfait patient urgence   |                                   | 100 % FR                                    |           |           |          |          |
| Frais d'accompagnement d'un enfant à charge de moins de 16 ans sur présentation d'un justificatif (par jour)  |                                   | 35 €  | 37 €      | 40 €      | 42 €     | 45 €     |
| Télévision à l'hôpital  |                                   | 75 € / séjour                               |           |           |          |          |
| <b>SOINS COURANTS (EN PARCOURS DE SOINS *)</b>  |                                   |   |           |           |          |          |
| Honoraires médicaux généralistes et spécialistes  | Médecins DPTAM <sup>(1)</sup>     | 300 % BR                                    | 325 % BR  | 350 % BR  | 375 % BR | 400 % BR |
|   | Médecins NON DPTAM <sup>(1)</sup> | 200 % BR                                    | 200 % BR  | 200 % BR  | 200 % BR | 200 % BR |
| Actes de chirurgie, actes techniques médicaux   | Médecins DPTAM <sup>(1)</sup>     | 300 % BR                                    | 325 % BR  | 350 % BR  | 375 % BR | 400 % BR |
|   | Médecins NON DPTAM <sup>(1)</sup> | 200 % BR                                    | 200 % BR  | 200 % BR  | 200 % BR | 200 % BR |
| Actes d'imagerie médicale, actes d'échographie  | Médecins DPTAM <sup>(1)</sup>     | 170 % BR                                    | 175 % BR  | 180 % BR  | 190 % BR | 210 % BR |
|   | Médecins NON DPTAM <sup>(1)</sup> | 150 % BR                                    | 155 % BR  | 160 % BR  | 170 % BR | 190 % BR |
| Honoraires paramédicaux, analyses et examens de laboratoire   |                                   | 110 % BR                                    | 115 % BR  | 120 % BR  | 130 % BR | 140 % BR |
| Médicaments et pharmacie remboursés par le régime obligatoire   |                                   | 100 % BR                                    |           |           |          |          |
| Matériel médical :  |                                   |   |           |           |          |          |
| • Orthopédie, autres prothèses et appareillage remboursés par le régime obligatoire (hors aides auditives, dentaire, et optique) <sup>(4)</sup>   |                                   | 100 % BR + 800 € / an                       |           |           |          |          |
| • Achat véhicule pour personne handicapée physique  |                                   | 100 % BR + 1400 € / an                      |           |           |          |          |
| Cure thermale remboursée par le régime obligatoire  |                                   |   |           |           |          |          |
| • Honoraires et frais de traitement   |                                   | 100 % BR                                    |           |           |          |          |
| • Frais de voyage et d'hébergement limité à une intervention par année civile   |                                   | 350 €                                       |           |           |          |          |
| Transport (pris en charge par le régime obligatoire)  |                                   | 100 % BR                                    |           |           |          |          |
| <b>AIDES AUDITIVES</b>  |                                   |   |           |           |          |          |
| <b>AIDES AUDITIVES JUSQU'AU 31/12/2020</b>  |                                   | 100 % BR + 2900 € sur 2 années consécutives |           |           |          |          |
| <b>À COMPTER DU 01/01/2021</b><br>(prise en charge d'un équipement par oreille une fois tous les quatre ans, à compter de la date de dernière acquisition) :  |                                   |   |           |           |          |          |
| • Aides auditives de Classe I « 100 % Santé » <sup>(2)(3)</sup>   |                                   | 100 % FR                                    |           |           |          |          |
| • Aides auditives de Classe II « Offre libre » pour les personnes au-delà de leur 20 <sup>ème</sup> anniversaire, dans la limite de 1700 € / oreille sous déduction du remboursement du régime obligatoire <sup>(2)</sup>   |                                   | 100 % BR + 2800 € / bénéficiaire            |           |           |          |          |
| • Aides auditives de Classe II « Offre libre » pour les personnes jusqu'au 20 <sup>ème</sup> anniversaire ou les personnes atteintes de cécité (entendue comme une acuité visuelle inférieure à 1/20 <sup>ème</sup> après correction) dans la limite de 1700 € / oreille sous déduction du remboursement du régime obligatoire <sup>(2)</sup> |                                   | 100 % BR + 2800 € / bénéficiaire            |           |           |          |          |
| Piles et autres consommables ou accessoires remboursés par le régime obligatoire  |                                   | 100 % BR                                    |           |           |          |          |

