



PRODUIT CONFORME 100 % SANTÉ

Calculs effectués en fonction de la Base de Remboursement de la Sécurité sociale en vigueur au 22 décembre 2024.

		Niveau 2	Niveau 3	Niveau 4	Niveau 5	Niveau 6	Niveau 7
<b>HOSPITALISATION</b>							
<b>Forfait journalier hospitalier</b> (hébergement)	Dépense <sup>(1)</sup>	20 € (15 € en service psychiatrique)					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	0 €					
	Remboursement Sécurité sociale	0 €					
	Remboursement APRIL	20 € (15 €)					
	<b>Reste à charge</b>	<b>0 €</b>					
<b>Chambre particulière pour une nuit</b> (sur demande du patient)	Dépense <sup>(2)</sup>	67 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	0 €					
	Remboursement Sécurité sociale	0 €					
	Remboursement APRIL	0 €					
	<b>Reste à charge</b>	<b>67 €</b>					
<b>Séjour avec actes lourds</b> Exemple d'une opération chirurgicale de la cataracte, en secteur privé							
<b>Frais de séjour</b>							
<b>Frais de séjour en secteur privé</b>	Dépense <sup>(2)</sup>	835,60 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	835,60 €					
	Remboursement Sécurité sociale	811,60 €					
	Remboursement APRIL	24 €					
	<b>Reste à charge</b>	<b>0 €</b>					
<b>Honoraires du médecin adhérent OPTAM ou OPTAM-CO</b>							
<b>Opération en secteur privé : honoraires chirurgien OPTAM</b>	Dépense <sup>(2)</sup>	434 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	271,70 €					
	Remboursement Sécurité sociale	271,70 €					
	Remboursement APRIL	54,34 €	108,68 €	162,30 €	162,30 €	162,30 €	162,30 €
	<b>Reste à charge</b>	<b>107,96 €</b>	<b>53,62 €</b>	<b>0 €</b>	<b>0 €</b>	<b>0 €</b>	<b>0 €</b>
<b>Honoraires du médecin secteur 2 (non adhérent OPTAM ou OPTAM-CO)</b>							
<b>Opération en secteur privé : honoraires chirurgien non OPTAM</b>	Dépense <sup>(2)</sup>	473 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	271,70 €					
	Remboursement Sécurité sociale	271,70 €					
	Remboursement APRIL	0 €	40,75 €	108,68 €	176,60 €	201,30 €	201,30 €
	<b>Reste à charge</b>	<b>201,30 €</b>	<b>160,55 €</b>	<b>92,62 €</b>	<b>25 €</b>	<b>0 €</b>	<b>0 €</b>
<b>Séjour sans actes lourds</b> Exemple d'un suivi d'une pneumonie ou pleurésie pour un patient de plus de 17 ans, en hôpital public							
<b>Frais de séjour</b>							
<b>Frais de séjour en secteur public</b>	Dépense <sup>(2)</sup>	3 541 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	3 541 €					
	Remboursement Sécurité sociale	2 832,80 €					
	Remboursement APRIL	708,20 €					
	<b>Reste à charge</b>	<b>0 €</b>					



**SOINS COURANTS**
**Honoraires médecin secteur 1 (généraliste ou spécialiste)**

<b>Consultation d'un médecin traitant généraliste pour un patient de plus de 18 ans</b>	Dépense <sup>(4)</sup>	30 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	30 €					
	Remboursement Sécurité sociale	19 €					
	Remboursement APRIL	9 €					
	<b>Reste à charge</b>	<b>2 €</b>					
<b>Consultation pédiatre pour enfant de moins de 6 ans</b>	Dépense <sup>(4)</sup>	35 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	35 €					
	Remboursement Sécurité sociale	24,50 €					
	Remboursement APRIL	10,50 €					
	<b>Reste à charge</b>	<b>0 €</b>					
<b>Consultation médecin spécialiste pour un patient de plus de 18 ans (ophtalmologie, dermatologie, etc.)</b>	Dépense <sup>(4)</sup>	31,50 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	31,50 €					
	Remboursement Sécurité sociale	20,05 €					
	Remboursement APRIL	9,45 €					
	<b>Reste à charge</b>	<b>2 €</b>					

