



Acte de chirurgie pour une dépense de 500 € - Praticien signataire du CAS

Remboursements exprimés en €	NIVEAUX	ANI	1	2	3	4	5
Remboursement Sécurité sociale		135	135	135	135	135	135
Remboursement M.S.E.		0	67,5	135	202,5	270	405
Reste à charge SOCLE		365	297,5	230	162,5	95	0
Reste à charge PACK NIVEAU 1		297,5	230	162,5	95	27,5	0
Reste à charge PACK NIVEAU 2		230	162,5	95	27,5	0	0
Reste à charge PACK NIVEAU 3		95	27,5	0	0	0	X

Lunette verres complexes à 600 €

Remboursements exprimés en €	NIVEAUX	ANI	1	2	3	4	5
Remboursement Sécurité sociale		12,44	12,44	12,44	12,44	12,44	12,44
Remboursement M.S.E.		200	250	300	400	550	750
Reste à charge SOCLE		387,56	362,44	287,56	187,56	37,56	0
Reste à charge PACK NIVEAU 1		287,56	262,44	187,56	87,56	0	0
Reste à charge PACK NIVEAU 2		187,56	162,44	87,56	0	0	0
Reste à charge PACK NIVEAU 3		87,56	62,44	0	0	0	X

Orthodontie prise en charge par le régime de base à 600 €

Remboursements exprimés en €	NIVEAUX	ANI	1	2	3	4	5
Remboursement Sécurité sociale		193,5	193,5	193,5	193,5	193,5	193,5
Remboursement M.S.E.		48,4	96,75	193,5	290,25	387	580,5
Reste à charge SOCLE		358,1	309,75	213	116,25	19,5	0
Reste à charge PACK NIVEAU 1		309,7	261,4	164,6	67,9	0	0
Reste à charge PACK NIVEAU 2		261,35	213	116,25	19,5	0	0
Reste à charge PACK NIVEAU 3		164,6	116,25	19,5	0	0	X

 Le niveau 3 des packs Optique/Dentaire et Frais Médicaux est fermé à la vente en cas de souscription du niveau 5 par l'entreprise.



Prothèse dentaire prise en charge par le régime de base à 530 €

Remboursements exprimés en €	NIVEAUX	ANI	1	2	3	4	5
Remboursement Sécurité sociale		75,25	75,25	75,25	75,25	75,25	75,25
Remboursement M.S.E.		59,12	139,75	193,5	247,25	354,75	454,75
Reste à charge SOCLE		395,63	315	261,25	207,5	100	0
Reste à charge PACK NIVEAU 1		358	277,4	223,63	169,9	62,4	0
Reste à charge PACK NIVEAU 2		320,4	239,75	186	132,25	24,75	0
Reste à charge PACK NIVEAU 3		245,13	164,5	110,75	57	0	X

Consultation spécialiste à 60 € - Praticien signataire du CAS

Remboursements exprimés en €	NIVEAUX	ANI	1	2	3	4	5
Remboursement Sécurité sociale		16,5	16,5	16,5	16,5	16,5	16,5
Remboursement M.S.E.		8,5	21	33,5	40,5	40,5	40,5
Reste à charge SOCLE		35	22,5	10	3	3	3
Reste à charge PACK NIVEAU 1		26,75	14,25	1,75	0	0	0
Reste à charge PACK NIVEAU 2		18,5	6	0	0	0	0
Reste à charge PACK NIVEAU 3		0	0	0	0	0	X

5 jours de chambre particulière à 80 € par jour

Remboursements exprimés en €	NIVEAUX	ANI	1	2	3	4	5
Remboursement Sécurité sociale		0	0	0	0	0	0
Remboursement M.S.E.		0	200	300	400	400	400
Reste à charge SOCLE		400	200	100	0	0	0
Reste à charge PACK NIVEAU 1		250	50	0	0	0	0
Reste à charge PACK NIVEAU 2		200	0	0	0	0	0
Reste à charge PACK NIVEAU 3		150	0	0	0	0	X

 Le niveau 3 des packs Optique/Dentaire et Frais Médicaux est fermé à la vente en cas de souscription du niveau 5 par l'entreprise.