(1) Dispositifs de Pratique Tarifaire Maîtrisée (CAS, OPTAM, OPTAM-CO et tout autre dispositif) ayant pour objet l'encadrement des dépassements d'honoraires des professionnels de santé conventionnés.

(2) Selon la liste définie par l'arrêté du 14 novembre 2018 sur la prise en charge des aides auditives.

(3) Remboursement limité au prix limite de vente ou aux honoraires limites de facturation.

(4) Par année civile, par assuré.

# GARANTIES SANTÉ BOULANGERIE ET PÂTISSERIE ARTISANALES

Socle à adhésion obligatoire souscrit par l'entreprise (2/3)

Les garanties sont exprimées en euros, frais réels ou en pourcentage de la base de remboursement de la Sécurité sociale et incluent les remboursements du régime obligatoire (sauf pour les prestations exprimées en euros ou en PMSS), et dans la limite des frais réellement engagés. Les forfaits et plafonds de garanties exprimés au sein du tableau des garanties s'entendent par assuré. Ces niveaux de garanties sont responsables : les garanties et niveaux de remboursements seront automatiquement adaptés en fonction des évolutions législatives et réglementaires régissant les « contrats responsables ».

Les garanties s'appliquent conformément à la notice valant Conditions Générales.

|   | CONVENTIONNEL+   | ESSENTIEL             | EQUILIBRE                  | CONFORT               | PREMIUM                    |                       |
|---|--|-----------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------|
| <b>OPTIQUE</b>  |  |                       |                            |                       |                            |                       |
| S'agissant des lunettes, dans le cadre de votre forfait les remboursements des montures sont limités à 100 euros en Classe B et 30 euros en Classe A. La garantie s'applique aux frais exposés pour l'acquisition d'un équipement composé de deux verres et d'une monture par période de deux ans à compter de la dernière acquisition ou par période d'un an pour les enfants de moins de 16 ans ou en cas d'évolution de la vue. Renouvellement anticipé possible si justifié par l'un des cas visés par la liste mentionnée à l'article L165-1 du Code de la Sécurité sociale. Forfait incluant le ticket modérateur et la prise en charge du Régime obligatoire, non cumulable d'une année sur l'autre. |  |                       |                            |                       |                            |                       |
| <b>ÉQUIPEMENT DE CLASSE A « 100 % SANTÉ »<sup>(5)</sup> Y COMPRIS PRESTATION D'APPAIRAGE ET D'ADAPTATION DE LA CORRECTION VISUELLE</b>  |  |                       |                            |                       |                            |                       |
| Monture et verres toutes corrections <sup>(3)</sup>   | 100 % FR   |                       |                            |                       |                            |                       |
| Prise en charge de la monture limitée à   | 30 €   |                       |                            |                       |                            |                       |
| <b>ÉQUIPEMENT DE CLASSE B « OFFRE LIBRE »<sup>(6)</sup></b>   |  |                       |                            |                       |                            |                       |
| Monture   | 100 €  |                       |                            |                       |                            |                       |
| <b>Verres</b> (montants par verre)  | Adulte   | Enfant de - de 16 ans | Adulte                     | Enfant de - de 16 ans | Adulte                     | Enfant de - de 16 ans |
| Verres unifocaux simples <sup>(6)</sup>   | 90 €   |                       | 100 €                      |                       | 110 €                      |                       |
| Verres unifocaux complexes <sup>(6)</sup>   | 175 €  |                       | 180 €                      |                       | 190 €                      |                       |
| Verres multifocaux ou progressifs complexes <sup>(6)</sup>  | 300 €  |                       | 300 €                      |                       | 300 €                      |                       |
| Verres multifocaux ou progressifs très complexes <sup>(6)</sup>   | 350 €  | 330 €                 | 350 €                      | 330 €                 | 350 €                      | 330 €                 |
| Prestation d'adaptation de la correction visuelle   | 100 % BR   |                       |                            |                       |                            |                       |
| <b>ÉQUIPEMENT MIXTE (COMBINAISON DE VERRS ET MONTURES DE CLASSES A ET B)</b>  |  |                       |                            |                       |                            |                       |
| Se référer aux montants des équipements de la Classe B, sous déduction des éléments de Classe A pris en charge à hauteur des frais réels. Les éléments de classe A seront pris en charge à hauteur des frais réels.   |  |                       |                            |                       |                            |                       |
| Lentilles acceptées, refusées, jetables <sup>(4)</sup>  | 100 % BR + crédit de 200 €   |                       | 100 % BR + crédit de 220 € |                       | 100 % BR + crédit de 230 € |                       |
| Chirurgie réfractive (forfait par œil) <sup>(4)</sup>   | Crédit de 1100 € / an  |                       | Crédit de 1100 € / an      |                       | Crédit de 1200 € / an      |                       |
| Partenariat optique   | Des avantages tarifaires chez 2500 opticiens référencés <sup>(7)</sup> |                       |                            |                       |                            |                       |

