



Contrat responsable et solidaire

| | AMO | AMO + remboursements complémentaires* et forfaits MFAS** | |
|---|--|--|----------------------|
| HOSPITALISATION | Frais de séjour | | |
| | o Soins, en médecine, chirurgie, maternité..... | 80 ou 100 % | 200 % |
| | o Chambre particulière, tout type de séjour d'au moins une nuitée : par an/bénéficiaire..... | | 55 € par jour |
| | o Séjour accompagnant d'un bénéficiaire inscrit au contrat : 60 jours par an par bénéficiaire..... | — | 30 € par jour |
| | o Franchise pour actes lourds ≥ à 120 €..... | — | FRAIS RÉELS |
| | Forfait journalier hospitalier (sauf en EHPAD ou MAS)..... | — | FRAIS RÉELS |
| SOINS COURANTS | Honoraires | | |
| | o Honoraires médicaux et chirurgicaux, médecins ayant signé le DPTAM ¹ | 80 % | 200 % |
| | o Honoraires médicaux et chirurgicaux, médecins n'ayant pas signé le DPTAM..... | 80 % | 180 % |
| | Forfait Patient Urgences..... | — | FRAIS RÉELS |
| | Honoraires médicaux | | |
| | o Consultations et visites généralistes médecins ayant signé le DPTAM..... | 70 % | 170 % |
| | o Consultations et visites généralistes médecins n'ayant pas signé le DPTAM..... | 70 % | 150 % |
| | o Consultations et visites spécialistes médecins ayant signé le DPTAM..... | 70 % | 200 % |
| | o Consultations et visites spécialistes médecins n'ayant pas signé le DPTAM..... | 70 % | 170 % |
| | o Actes techniques médicaux, médecins ayant signé le DPTAM..... | 70 % | 200 % |
| | o Actes techniques médicaux, médecins n'ayant pas signé le DPTAM..... | 70 % | 170 % |
| | Honoraires paramédicaux | | |
| o Ostéodensitométrie, forfait par an et par personne..... | — | jusqu'à 200 € | |
| o Forfait** moyens de contraception..... | — | jusqu'à 200 € | |
| o Forfait** Bien-Être : Chiropractie, ostéopathie, diététique, acupuncture, étiopathie, pédicurie-podologie, psychologue, sexologue, sevrage tabagique..... | — | jusqu'à 200 € | |
| Analyses et examens de laboratoire..... | 60 % | 100 % | |
| Médicaments | | | |
| o Pharmacie à Service Médical Rendu Important..... | 65 % | 100 % | |
| o Pharmacie à Service Médical Rendu Modéré..... | 30 % | 100 % | |
| o Pharmacie à Service Médical Rendu Faible..... | 15 % | 100 % | |
| Autres soins courants | | | |
| o Radiologie, échographie, médecins ayant signé le DPTAM..... | 70 % | 200 % | |
| o Radiologie, échographie, médecins n'ayant pas signé le DPTAM..... | 70 % | 170 % | |
| o Tout transport..... | 65 % | 100 % | |
| o Auxiliaires médicaux (kiné, infirmiers, orthophonistes...)..... | 60 % | 100 % | |
| Matériel médical | | | |
| o Appareillage (prothèses orthopédiques...)..... | 60 % | 100 % + 250 € | |
| OPTIQUE | Lentilles..... | 60 % | 100 % + 200 €** |
| | Opération de la vue, pour les 2 yeux..... | — | 250 € |
| | Verres et montures RAC 0 appelé 100 % santé..... | 60 % | Voir annexe Optique |
| | Autres prestations optiques (appareillage...)..... | 60 % | Voir annexe Optique |
| DENTAIRE | Orthodontie prise en charge par l'AMO : | | |
| | o Forfait diagnostic..... | 70 ou 100 % | 100 % + 70 € |
| | o Forfait pour traitement, par semestre et par bénéficiaire..... | — | 500 € |
| | Forfait actes non pris en charge par l'AMO (prothèses non remboursées, parodontie, implantologie)... | — | 400 € |
| Soins et prothèses RAC 0 appelé 100 % santé..... | 70 % | Voir annexe Dentaire | |
| AIDES AUDITIVES | Aides Auditives RAC 0 appelé 100 % santé..... | 60 % | Voir annexe Audition |
| | Piles..... | 60 % | 100 % |
| CURES | Cures | | |
| | o Soins forfaits thermaux..... | 65 % | 100 % |
| | o Honoraires de surveillance..... | 70 % | 100 % |
| o Frais de transport remboursés par l'AMO et d'hébergement..... | — | 150 € | |
| LES «+» | Prévention | | |
| | o Forfait vaccination anti-rotavirus et/ou anti-papillomavirus..... | — | jusqu'à 200 € |
| | o Vaccination anti-grippe quelque soit l'âge..... | — | FRAIS RÉELS |
| | o Magazine VIVA pour votre information..... | — | gratuit |
| | o Téléconsultation..... | — | gratuit |
| | Allocation | | |
| | o Fécondation in vitro, amniocentèse et péridurale non remboursée par l'AMO (forfait annuel)..... | — | jusqu'à 200 € |

* 1 DPTAM : Dispositif de Pratique Tarifaire Maîtrisée
* OPTAM : Option Pratique Tarifaire Maîtrisée
* OPTAM-CO : Option Pratique Tarifaire Maîtrisée Chirurgie et Obstétrique