**Honoraires médecin adhérent OPTAM ou OPTAM-CO**

<b>Consultation pédiatre pour enfant de moins de 6 ans</b>	Dépense <sup>(4)</sup>	50 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	35 €					
	Remboursement Sécurité sociale	24,50 €					
	Remboursement APRIL	17,50 €	24,50 €	25,50 €	25,50 €	25,50 €	25,50 €
	<b>Reste à charge</b>	<b>8 €</b>	<b>1 €</b>	<b>0 €</b>	<b>0 €</b>	<b>0 €</b>	<b>0 €</b>
<b>Consultation médecin spécialiste pour un patient de plus de 18 ans (ophtalmologie, dermatologie, etc.)*</b>	Dépense <sup>(4)</sup>	54 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	31,50 €					
	Remboursement Sécurité sociale	20,05 €					
	Remboursement APRIL	17,75 €	24,05 €	30,35 €	31,95 €	31,95 €	31,95 €
	<b>Reste à charge</b>	<b>16,20 €</b>	<b>9,90 €</b>	<b>3,60 €</b>	<b>2 €</b>	<b>2 €</b>	<b>2 €</b>

**Honoraires médecin secteur 2 (non adhérent OPTAM ou OPTAM-CO)**

<b>Consultation pédiatre pour enfant de 2 à 16 ans</b>	Dépense <sup>(4)</sup>	62 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	23 €					
	Remboursement Sécurité sociale	16,10 €					
	Remboursement APRIL	6,90 €	9,20 €	13,80 €	18,40 €	25,30 €	29,90 €
	<b>Reste à charge</b>	<b>39 €</b>	<b>36,70 €</b>	<b>32,10 €</b>	<b>27,50 €</b>	<b>20,60 €</b>	<b>16 €</b>
<b>Consultation médecin spécialiste pour un patient de plus de 18 ans (ophtalmologie, dermatologie, etc.)</b>	Dépense <sup>(4)</sup>	67 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	23 €					
	Remboursement Sécurité sociale	14,10 €					
	Remboursement APRIL	6,90 €	9,20 €	13,80 €	18,40 €	25,30 €	29,90 €
	<b>Reste à charge</b>	<b>46 €</b>	<b>43,70 €</b>	<b>39,10 €</b>	<b>34,50 €</b>	<b>27,60 €</b>	<b>23 €</b>

**Matériel médical**

<b>Achat d'une paire de béquilles</b>	Dépense <sup>(4)</sup>	26,18 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	24,40 €					
	Remboursement Sécurité sociale	14,64 €					
	Remboursement APRIL	9,76 €	11,54 €	11,54 €	11,54 €	11,54 €	11,54 €
	<b>Reste à charge</b>	<b>1,78 €</b>	<b>0 €</b>				



**DENTAIRE**

**Soins et prothèses 100 % santé**

<b>Couronne céramo-métallique sur incisives, canines et premières prémolaires (prothèses 100 % santé)</b>	Dépense <sup>(5)</sup>	500 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	120 €					
	Remboursement Sécurité sociale	84 €					
	Remboursement APRIL	416 €					
	<b>Reste à charge</b>	<b>0 €</b>					

**Soins (hors 100 % santé)**

<b>Détartrage</b>	Dépense <sup>(5)</sup>	43,38 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	43,38 €					
	Remboursement Sécurité sociale	26,03 €					
	Remboursement APRIL	17,35 €					
	<b>Reste à charge</b>	<b>0 €</b>					

**Prothèses (hors 100 % santé)**

<b>Couronne céramo-métallique sur molaires</b>	Dépense <sup>(2)</sup>	557 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	120 €					
	Remboursement Sécurité sociale	72 €					
	Remboursement APRIL	60 €	108 €	156 €	198 €	270 €	318 €
	<b>Reste à charge</b>	<b>425 €</b>	<b>377 €</b>	<b>329 €</b>	<b>287 €</b>	<b>215 €</b>	<b>167 €</b>

**Orthodontie (moins de 16 ans)**

<b>Traitement par année (6 semestres max.)</b>	Dépense <sup>(2)</sup>	707 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	193,50 €					
	Remboursement Sécurité sociale	193,50 €					
	Remboursement APRIL	0 €	0 €	96,75 €	145,12 €	145,12 €	290,25 €
	<b>Reste à charge</b>	<b>513,50 €</b>	<b>513,50 €</b>	<b>416,75 €</b>	<b>368,38 €</b>	<b>368,38 €</b>	<b>223,25 €</b>

**OPTIQUE**

**Equipement 100 % Santé**

<b>Verres simples et monture</b>	Dépense <sup>(3)</sup>	42,50 € par verre + 30 € de monture					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	12,75 € par verre + 9 € pour la monture					
	Remboursement Sécurité sociale	7,65 € par verre + 5,40 € pour la monture					
	Remboursement APRIL	34,85 € par verre + 24,60 € pour la monture					
	<b>Reste à charge</b>	<b>0 €</b>					
<b>Verres progressifs et monture</b>	Dépense <sup>(3)</sup>	90 € par verre + 30 € de monture					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	27 € par verre + 9 € pour la monture					
	Remboursement Sécurité sociale	16,20 € par verre + 5,40 € pour la monture					
	Remboursement APRIL	73,80 € par verre + 24,60 € pour la monture					
	<b>Reste à charge</b>	<b>0 €</b>					