Attention

(3) Remboursement limité au prix limite de vente ou aux honoraires limites de facturation.

(4) Par année civile, par assuré.

(5) Selon la liste définie par l'arrêté du 3 décembre 2018 sur la prise en charge de l'optique médicale.

(6) Se référer à la grille optique figurant ci-dessous et sur les conditions générales.

(7) Voir conditions chez nos opticiens référencés.

\*Conformément à la loi du 08/08/2014 : la participation forfaitaire et les franchises médicales appliquées par la Sécurité sociale ne sont pas prises en charge. Les visites, consultations et actes techniques d'imagerie (radiologie) réalisés par des médecins hors parcours de soins pourront donner lieu à des hausses du ticket modérateur et/ou des dépassements d'honoraires que ce contrat ne pourra rembourser.

## (6) GRILLE OPTIQUE

### Verres simples

- Verres unifocaux sphériques dont la sphère est comprise entre - 6,00 et + 6,00 dioptries.
- Verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre - 6,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est inférieur ou égal à + 4,00 dioptries.
- Verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S (sphère + cylindre) est inférieure ou égale à 6,00 dioptries.

### Verres complexes

- Verres unifocaux sphériques dont la sphère est hors zone de - 6,00 à + 6,00 dioptries.
- Verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre - 6,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est supérieur à + 4,00 dioptries.
- Verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est inférieure à - 6,00 dioptries et dont le cylindre est supérieur ou égal à 0,25 dioptrie.

- Verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est supérieure à 6,00 dioptries.
- Verres multifocaux ou progressifs sphériques dont la sphère est comprise entre - 4,00 et + 4,00 dioptries.
- Verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre - 8,00 et 0,00 dioptries et dont le cylindre est inférieur ou égal à + 4,00 dioptries.
- Verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est inférieure ou égale à 8,00 dioptries.

### Verres hyper complexes

- Verres multifocaux ou progressifs sphériques dont la sphère est hors zone de - 4,00 à + 4,00 dioptries.
- Verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre - 8,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est supérieur à + 4,00 dioptries.
- Verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est inférieure à - 8,00 dioptries et dont le cylindre est supérieur ou égal à 0,25 dioptrie.
- Verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est supérieure à 8,00 dioptries.