En application de l'article L. 871-1 du code de la Sécurité sociale, la mutuelle ne prend pas en charge la participation forfaitaire et la franchise respectivement mentionnées aux II et III de l'article L. 322-2 du code de la Sécurité sociale, les majorations de participation visées aux art. L.162-5-3 et L. 161-36-2 du même code. Les dépassements d'honoraires facturés hors parcours de soins ne sont pas pris en charge par la mutuelle.
*Remboursements exprimés en pourcentage de la base de remboursement (BR) de votre caisse d'assurance maladie (AMO), dans la limite des dépenses engagées.
**Les forfaits s'entendent par année civile et par bénéficiaire.
Garantie en vigueur au 01.01.2022

Annexe Optique

ALP'PROTECTOR SANTÉ - GARANTIE A

| ÉQUIPEMENT | Classe A | Classe B |
|---|---------------------------|-----------------------|
| | RAC 0 appelé 100 % SANTÉ* | PRIX DE VENTE LIBRE** |
| Catégorie A Équipement composé de 2 verres «simples» verres simple foyer avec : ○ Sphère comprise entre - 6 et + 6 et cylindre =< 4 | FRAIS RÉELS | 240 € |
| Catégorie B Équipement mixte composé d'un verre «simple» et d'un verre «complexe» Équipement composé d'un verre de catégorie A et d'un verre de catégorie C | FRAIS RÉELS | 290 € |
| Catégorie C Équipement composé de 2 verres «complexes» - verres simple foyer avec : ○ Sphère > - 6 ou > + 6 ou cylindre > 4 ○ verres multifocaux ou verres progressifs | FRAIS RÉELS | 340 € |
| Catégorie D Équipement mixte composé d'un verre «simple» et d'un verre «très complexe» Équipement composé d'un verre de catégorie A et d'un verre de catégorie F | FRAIS RÉELS | 330 € |
| Catégorie E Équipement mixte composé d'un verre «complexe» et d'un verre «très complexe» Équipement composé d'un verre de catégorie C et d'un verre de catégorie F | FRAIS RÉELS | 380 € |
| Catégorie F Équipement composé de 2 verres «très complexes» Verres pour adultes multifocaux ou progressifs sphéro-cylindrique avec : ○ Sphère hors zone - 8 ou > + 8 Verres multifocaux ou progressifs sphériques avec : ○ Sphère hors zone - 4 ou > + 4 | FRAIS RÉELS | 420 € |
| Autres prestations optiques Adaptation de la correction visuelle effectuée par l'opticien, Appairage, Verres avec filtre, Autres suppléments (prisme, système antiphtosis, verres iséioniques) | FRAIS RÉELS | 100 % |

* Le montant de la monture de l'équipement Classe A 100 % SANTÉ ne dépassera pas 30 €

** Le montant de la prise en charge de la monture de l'équipement Classe B ne dépassera pas 100 €

Prise en charge limitée à 1 équipement tous les 2 ans. Pour les enfants jusqu'à 15 ans inclus, ou en cas d'évolution du besoin de correction chez l'adulte, un équipement peut être remboursé tous les ans. Pour les enfants jusqu'à 6 ans inclus, renouvellement possible tous les 6 mois en cas de mauvaise adaptation morphologique de la monture. La période de 1 ou 2 ans commence à la date d'acquisition de l'équipement.

Annexe Dentaire

ALP'PROTECTOR SANTÉ - GARANTIE A

| | PANIER RAC 0 appelé 100 % SANTÉ | PANIER A RAC MAÎTRISÉ | PANIER A TARIFS LIBRES |
|----------------------------|---|--|---|
| SOINS DENTAIRES | FRAIS RÉELS | 120 % | 120 % |
| PROTHÈSES DENTAIRES | FRAIS RÉELS | 300 % | 300 % |
| INLAY CORE | FRAIS RÉELS | 170 % | 170 % |
| | <ul style="list-style-type: none"> ○ Couronne métallique - Couronne céramique-monolithique (hors zircone) sur incisive, canine et 1^{ère} prémolaire - Couronne Céramique monolithique (zircone) hors molaire - Couronne céramo-métallique incisive, canine et 1^{ère} prémolaire ○ Inlay core et couronne transitoire pour couronne entrant dans cette catégorie ○ Bridge céramo-métallique sur incisive - Bridge métallique pour toute dent ○ Prothèse amovible à plaque base résine ○ Réparations | <ul style="list-style-type: none"> ○ Couronne céramique-monolithique (hors zircone) sur 2^{ème} prémolaire et molaire - Couronne céramique-monolithique (zircone) sur molaire - Couronne céramo-métallique sur 2^{ème} prémolaire ○ Inlay core et couronne transitoire pour couronne entrant dans cette catégorie - inlay-onlay métallique ○ Bridge céramo-métallique sur une dent autre qu'une incisive - Bridge avec un ou plusieurs éléments métallique(s) et d'autre(s) céramo-métallique(s) ○ Prothèse amovible sur châssis métallique ○ Réparations | <ul style="list-style-type: none"> ○ Couronne céramo-céramique - Couronne céramo-métallique sur molaire - Couronne implanto-portée ○ Inlay core et couronne transitoire pour couronne entrant dans cette catégorie - inlay-onlay céramique ○ Bridge céramo-céramique ○ Prothèse amovible supra-implantaire ○ Adjonctions ○ Implants |

Annexe Audition

ALP'PROTECTOR SANTÉ - GARANTIE A

| | CLASSE I RAC 0* appelé 100 % SANTÉ | CLASSE II Tarif libre |
|---------------------------|------------------------------------|-----------------------|
| ÉQUIPEMENT AUDITIF | FRAIS RÉELS | 100 % + 300 €** |

*Équipement renouvelable tous les 4 ans. Tous les types : contour d'oreille classique, contour à écouteur déporté, intra-auriculaire avec, a minima, 12 canaux de réglage. 3 options disponibles. ** Dans la limite de 1 700 € de remboursement par oreille, remboursement de l'Assurance maladie obligatoire compris.