**Equipement (hors 100 % Santé)**

<b>Verres simples et monture</b>	Dépense <sup>(3)</sup>	110 € par verre + 146 € de monture = 366 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	0,15 €					
	Remboursement Sécurité sociale	0,09 €					
	Remboursement APRIL	55 €	125 €	155 €	200 €	255 €	300 €
	<b>Reste à charge</b>	<b>310,91 €</b>	<b>240,91 €</b>	<b>210,91 €</b>	<b>165,91 €</b>	<b>110,91 €</b>	<b>65,91 €</b>
<b>Verres progressifs et monture</b>	Dépense <sup>(3)</sup>	243 € par verre + 146 € de monture = 632 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	0,15 €					
	Remboursement Sécurité sociale	0,09 €					
	Remboursement APRIL	200 €	225 €	250 €	275 €	300 €	350 €
	<b>Reste à charge</b>	<b>431,91 €</b>	<b>406,91 €</b>	<b>381,91 €</b>	<b>356,91 €</b>	<b>331,91 €</b>	<b>281,91 €</b>

**Lentilles**

<b>Forfait annuel</b>	Dépense <sup>(3)</sup>	156,87 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	0 €					
	Remboursement Sécurité sociale	0 €					
	Remboursement APRIL	0 €	35 €	0 €	75 €	0 €	100 €
	<b>Reste à charge</b>	<b>156,87 €</b>	<b>121,87 €</b>	<b>156,87 €</b>	<b>82 €</b>	<b>0 €</b>	<b>0 €</b>

**Chirurgie réfractive**

<b>Opération correctrice de la myopie pour les 2 yeux</b>	Dépense <sup>(3)</sup>	1846,60 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	0 €					
	Remboursement Sécurité sociale	0 €					
	Remboursement APRIL	200 €	200 €	250 €	300 €	300 €	400 €
	<b>Reste à charge</b>	<b>1646,60 €</b>	<b>1646,60 €</b>	<b>1596,60 €</b>	<b>1546,60 €</b>	<b>1546,60 €</b>	<b>1446,60 €</b>

**AIDES AUDITIVES**

**Equipement 100 % Santé**

<b>Par oreille pour un patient de plus de 20 ans</b>	Dépense <sup>(1)</sup>	950 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	400 €					
	Remboursement Sécurité sociale	240 €					
	Remboursement APRIL	710 €					
	<b>Reste à charge</b>	<b>0 €</b>					

**Equipement (hors 100 % Santé)**

<b>Par oreille pour un patient de plus de 20 ans</b>	Dépense <sup>(2)</sup>	1 582 €					
	Base de remboursement de la Sécurité sociale	400 €					
	Remboursement Sécurité sociale	240 €					
	Remboursement APRIL	50 €	0 €	250 €	0 €	450 €	0 €
	<b>Reste à charge</b>	<b>1 292 €</b>	<b>1 342 €</b>	<b>1 092 €</b>	<b>1 342 €</b>	<b>892 €</b>	<b>1 342 €</b>

- (1) Tarif réglementaire
- (2) Prix moyen national de l'acte
- (3) Prix limite de vente
- (4) Tarif conventionnel
- (5) Honoraire limite de facturation

\* Le remboursement du dépassement d'honoraires est calculé sur la base de remboursement du Régime Obligatoire fixée à 23 €. Les éventuelles majoration de coordination (5 €) et/ou majoration provisoire clinique (2 €) sont prises en charge à 100% par le Régime Obligatoire et le contrat.

**Comprendre le reste à charge**

Montant des franchises médicales et participation forfaitaire appliquées par la Sécurité sociale et non remboursées par votre contrat :

- 2 € / consultation, acte technique et analyse biologique
- 1 € / boîte de médicaments, et par acte paramédical
- 4 € / transport sanitaire

**Qu'est-ce que le DPTAM ?**

Le DPTAM est un terme générique visant les différents dispositifs ayant pour objet la maîtrise des dépassements d'honoraires des professionnels de santé conventionnés. Sont notamment concernés les médecins ayant choisi l'Option de Pratique Tarifaire Maîtrisée (OPTAM/OPTAM-CO).

En consultant un médecin adhérent au DPTAM, vous bénéficiez d'un meilleur remboursement des actes et consultations par la Sécurité sociale.