# GARANTIES

## SANTÉ BOULANGERIE ET PÂTISSERIE ARTISANALES

### Socle à adhésion obligatoire souscrit par l'entreprise (3/3)

Les garanties sont exprimées en euros, frais réels ou en pourcentage de la base de remboursement de la Sécurité sociale et incluent les remboursements du régime obligatoire (sauf pour les prestations exprimées en euros ou en PMSS), et dans la limite des frais réellement engagés. Les forfaits et plafonds de garanties exprimés au sein du tableau des garanties s'entendent par assuré. Ces niveaux de garanties sont responsables : les garanties et niveaux de remboursements seront automatiquement adaptés en fonction des évolutions législatives et réglementaires régissant les « contrats responsables ».

Les garanties s'appliquent conformément à la notice valant Conditions Générales.

|   | CONVENTIONNEL+                                 | ESSENTIEL                        | EQUILIBRE                        | CONFORT                          | PREMIUM                          |
|---|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <b>DENTAIRE</b>   |  |                                  |                                  |                                  |                                  |
| <b>SOINS</b>  |  |                                  |                                  |                                  |                                  |
| Soins dentaires conservateurs, chirurgicaux ou de prévention  | 110 % BR                                       | 120 % BR                         | 125 % BR                         | 150 % BR                         | 175 % BR                         |
| <b>INLAY, ONLAY (HORS INLAY CORE ET INLAY À CLAVETTE)</b>   | 450 % BR                                       | 460 % BR                         | 470 % BR                         | 480 % BR                         | 500 % BR                         |
| <b>SOINS ET PROTHÈSES 100 % SANTÉ</b>   |  |                                  |                                  |                                  |                                  |
| • Inlays cores <sup>(3)(5)</sup>  | 100 % FR                                       |                                  |                                  |                                  |                                  |
| • Autres soins prothétiques et prothèses dentaires <sup>(3)(5)</sup>  | 100 % FR                                       |                                  |                                  |                                  |                                  |
| <b>AUTRES PROTHÈSES</b>   |  |                                  |                                  |                                  |                                  |
| • Prothèses dentaires remboursées par le régime obligatoire, autres soins prothétiques « Offre Modérée » et « Offre Libre » <sup>(5)</sup>  | 480 % BR                                       | 490 % BR                         | 500 % BR                         | 510 % BR                         | 520 % BR                         |
| • Inlay core « Offre Modérée » et « Offre Libre » <sup>(5)</sup>  | 450 % BR                                       | 460 % BR                         | 470 % BR                         | 480 % BR                         | 500 % BR                         |
| Soins prothétiques et prothèses dentaires non remboursés par le régime obligatoire (BR reconstituée)  | 400 % BR                                       | 425 % BR                         | 450 % BR                         | 475 % BR                         | 500 % BR                         |
| Pose chirurgicale de l'implant non remboursée par le régime obligatoire y compris piliers implantaires <sup>(9)</sup>   | 1500 € par implant limité à 3 implants / an    |                                  |                                  |                                  |                                  |
| Orthodontie remboursée ou non par le régime obligatoire   | 350 % BR                                       |                                  |                                  |                                  |                                  |
| Parodontologie par an   | 320 €  | 320 €                            | 350 €                            | 400 €                            | 450 €                            |
| <b>MATERNITÉ, PRÉVENTION ET AUTRES SOINS</b>  |  |                                  |                                  |                                  |                                  |
| Allocation naissance et adoption par enfant   | Forfait de 530 €                               | Forfait de 530 €                 | Forfait de 550 €                 | Forfait de 550 €                 | Forfait de 570 €                 |
| Fécondation in vitro par an   | 500 €  |                                  |                                  |                                  |                                  |
| Consultation pré-conceptionnelle (rencontre du couple avec un professionnel de santé gynécologue, sage-femme, médecin généraliste) <sup>(10)</sup>  | 60 € par consultation                          |                                  |                                  |                                  |                                  |
| Grossesse et suivi d'accouchement : entretien hygiéno-diététique auprès d'un diététicien <sup>(10)</sup>  | 50 € / an                                      |                                  |                                  |                                  |                                  |
| Accompagnement allaitement à domicile par des sages-femmes dans les 6 premiers mois du bébé <sup>(10)</sup>   | 27 € / consultation<br>Maximum 3 consultations |                                  |                                  |                                  |                                  |
| Acupuncture, chiropractie, ostéopathie, diététique, psychologie, sevrage tabagique prescrit, vaccin contre la grippe, vaccins prescrits non remboursés, moyens contraceptifs prescrits, podologie | Crédit de 180 € par année civile               | Crédit de 190 € par année civile | Crédit de 200 € par année civile | Crédit de 210 € par année civile | Crédit de 220 € par année civile |
| Actes de prévention <sup>(11)</sup>   | 100 % BR                                       |                                  |                                  |                                  |                                  |
| Soins inopinés effectués à l'étranger remboursés par le régime obligatoire  | 100 % BR                                       |                                  |                                  |                                  |                                  |