Contrat responsable et solidaire

| | AMO | AMO + remboursements complémentaires* et forfaits MFAS** | |
|--|--|--|----------------------|
| HOSPITALISATION | Frais de séjour | | |
| | ○ Soins, en médecine, chirurgie, maternité..... | 80 ou 100 % | 150 % |
| | ○ Chambre particulière, tout type de séjour d'au moins une nuitée : par an/bénéficiaire | - | 40 € par jour |
| | ○ Séjour accompagnant d'un bénéficiaire inscrit au contrat : 60 jours par an par bénéficiaire..... | - | 25 € par jour |
| | ○ Franchise pour actes lourds ≥ à 120 € | - | FRAIS RÉELS |
| | Forfait journalier hospitalier (sauf en EHPAD ou MAS) | - | FRAIS RÉELS |
| SOINS COURANTS | Honoraires | | |
| | ○ Honoraires médicaux et chirurgicaux, médecins ayant signé le DPTAM ¹ | 80 % | 150 % |
| | ○ Honoraires médicaux et chirurgicaux, médecins n'ayant pas signé le DPTAM | 80 % | 130 % |
| | Forfait Patient Urgences | - | FRAIS RÉELS |
| | Honoraires médicaux | | |
| | ○ Consultations et visites généralistes médecins ayant signé le DPTAM | 70 % | 140 % |
| | ○ Consultations et visites généralistes médecins n'ayant pas signé le DPTAM | 70 % | 120 % |
| | ○ Consultations et visites spécialistes médecins ayant signé le DPTAM | 70 % | 150 % |
| | ○ Consultations et visites spécialistes médecins n'ayant pas signé le DPTAM | 70 % | 130 % |
| | ○ Actes techniques médicaux, médecins ayant signé le DPTAM | 70 % | 150 % |
| | ○ Actes techniques médicaux, médecins n'ayant pas signé le DPTAM | 70 % | 130 % |
| Honoraires paramédicaux | | | |
| ○ Ostéodensitométrie, forfait par an et par personne | - | jusqu'à 150 € | |
| ○ Forfait** moyens de contraception..... | - | jusqu'à 150 € | |
| ○ Forfait** Bien-Être : Chiropractie, ostéopathie, diététique, acupuncture, étio-pathie, pédicurie-podologie, psychologue, sexologue, sevrage tabagique..... | - | jusqu'à 150 € | |
| Analyses et examens de laboratoire | 60 % | 100 % | |
| Médicaments | | | |
| ○ Pharmacie à Service Médical Rendu Important | 65 % | 100 % | |
| ○ Pharmacie à Service Médical Rendu Modéré..... | 30 % | 100 % | |
| ○ Pharmacie à Service Médical Rendu Faible..... | 15 % | 100 % | |
| Autres soins courants | | | |
| ○ Radiologie, échographie, médecins ayant signé le DPTAM | 70 % | 150 % | |
| ○ Radiologie, échographie, médecins n'ayant pas signé le DPTAM | 70 % | 130 % | |
| ○ Tout transport..... | 65 % | 100 % | |
| ○ Auxiliaires médicaux (kiné, infirmiers, orthophonistes...) | 60 % | 100 % | |
| Matériel médical | | | |
| ○ Appareillage (prothèses orthopédiques...) | 60 % | 100 % + 200 €** | |
| OPTIQUE | Lentilles | 60 % | 100 % + 150 €** |
| | Opération de la vue, pour les 2 yeux | - | 200 € |
| | Verres et montures RAC 0 appelé 100 % santé..... | 60 % | Voir annexe Optique |
| | Autres prestations optiques (appairage...) | 60 % | Voir annexe Optique |
| DENTAIRE | Orthodontie prise en charge par l'AMO : | | |
| | ○ Forfait diagnostic | 70 ou 100 % | 100 % |
| | ○ Forfait pour traitement, par semestre et par bénéficiaire | - | 250 € |
| | Forfait actes non pris en charge par l'AMO (prothèses non remboursées, parodontie, implantologie)..... | - | 300 €** |
| Soins et prothèses RAC 0 appelé 100 % santé..... | 70 % | Voir annexe Dentaire | |
| AIDES AUDITIVES | Aides Auditives RAC 0 appelé 100 % santé..... | 60 % | Voir annexe Audition |
| | Piles | 60 % | 100 % |
| CURES | Cures | | |
| | ○ Soins forfaits thermaux..... | 65 % | 100 % |
| | ○ Honoraires de surveillance | 70 % | 100 % |
| ○ Frais de transport remboursés par l'AMO et d'hébergement | - | 100 € | |
| LES «>» | Prévention | | |
| | ○ Forfait** vaccination anti-rotavirus et/ou anti-papillomavirus | - | jusqu'à 150 € |
| | ○ Vaccination anti-grippe quel que soit l'âge | - | FRAIS RÉELS |
| | ○ Magazine VIVA pour votre information | - | gratuit |
| | ○ Téléconsultation..... | - | gratuit |
| | Allocation | | |
| | ○ Fécondation in vitro, amniocentèse et péridurale non remboursée par l'AMO (forfait annuel) | - | jusqu'à 150 € |

¹ DPTAM: Dispositif de Pratique Tarifaire Maîtrisée
OPTAM: Option Pratique Tarifaire Maîtrisée
OPTAM-CO: Option Pratique Tarifaire Maîtrisée Chirurgie et Obstétrique