(3) Remboursement limité au prix limite de vente ou aux honoraires limites de facturation.

(8) Selon la liste définie par la convention dentaire du 21 juin 2018.

(9) Comprend la pose d'un implant à l'exclusion de tout acte annexe (scanner, couronne).

(10) Sur présentation d'une facture détaillée. Prise en charge maximale dans les limites fixées par le décret n°2014-1374 du 18 novembre 2014.

(11) Les actes de prévention définis dans l'arrêté du 08/06/2006 sont au moins remboursés au ticket modérateur.

# GARANTIES

## SANTÉ BOULANGERIE ET PÂTISSERIE ARTISANALES

### Renforts à adhésion facultative souscrits en complément par les salariés

Garanties s'ajoutant aux garanties du contrat socle et s'appliquant après déduction des prestations du régime obligatoire et le cas échéant du contrat socle, dans la limite des frais réellement engagés.

Les garanties s'appliquent conformément à la notice valant Conditions Générales.

|  | NIVEAU 1   | NIVEAU 2        | NIVEAU 3        | NIVEAU 4        | NIVEAU 5        |
|--|--|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| <b>HOSPITALISATION</b>   |  |                 |                 |                 |                 |
| Chambre particulière en secteur conventionné et non conventionné (y compris maternité)   | 12 € / jour  | 18 € / jour     | 24 € / jour     | 30 € / jour     | 36 € / jour     |
| Frais d'accompagnant enfant moins de 16 ans (maxi 30 jours par année d'adhésion)   | 4 € / jour   | 6 € / jour      | 8 € / jour      | 10 € / jour     | 12 € / jour     |
| Honoraires (médicaux, chirurgicaux et obstétricaux)  | 25 % BR  | 50 % BR         | 75 % BR         | 100 % BR        | 125 % BR        |
| <b>SOINS COURANTS</b>  |  |                 |                 |                 |                 |
| Honoraires médicaux : consultations visites généralistes / spécialistes  | 50 % BR  | 75 % BR         | 100 % BR        | 125 % BR        | 150 % BR        |
| Honoraires actes paramédicaux / actes de radiologie  | 50 % BR  | 75 % BR         | 100 % BR        | 125 % BR        | 150 % BR        |
| Analyses et examens de laboratoire   | 50 % BR  | 75 % BR         | 100 % BR        | 125 % BR        | 150 % BR        |
| Matériel médical (appareillage orthopédique / prothèse / appareillage)   | 50 % BR  | 75 % BR         | 100 % BR        | 125 % BR        | 150 % BR        |
| Frais de transport   | 50 % BR  | 75 % BR         | 100 % BR        | 125 % BR        | 150 % BR        |
| Cure thermale remboursée par le régime obligatoire <sup>(1)</sup>  | 150 €  | 225 €           | 300 €           | 375 €           | 450 €           |
| <b>AIDES AUDITIVES</b>   |  |                 |                 |                 |                 |
| <b>AIDES AUDITIVES JUSQU'AU 31/12/2020</b>   | 50 % BR  | 75 % BR         | 100 % BR        | 125 % BR        | 150 % BR        |
| <b>A COMPTER DU 01/01/2021</b><br>(prise en charge d'un équipement par oreille une fois tous les quatre ans, à compter de la date de dernière acquisition) : |  |                 |                 |                 |                 |
| • Equipements de Classe II "Offre libre" <sup>(2)</sup>  | 50 % BR  | 75 % BR         | 100 % BR        | 125 % BR        | 150 % BR        |
| Accessoires  | 100 % BR   |                 |                 |                 |                 |