En application de l'article L. 871-1 du code de la Sécurité sociale, la mutuelle ne prend pas en charge la participation forfaitaire et la franchise respectivement mentionnées aux II et III de l'article L. 322-2 du code de la Sécurité sociale, les majorations de participation visées aux art. L.162-5-3 et L. 161-36-2 du même code. Les dépassements d'honoraires facturés hors parcours de soins ne sont pas pris en charge par la mutuelle.
*Remboursements exprimés en pourcentage de la base de remboursement (BR) de votre caisse d'assurance maladie (AMO), dans la limite des dépenses engagées.
**Les forfaits s'entendent par année civile et par bénéficiaire.
Garantie en vigueur au 01.01.2022

Annexe Optique

ALP'PROTECTOR SANTÉ - GARANTIE B

| ÉQUIPEMENT | Classe A | Classe B |
|---|---------------------------|-----------------------|
| | RAC 0 appelé 100 % SANTÉ* | PRIX DE VENTE LIBRE** |
| Catégorie A Équipement composé de 2 verres «simples» verres simple foyer avec : <input type="checkbox"/> Sphère comprise entre - 6 et + 6 et cylindre =< 4 | FRAIS RÉELS | 165 € |
| Catégorie B Équipement mixte composé d'un verre «simple» et d'un verre «complexe» Équipement composé d'un verre de catégorie A et d'un verre de catégorie C | FRAIS RÉELS | 190 € |
| Catégorie C Équipement composé de 2 verres «complexes» - verres simple foyer avec : <input type="checkbox"/> Sphère > - 6 ou > + 6 ou cylindre > 4 <input type="checkbox"/> verres multifocaux ou verres progressifs | FRAIS RÉELS | 215 € |
| Catégorie D Équipement mixte composé d'un verre «simple» et d'un verre «très complexe» Équipement composé d'un verre de catégorie A et d'un verre de catégorie F | FRAIS RÉELS | 220 € |
| Catégorie E Équipement mixte composé d'un verre «complexe» et d'un verre «très complexe» Équipement composé d'un verre de catégorie C et d'un verre de catégorie F | FRAIS RÉELS | 245 € |
| Catégorie F Équipement composé de 2 verres «très complexes» Verres pour adultes multifocaux ou progressifs sphéro-cylindrique avec : <input type="checkbox"/> Sphère hors zone - 8 ou > + 8 Verres multifocaux ou progressifs sphériques avec : <input type="checkbox"/> Sphère hors zone - 4 ou > + 4 | FRAIS RÉELS | 275 € |
| Autres prestations optiques Adaptation de la correction visuelle effectuée par l'opticien, Appairage, Verres avec filtre, Autres suppléments (prisme, système antiphtosis, verres iséioniques) | FRAIS RÉELS | 100 % |

* Le montant de la monture de l'équipement Classe A 100 % SANTÉ ne dépassera pas 30 €

** Le montant de la prise en charge de la monture de l'équipement Classe B ne dépassera pas 75 €

Prise en charge limitée à 1 équipement tous les 2 ans. Pour les enfants jusqu'à 15 ans inclus, ou en cas d'évolution du besoin de correction chez l'adulte, un équipement peut être remboursé tous les ans. Pour les enfants jusqu'à 6 ans inclus, renouvellement possible tous les 6 mois en cas de mauvaise adaptation morphologique de la monture. La période de 1 ou 2 ans commence à la date d'acquisition de l'équipement.

Annexe Dentaire

ALP'PROTECTOR SANTÉ - GARANTIE B

| | PANIER RAC 0 appelé 100 % SANTÉ | PANIER A RAC MAÎTRISÉ | PANIER A TARIFS LIBRES |
|----------------------------|--|---|---|
| SOINS DENTAIRES | FRAIS RÉELS | 110 % | 110 % |
| PROTHÈSES DENTAIRES | FRAIS RÉELS | 220 % | 220 % |
| INLAY CORE | FRAIS RÉELS | 170 % | 170 % |
| | <input type="checkbox"/> Couronne métallique - Couronne céramique-monolithique (hors zircone) sur incisive, canine et 1 ^{ère} prémolaire - Couronne Céramique monolithique (zircone) hors molaire - Couronne céramo-métallique incisive, canine et 1 ^{ère} prémolaire <input type="checkbox"/> Inlay core et couronne transitoire pour couronne entrant dans cette catégorie <input type="checkbox"/> Bridge céramo-métallique sur incisive - Bridge métallique pour toute dent <input type="checkbox"/> Prothèse amovible à plaque base résine <input type="checkbox"/> Réparations | <input type="checkbox"/> Couronne céramique-monolithique (hors zircone) sur 2 ^{ème} prémolaire et molaire - Couronne céramique-monolithique (zircone) sur molaire - Couronne céramo-métallique sur 2 ^{ème} prémolaire <input type="checkbox"/> Inlay core et couronne transitoire pour couronne entrant dans cette catégorie - inlay-onlay métallique <input type="checkbox"/> Bridge céramo-métallique sur une dent autre qu'une incisive - Bridge avec un ou plusieurs éléments métallique(s) et d'autre(s) céramo-métallique(s) <input type="checkbox"/> Prothèse amovible sur châssis métallique <input type="checkbox"/> Réparations | <input type="checkbox"/> Couronne céramo-céramique - Couronne céramo-métallique sur molaire - Couronne implanto-portée <input type="checkbox"/> Inlay core et couronne transitoire pour couronne entrant dans cette catégorie - inlay-onlay céramique <input type="checkbox"/> Bridge céramo-céramique <input type="checkbox"/> Prothèse amovible supra-implantaire <input type="checkbox"/> Adjonctions <input type="checkbox"/> Implants |

Annexe Audition

ALP'PROTECTOR SANTÉ - GARANTIE B

| | CLASSE I RAC 0* appelé 100 % SANTÉ | CLASSE II Tarif libre |
|---------------------------|------------------------------------|-----------------------|
| ÉQUIPEMENT AUDITIF | FRAIS RÉELS | 100 % + 200 €** |

*Équipement renouvelable tous les 4 ans. Tous les types : contour d'oreille classique, contour à écouteur déporté, intra-auriculaire avec, a minima, 12 canaux de réglage. 3 options disponibles. ** Dans la limite de 1 700 € de remboursement par oreille, remboursement de l'Assurance maladie obligatoire compris.