| <b>DENTAIRE*</b>   |  |                 |                 |                 |                 |
| Soins dentaires  | 50 % BR  | 75 % BR         | 100 % BR        | 125 % BR        | 150 % BR        |
| Inlays-Onlays  | 50 % BR  | 75 % BR         | 100 % BR        | 125 % BR        | 150 % BR        |
| Prothèses prises en charge par le régime obligatoire "Offre modérée" et "Offre libre" <sup>(3)(4)</sup>  | 50 % BR  | 100 % BR        | 150 % BR        | 200 % BR        | 250 % BR        |
| Orthodontie <sup>(3)</sup>   | 50 % BR  | 75 % BR         | 100 % BR        | 125 % BR        | 150 % BR        |
| Implants dentaires et parodontologie non remboursés par le régime obligatoire <sup>(1)</sup>   | 200 €  | 300 €           | 400 €           | 500 €           | 600 €           |
| <b>OPTIQUE <sup>(1)*</sup></b>   |  |                 |                 |                 |                 |
| Equipelement de classe B «Offre libre» <sup>(5)</sup>  |  |                 |                 |                 |                 |
| • Monture  | 25 €   | 50 €            | 75 €            | 100 €           | 125 €           |
| • Verres   | 80 €   | 120 €           | 160 €           | 200 €           | 240 €           |
| Lentilles acceptées, refusées, jetables <sup>(1)</sup>   | 40 €   | 80 €            | 120 €           | 160 €           | 200 €           |
| Chirurgie réfractive (forfait pour les 2 yeux) <sup>(1)</sup>  | 200 €  | 300 €           | 400 €           | 500 €           | 600 €           |
| Partenariat optique  | Des avantages tarifaires chez 2500 opticiens référencés <sup>(6)</sup> |                 |                 |                 |                 |
| <b>MATERNITÉ, PRÉVENTION ET AUTRES SOINS</b>   |  |                 |                 |                 |                 |
| Forfait naissance / adoption   | 60 €   | 120 €           | 180 €           | 240 €           | 300 €           |
| Forfait procréation et amniocentèse <sup>(1)</sup>   | 50 €   | 100 €           | 150 €           | 200 €           | 250 €           |
| Vaccins non remboursés par le régime obligatoire, médicaments contre le paludisme avec prescription médicale <sup>(1)</sup>                                  | 10 €   | 20 €            | 30 €            | 40 €            | 50 €            |
| Sevrage tabagique (gomme / patch) avec prescription médicale <sup>(1)</sup>  | 30 €   | 60 €            | 90 €            | 120 €           | 150 €           |
| Pilules contraceptives prescrites non remboursées par le régime obligatoire <sup>(1)</sup>   | 20 €   | 40 €            | 60 €            | 80 €            | 100 €           |
| Médecine naturelle : ostéopathie <sup>(1)</sup> (maximum 30 € par consultation)  | 1 consultation   | 2 consultations | 3 consultations | 4 consultations | 5 consultations |
| Toutes dépenses médicales effectuées à l'étranger médicalement prescrites et inopinées remboursées par le régime obligatoire                                 | 25 % BR  | 50 % BR         | 75 % BR         | 100 % BR        | 125 % BR        |
| Bilan et suivi chez un médecin nutritionniste (maximum 20 € par consultation) <sup>(1)</sup>   | 1 consultation   | 2 consultations | 3 consultations | 4 consultations | 5 consultations |

(1) Par année d'adhésion et par assuré

(2) Selon la liste définie par l'arrêté du 14 novembre 2018 sur la prise en charge des aides auditives.