Contrat responsable et solidaire

| | AMO | AMO + remboursements complémentaires* et forfaits MFAS** | |
|--|--|--|----------------------|
| HOSPITALISATION | Frais de séjour | | |
| | ○ Soins, en médecine, chirurgie, maternité..... | 80 ou 100 % | 100 % |
| | ○ Chambre particulière, tout type de séjour d'au moins une nuitée : par an/bénéficiaire | - | - |
| | ○ Séjour accompagnant d'un bénéficiaire inscrit au contrat : 60 jours par an par bénéficiaire..... | - | - |
| | ○ Franchise pour actes lourds ≥ à 120 € | - | FRAIS RÉELS |
| | Forfait journalier hospitalier (sauf en EHPAD ou MAS) | - | FRAIS RÉELS |
| SOINS COURANTS | Honoraires | | |
| | ○ Honoraires médicaux et chirurgicaux, médecins ayant signé le DPTAM ¹ | 80 % | 100 % |
| | ○ Honoraires médicaux et chirurgicaux, médecins n'ayant pas signé le DPTAM | 80 % | 100 % |
| | Forfait Patient Urgences | - | FRAIS RÉELS |
| | Honoraires médicaux | | |
| | ○ Consultations et visites généralistes médecins ayant signé le DPTAM | 70 % | 100 % |
| | ○ Consultations et visites généralistes médecins n'ayant pas signé le DPTAM | 70 % | 100 % |
| | ○ Consultations et visites spécialistes médecins ayant signé le DPTAM | 70 % | 100 % |
| | ○ Consultations et visites spécialistes médecins n'ayant pas signé le DPTAM | 70 % | 100 % |
| | ○ Actes techniques médicaux, médecins ayant signé le DPTAM | 70 % | 100 % |
| | ○ Actes techniques médicaux, médecins n'ayant pas signé le DPTAM | 70 % | 100 % |
| | Honoraires paramédicaux | | |
| ○ Ostéodensitométrie, forfait par an et par personne | - | - | |
| ○ Forfait** moyens de contraception..... | - | - | |
| ○ Forfait** Bien-Être : Chiropractie, ostéopathie, diététique, acupuncture, étio-pathie, pédicurie-podologie, psychologue, sexologue, sevrage tabagique..... | - | - | |
| Analyses et examens de laboratoire | 60 % | 100 % | |
| Médicaments | | | |
| ○ Pharmacie à Service Médical Rendu Important | 65 % | 100 % | |
| ○ Pharmacie à Service Médical Rendu Modéré..... | 30 % | 100 % | |
| ○ Pharmacie à Service Médical Rendu Faible..... | 15 % | 15 % | |
| Autres soins courants | | | |
| ○ Radiologie, échographie, médecins ayant signé le DPTAM | 70 % | 100 % | |
| ○ Radiologie, échographie, médecins n'ayant pas signé le DPTAM | 70 % | 100 % | |
| ○ Tout transport..... | 65 % | 100 % | |
| ○ Auxiliaires médicaux (kiné, infirmiers, orthophonistes.....) | 60 % | 100 % | |
| Matériel médical | | | |
| ○ Appareillage (prothèses orthopédiques.....) | 60 % | 100 % | |
| OPTIQUE | Lentilles | 60 % | 100 % |
| | Opération de la vue, pour les 2 yeux..... | - | - |
| | Verres et montures RAC 0 appelé 100 % santé..... | 60 % | - |
| | Autres prestations optiques (appareillages.....) | 60 % | Voir annexe Optique |
| DENTAIRE | Orthodontie prise en charge par l'AMO : | | |
| | ○ Forfait diagnostic | 70 ou 100 % | 100 % |
| | ○ Forfait pour traitement, par semestre et par bénéficiaire | - | - |
| | Forfait actes non pris en charge par l'AMO (prothèses non remboursées, parodontie, implantologie)..... | - | - |
| Soins et prothèses RAC 0 appelé 100 % santé..... | 70 % | Voir annexe Dentaire | |
| AIDES AUDITIVES | Aides Auditives RAC 0 appelé 100 % santé | 60 % | Voir annexe Audition |
| | Piles | 60 % | 100 % |
| CURES | Cures | | |
| | ○ Soins forfaits thermaux..... | 65 % | 100 % |
| | ○ Honoraires de surveillance..... | 70 % | 100 % |
| | ○ Frais de transport remboursés par l'AMO et d'hébergement | - | - |
| LES «+» | Prévention | | |
| | ○ Forfait vaccination anti-rotavirus et/ou anti-papillomavirus | - | - |
| | ○ Vaccination anti-grippe quel que soit l'âge | - | FRAIS RÉELS gratuit |
| | ○ Magazine VIVA pour votre information | - | gratuit |
| | ○ Téléconsultation..... | - | - |
| | Allocation | | |
| | ○ Fécondation in vitro, amniocentèse et péridurale non remboursée par l'AMO (forfait annuel) | - | - |

¹ DPTAM: Dispositif de Pratique Tarifaire Maîtrisée
OPTAM: Option Pratique Tarifaire Maîtrisée
OPTAM-CO: Option Pratique Tarifaire Maîtrisée Chirurgie et Obstétrique

En application de l'article L. 871-1 du code de la Sécurité sociale, la mutuelle ne prend pas en charge la participation forfaitaire et la franchise respectivement mentionnées aux II et III de l'article L. 322-2 du code de la Sécurité sociale, les majorations de participation visées aux art. L.162-5-3 et L. 161-36-2 du même code. Les dépassements d'honoraires facturés hors parcours de soins ne sont pas pris en charge par la mutuelle.
*Remboursements exprimés en pourcentage de la base de remboursement (BR) de votre caisse d'assurance maladie (AMO), dans la limite des dépenses engagées.
**Les forfaits s'entendent par année civile et par bénéficiaire.
Garantie en vigueur au 01.01.2022

Annexe Optique

ALP'PROTECTOR SANTÉ - GARANTIE C

| ÉQUIPEMENT | Classe A | Classe B |
|---|---------------------------|-----------------------|
| | RAC 0 appelé 100 % SANTÉ* | PRIX DE VENTE LIBRE** |
| Catégorie A Équipement composé de 2 verres «simples» verres simple foyer avec : ○ Sphère comprise entre - 6 et + 6 et cylindre =< 4 | FRAIS RÉELS | 100 % BR |
| Catégorie B Équipement mixte composé d'un verre «simple» et d'un verre «complexe» Équipement composé d'un verre de catégorie A et d'un verre de catégorie C | FRAIS RÉELS | 100 % BR |
| Catégorie C Équipement composé de 2 verres «complexes» - verres simple foyer avec : ○ Sphère > - 6 ou > + 6 ou cylindre > 4 ○ verres multifocaux ou verres progressifs | FRAIS RÉELS | 100 % BR |
| Catégorie D Équipement mixte composé d'un verre «simple» et d'un verre «très complexe» Équipement composé d'un verre de catégorie A et d'un verre de catégorie F | FRAIS RÉELS | 100 % BR |
| Catégorie E Équipement mixte composé d'un verre «complexe» et d'un verre «très complexe» Équipement composé d'un verre de catégorie C et d'un verre de catégorie F | FRAIS RÉELS | 100 % BR |
| Catégorie F Équipement composé de 2 verres «très complexes» Verres pour adultes multifocaux ou progressifs sphéro-cylindrique avec : ○ Sphère hors zone - 8 ou > + 8 Verres multifocaux ou progressifs sphériques avec : ○ Sphère hors zone - 4 ou > + 4 | FRAIS RÉELS | 100 % BR |
| Autres prestations optiques Adaptation de la correction visuelle effectuée par l'opticien, Appairage, Verres avec filtre, Autres suppléments (prisme, système antiphtosis, verres iséioniques) | FRAIS RÉELS | 100 % |

* Le montant de la monture de l'équipement Classe A 100 % SANTÉ ne dépassera pas 30 €

Prise en charge limitée à 1 équipement tous les 2 ans. Pour les enfants jusqu'à 15 ans inclus, ou en cas d'évolution du besoin de correction chez l'adulte, un équipement peut être remboursé tous les ans. Pour les enfants jusqu'à 6 ans inclus, renouvellement possible tous les 6 mois en cas de mauvaise adaptation morphologique de la monture. La période de 1 ou 2 ans commence à la date d'acquisition de l'équipement.

Annexe Dentaire

ALP'PROTECTOR SANTÉ - GARANTIE C

| | PANIER RAC 0 appelé 100 % SANTÉ | PANIER A RAC MAÎTRISÉ | PANIER A TARIFS LIBRES |
|----------------------------|---|--|---|
| SOINS DENTAIRES | FRAIS RÉELS | 100 % | 100 % |
| PROTHÈSES DENTAIRES | FRAIS RÉELS | 100 % | 100 % |
| INLAY CORE | FRAIS RÉELS | 100 % | 100 % |
| | <ul style="list-style-type: none"> ○ Couronne métallique - Couronne céramique-monolithique (hors zircone) sur incisive, canine et 1^{ère} prémolaire - Couronne Céramique monolithique (zircone) hors molaire - Couronne céramo-métallique incisive, canine et 1^{ère} prémolaire ○ Inlay core et couronne transitoire pour couronne entrant dans cette catégorie ○ Bridge céramo-métallique sur incisive - Bridge métallique pour toute dent ○ Prothèse amovible à plaque base résine ○ Réparations | <ul style="list-style-type: none"> ○ Couronne céramique-monolithique (hors zircone) sur 2^{ème} prémolaire et molaire - Couronne céramique-monolithique (zircone) sur molaire - Couronne céramo-métallique sur 2^{ème} prémolaire ○ Inlay core et couronne transitoire pour couronne entrant dans cette catégorie - inlay-onlay métallique ○ Bridge céramo-métallique sur une dent autre qu'une incisive - Bridge avec un ou plusieurs éléments métallique(s) et d'autre(s) céramo-métallique(s) ○ Prothèse amovible sur châssis métallique ○ Réparations | <ul style="list-style-type: none"> ○ Couronne céramo-céramique - Couronne céramo-métallique sur molaire - Couronne implanto-portée ○ Inlay core et couronne transitoire pour couronne entrant dans cette catégorie - inlay-onlay céramique ○ Bridge céramo-céramique ○ Prothèse amovible supra-implantaire ○ Adjonctions ○ Implants |

Annexe Audition

ALP'PROTECTOR SANTÉ - GARANTIE C

| | CLASSE I RAC 0* appelé 100 % SANTÉ | CLASSE II Tarif libre |
|---------------------------|------------------------------------|-----------------------|
| ÉQUIPEMENT AUDITIF | FRAIS RÉELS | 100 %** |

*Équipement renouvelable tous les 4 ans. Tous les types : contour d'oreille classique, contour à écouteur déporté, intra-auriculaire avec, a minima, 12 canaux de réglage. 3 options disponibles. ** Dans la limite de 1 700 € de remboursement par oreille, remboursement de l'Assurance maladie obligatoire compris.