(3) Le cumul de ces postes est plafonné à 1300€ par année d'adhésion et par assuré

(4) Selon la liste définie par la convention dentaire du 21 juin 2018.

(5) Selon la liste définie par l'arrêté du 3 décembre 2018 sur la prise en charge de l'optique médicale.

(6) Voir conditions chez nos opticiens référencés

# Des services pour faciliter la gestion de votre contrat d'assurance collective



**En tant que chef d'entreprise, votre temps est précieux. Ainsi, APRIL vous accompagne pour rendre l'assurance de l'entreprise la plus facile possible :**

## À SA MISE EN PLACE

- Obtenez simplement une Décision Unilatérale de l'Employeur conforme à vos obligations réglementaires.
- Déclarez vos salariés en quelques clics grâce à notre Parcours d'Affiliation Digitale.

## ET DURANT TOUTE LA VIE DU CONTRAT

Gérez en temps réel votre contrat d'assurance depuis un site dédié 100 % sécurisé et vous permettant de :

- Stocker et archiver vos documents et ceux de vos salariés de manière sécurisée ;
- Gérer vos entrées et sorties de personnel ;
- Accéder à toutes les informations réglementaires et aux dernières actualités ;
- Actualiser vos informations personnelles : adresse, téléphone, e-mail.

Plus d'informations sur  **votre Espace Entreprises**

<https://pro.april.fr/espace-assure>

puis « Santé et Prévoyance Collective  
Espace Entreprises »

Les  APRIL

- Contactez nos interlocuteurs experts du lundi au vendredi de 8h30 à 18h30 pour répondre à toutes vos questions.
- Bénéficiez d'un accompagnement personnalisé à chaque évolution réglementaire de votre contrat.

# Une complémentaire santé conçue pour le bien-être de vos employés

APRIL est aux côtés de vos salariés avec des services dédiés et des avantages exclusifs



## LES RÉDUCTIONS SANTÉ<sup>(1)</sup>

Auprès de nos partenaires opticiens :

Sur présentation de la  
carte de Tiers Payant



Sur les verres progressifs :

- Des verres progressifs avec un tarif négocié et encadré à partir de **288 €**<sup>(2)</sup>
- Jusqu'à **15%** de réduction sur les montures

Auprès de  
**2 500**  
partenaires

Pour tous les types de verres :

- Jusqu'à **-20%** sur les verres unifocaux<sup>(3)</sup>
- Jusqu'à **-10%** sur les montures<sup>(3)</sup>

Pensez aussi à notre offre en ligne avec **-10% de réduction** sur l'achat d'un pack « montures + verres » sur [www.easyverres.com](http://www.easyverres.com)



Auprès d'audioprothésistes partenaires :

Sur présentation de la  
carte de Tiers Payant



- **Bilan auditif et essai gratuits**<sup>(2)</sup> d'une solution auditive adaptée
- Jusqu'à **-15%** de réduction permanente sur le forfait « appareillage auditif »<sup>(2)</sup>
- **-10%** de réduction permanente sur les accessoires auditifs (casques TV, téléphones, protections auditives...)

(1) Les réductions auprès de nos partenaires sont valables uniquement en France Métropolitaine (hors Caraïbes, Réunion et Mayotte).

(2) Voir conditions sur le site [www.april-avantages.com](http://www.april-avantages.com)

(3) Selon grille disponible dans tous les magasins partenaires : Optic 2000, Krys, Lynx Optique et Vision Plus.