Contrat responsable et solidaire

| | AMO | AMO + remboursements complémentaires* et forfaits MFAS** | |
|--|--|--|----------------------|
| HOSPITALISATION | Frais de séjour | 100 % | |
| | ○ Soins, en médecine, chirurgie, maternité..... | 80 ou 100 % | |
| | ○ Chambre particulière, tout type de séjour d'au moins une nuitée : par an/bénéficiaire | - | |
| | ○ Séjour accompagnant d'un bénéficiaire inscrit au contrat : 60 jours par an par bénéficiaire..... | - | |
| | ○ Franchise pour actes lourds ≥ à 120 € | - | |
| Forfait journalier hospitalier (sauf en EHPAD ou MAS) | - | FRAIS RÉELS | |
| Honoraires | | | |
| ○ Honoraires médicaux et chirurgicaux, médecins ayant signé le DPTAM ¹ | 80 % | 100 % | |
| ○ Honoraires médicaux et chirurgicaux, médecins n'ayant pas signé le DPTAM | 80 % | 100 % | |
| Forfait Patient Urgences | - | FRAIS RÉELS | |
| SOINS COURANTS | Honoraires médicaux | | |
| | ○ Consultations et visites généralistes médecins ayant signé le DPTAM | 70 % | 100 % |
| | ○ Consultations et visites généralistes médecins n'ayant pas signé le DPTAM | 70 % | 100 % |
| | ○ Consultations et visites spécialistes médecins ayant signé le DPTAM | 70 % | 100 % |
| | ○ Consultations et visites spécialistes médecins n'ayant pas signé le DPTAM | 70 % | 100 % |
| | ○ Actes techniques médicaux, médecins ayant signé le DPTAM | 70 % | 100 % |
| | ○ Actes techniques médicaux, médecins n'ayant pas signé le DPTAM | 70 % | 100 % |
| | Honoraires paramédicaux | | |
| | ○ Ostéodensitométrie, forfait par an et par personne | - | jusqu'à 100 € |
| | ○ Forfait** moyens de contraception | - | jusqu'à 100 € |
| | ○ Forfait** Bien-Être : Chiropractie, ostéopathie, diététique, acupuncture, étio-pathie, pédicurie-podologie, psychologue, sexologue, sevrage tabagique..... | - | jusqu'à 100 € |
| | Analyses et examens de laboratoire | 60 % | 100 % |
| | Médicaments | | |
| | ○ Pharmacie à Service Médical Rendu Important | 65 % | 100 % |
| | ○ Pharmacie à Service Médical Rendu Modéré..... | 30 % | 100 % |
| ○ Pharmacie à Service Médical Rendu Faible..... | 15 % | 100 % | |
| Autres soins courants | | | |
| ○ Radiologie, échographie, médecins ayant signé le DPTAM | 70 % | 100 % | |
| ○ Radiologie, échographie, médecins n'ayant pas signé le DPTAM | 70 % | 100 % | |
| ○ Tout transport..... | 65 % | 100 % | |
| ○ Auxiliaires médicaux (kiné, infirmiers, orthophonistes.....) | 60 % | 100 % | |
| Matériel médical | | | |
| ○ Appareillage (prothèses orthopédiques.....) | 60 % | 100 % | |
| OPTIQUE | Lentilles | 60 % | 100 % + 100 € |
| | Opération de la vue, pour les 2 yeux..... | - | 150 €** |
| | Verres et montures RAC 0 appelé 100 % santé..... | 60 % | |
| Autres prestations optiques (appareillages.....) | 60 % | Voir annexe Optique | |
| DENTAIRE | Orthodontie prise en charge par l'AMO : | | |
| | ○ Forfait diagnostic | 70 ou 100 % | 100 % |
| | ○ Forfait pour traitement, par semestre et par bénéficiaire | - | 100 € |
| | Forfait actes non pris en charge par l'AMO (prothèses non remboursées, parodontie, implantologie)..... | - | 100 €** |
| Soins et prothèses RAC 0 appelé 100 % santé..... | 70 % | Voir annexe Dentaire | |
| AIDES AUDITIVES | Aides Auditives RAC 0 appelé 100 % santé | 60 % | Voir annexe Audition |
| | Piles | 60 % | 100 % |
| CURES | Cures | | |
| | ○ Soins forfaits thermaux..... | 65 % | 100 % |
| | ○ Honoraires de surveillance..... | 70 % | 100 % |
| ○ Frais de transport remboursés par l'AMO et d'hébergement | - | 75 €** | |
| LES «+» | Prévention | | |
| | ○ Forfait vaccination anti-rotavirus et/ou anti-papillomarivus | - | jusqu'à 100 € |
| | ○ Vaccination anti-grippe quel que soit l'âge | - | FRAIS RÉELS |
| | ○ Magazine VIVA pour votre information | - | gratuit |
| | ○ Téléconsultation..... | - | gratuit |
| Allocation | | | |
| ○ Fécondation in vitro, amniocentèse et péridurale non remboursée par l'AMO (forfait annuel) | - | jusqu'à 100 € | |

¹ DPTAM: Dispositif de Pratique Tarifaire Maîtrisée
OPTAM: Option Pratique Tarifaire Maîtrisée
OPTAM-CO: Option Pratique Tarifaire Maîtrisée Chirurgie et Obstétrique