## UN ESPACE EN LIGNE DÉDIÉ POUR :

- Consulter leurs remboursements 7j/7 et 24h/24 ;
- Demander une prise en charge hospitalière, un devis optique ou dentaire ;
- Accéder au détail de leur contrat et à tous leurs documents 24h/24 et 7j/7 ;
- Actualiser leurs informations personnelles.

Plus d'informations sur **votre Espace Assurés**

<https://pro.april.fr/espace-assure>

puis « Santé et Prévoyance Collective  
Espace Salariés »

## UN CONTRAT SIMPLE ET FACILE À VIVRE

Les APRIL

- **Des conseillers experts à leur disposition** : du lundi au vendredi de 8h30 à 18h30
- **Le tiers-payant** : dispense d'avance de frais dans un large réseau national de professionnels de santé (radiologues, opticiens...)
- **Le traitement des demandes prioritaires en 48 h**
- **Des remboursements en 24 h** avec un suivi en temps réel (SMS, email...)





 ASSOCIATION  
DES ASSURÉS  
APRIL

ÉCOUTER • AGIR • SOUTENIR

... pour tous  
les adhérents

## L'Association des Assurés APRIL

Écouter • Agir • Soutenir... pour tous les adhérents

Tout adhérent d'un contrat souscrit par l'Association des Assurés APRIL, devient automatiquement membre de l'Association. Vos salariés accèdent ainsi, au-delà de leurs garanties d'assurance, aux soutiens de l'Association\* :

- **Soutien Juridique**, une équipe de juristes spécialisés apporte des réponses dans tous les domaines du droit, accompagne les démarches administratives (santé, retraite, décès...) et aide à résoudre les litiges (santé et immobilier).
- **Soutien hospitalisation** :
  - Dès 3 jours d'hospitalisation : aide-ménagère, garde d'enfants, garde des animaux de compagnie.
  - Dès le 1<sup>er</sup> jour d'hospitalisation, en cas de chimiothérapie ou radiothérapie : aide-ménagère.
- **Soutien Frais de santé, Soutien Psychologique, Soutien Cotisations et Soutien Aidants** : Sous certaines conditions de ressources, l'Association prend en charge tout ou partie des frais de santé onéreux ou quelques séances avec un psychologue ; afin de permettre une période de répit à un aidant, contribution pour un séjour ponctuel du proche aidé.

\* Retrouvez toutes les conditions de ces soutiens sur [www.association-assures-april.fr](http://www.association-assures-april.fr)



# APRIL, l'assurance en plus facile

APRIL est le leader du courtage grossiste en France avec un réseau de 15 000 courtiers partenaires. Les 2 300 collaborateurs d'APRIL ont l'ambition de proposer à leurs clients et partenaires - particuliers, professionnels et entreprises - une expérience remarquable alliant le meilleur de l'humain et de la technologie, en santé et prévoyance des particuliers, professionnels et TPE, en assurance des emprunteurs, en santé internationale et en dommages de niches. A l'horizon 2023, APRIL ambitionne de devenir un acteur digital, omnicanal et agile, champion de l'expérience client et leader sur ses marchés.

Le groupe APRIL opère dans 16 pays et a enregistré en 2020 un chiffre d'affaires de 516M€.

Contactez  
votre assureur-conseil :

 APRIL Santé Prévoyance

Immeuble Aprilium - 114 boulevard Marius Vivier Merle  
69439 LYON Cedex 03 - [pro.april.fr](http://pro.april.fr)

S.A.S.U. au capital de 540 640 € - RCS Lyon 428 702 419  
Intermédiaire en assurances - immatriculée à l'ORIAS sous le n°07 002 609  
([www.orientas.fr](http://www.orientas.fr)) - Autorité de contrôle prudentiel et de résolution  
4 Place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09.  
Contrat conçu et géré par APRIL Santé Prévoyance et assuré par AXERIA Prévoyance.

 **april**

L'ASSURANCE EN PLUS FACILE