En application de l'article L. 871-1 du code de la Sécurité sociale, la mutuelle ne prend pas en charge la participation forfaitaire et la franchise respectivement mentionnées aux II et III de l'article L. 322-2 du code de la Sécurité sociale, les majorations de participation visées aux art. L.162-5-3 et L. 161-36-2 du même code. Les dépassements d'honoraires facturés hors parcours de soins ne sont pas pris en charge par la mutuelle.
*Remboursements exprimés en pourcentage de la base de remboursement (BR) de votre caisse d'assurance maladie (AMO), dans la limite des dépenses engagées.
**Les forfaits s'entendent par année civile et par bénéficiaire.
Garantie en vigueur au 01.01.2022

Annexe Optique

ALP'PROTECTOR SANTÉ - GARANTIE C +

| ÉQUIPEMENT | Classe A | Classe B |
|---|---------------------------|-----------------------|
| | RAC 0 appelé 100 % SANTÉ* | PRIX DE VENTE LIBRE** |
| Catégorie A Équipement composé de 2 verres «simples» verres simple foyer avec : ○ Sphère comprise entre - 6 et + 6 et cylindre =< 4 | FRAIS RÉELS | 110 € |
| Catégorie B Équipement mixte composé d'un verre «simple» et d'un verre «complexe» Équipement composé d'un verre de catégorie A et d'un verre de catégorie C | FRAIS RÉELS | 155 € |
| Catégorie C Équipement composé de 2 verres «complexes» - verres simple foyer avec : ○ Sphère > - 6 ou > + 6 ou cylindre > 4 ○ verres multifocaux ou verres progressifs | FRAIS RÉELS | 200 € |
| Catégorie D Équipement mixte composé d'un verre «simple» et d'un verre «très complexe» Équipement composé d'un verre de catégorie A et d'un verre de catégorie F | FRAIS RÉELS | 155 € |
| Catégorie E Équipement mixte composé d'un verre «complexe» et d'un verre «très complexe» Équipement composé d'un verre de catégorie C et d'un verre de catégorie F | FRAIS RÉELS | 200 € |
| Catégorie F Équipement composé de 2 verres «très complexes» Verres pour adultes multifocaux ou progressifs sphéro-cylindrique avec : ○ Sphère hors zone - 8 ou > + 8 Verres multifocaux ou progressifs sphériques avec : ○ Sphère hors zone - 4 ou > + 4 | FRAIS RÉELS | 200 € |
| Autres prestations optiques Adaptation de la correction visuelle effectuée par l'opticien, Appairage, Verres avec filtre, Autres suppléments (prisme, système antiphtosis, verres iséioniques) | FRAIS RÉELS | 100 % |

* Le montant de la monture de l'équipement Classe A 100 % SANTÉ ne dépassera pas 30 €

** Le montant de la prise en charge de la monture de l'équipement Classe B ne dépassera pas 60 €

Prise en charge limitée à 1 équipement tous les 2 ans. Pour les enfants jusqu'à 15 ans inclus, ou en cas d'évolution du besoin de correction chez l'adulte, un équipement peut être remboursé tous les ans. Pour les enfants jusqu'à 6 ans inclus, renouvellement possible tous les 6 mois en cas de mauvaise adaptation morphologique de la monture. La période de 1 ou 2 ans commence à la date d'acquisition de l'équipement.

Annexe Dentaire

ALP'PROTECTOR SANTÉ - GARANTIE C +

| | PANIER RAC 0 appelé 100 % SANTÉ | PANIER A RAC MAÎTRISÉ | PANIER A TARIFS LIBRES |
|----------------------------|---|--|---|
| SOINS DENTAIRES | FRAIS RÉELS | 100 % | 100 % |
| PROTHÈSES DENTAIRES | FRAIS RÉELS | 150 % | 150 % |
| INLAY CORE | FRAIS RÉELS | 170 % | 170 % |
| | <ul style="list-style-type: none"> ○ Couronne métallique - Couronne céramique-monolithique (hors zircone) sur incisive, canine et 1^{ère} prémolaire - Couronne Céramique monolithique (zircone) hors molaire - Couronne céramo-métallique incisive, canine et 1^{ère} prémolaire ○ Inlay core et couronne transitoire pour couronne entrant dans cette catégorie ○ Bridge céramo-métallique sur incisive - Bridge métallique pour toute dent ○ Prothèse amovible à plaque base résine ○ Réparations | <ul style="list-style-type: none"> ○ Couronne céramique-monolithique (hors zircone) sur 2^{ème} prémolaire et molaire - Couronne céramique-monolithique (zircone) sur molaire - Couronne céramo-métallique sur 2^{ème} prémolaire ○ Inlay core et couronne transitoire pour couronne entrant dans cette catégorie - inlay-onlay métallique ○ Bridge céramo-métallique sur une dent autre qu'une incisive - Bridge avec un ou plusieurs éléments métallique(s) et d'autre(s) céramo-métallique(s) ○ Prothèse amovible sur châssis métallique ○ Réparations | <ul style="list-style-type: none"> ○ Couronne céramo-céramique - Couronne céramo-métallique sur molaire - Couronne implanto-portée ○ Inlay core et couronne transitoire pour couronne entrant dans cette catégorie - inlay-onlay céramique ○ Bridge céramo-céramique ○ Prothèse amovible supra-implantaire ○ Adjonctions ○ Implants |

Annexe Audition

ALP'PROTECTOR SANTÉ - GARANTIE C +

| | CLASSE I RAC 0* appelé 100 % SANTÉ | CLASSE II Tarif libre |
|---------------------------|------------------------------------|-----------------------|
| ÉQUIPEMENT AUDITIF | FRAIS RÉELS | 100 % + 75 €** |

*Équipement renouvelable tous les 4 ans. Tous les types : contour d'oreille classique, contour à écouteur déporté, intra-auriculaire avec, a minima, 12 canaux de réglage. 3 options disponibles. ** Dans la limite de 1 700 € de remboursement par oreille, remboursement de l'Assurance maladie obligatoire compris.