

Viv' SANTÉ

La 1^{re} complémentaire santé participative



UNE COUVERTURE adaptée à vos BESOINS

- 3 options sur-mesure selon le montant de remboursement souhaité.
- Un remboursement intégral des dépassements d'honoraires hospitaliers, dès l'option 2, si votre médecin est adhérent à l'OPTAM / OPTAM-CO*.
- Un maximum de sécurité avec l'option 3.
- Garanties « médecine naturelle » et « médicaments prescrits non pris en charge par la Sécurité sociale ».
- Service d'assistance.

Les + Viv'SANTÉ

- Sans délais de carence.
- Aucun questionnaire médical.
- Gestion et Savoir-Faire VIVINTER.
- Garanties Santé à vie**.
- Télétransmission avec la Sécurité sociale.
- Tiers payant Almérys-Optilys.

Un tarif COMPÉTITIF

- Exclusivement pour les assurés VIVINTER.
- Réduction de 5% pour les couples.
- Gratuité de la cotisation à partir du 3^e enfant inscrit de moins de 18 ans.

Pour vous aider DANS VOTRE CHOIX

| | Option 1 | Option 2 | Option 3 |
|-----------------|----------|----------|----------|
| Hospitalisation | ★ ★ ☆ ☆ | ★ ★ ★ ★ | ★ ★ ★ ★ |
| Consultation | ★ ★ ☆ ☆ | ★ ★ ☆ ☆ | ★ ★ ★ ☆ |
| Dentaire | ★ ☆ ☆ ☆ | ★ ★ ☆ ☆ | ★ ★ ★ ★ |
| Optique | ★ ☆ ☆ ☆ | ★ ★ ☆ ☆ | ★ ★ ★ ☆ |

Des services INNOVANTS

• VIVINTER

- Impression de votre carte de tiers payant sur votre espace sécurisé www.vivinter.fr.
- Application mobile pour suivre en temps réel vos remboursements et géolocaliser les professionnels de santé.

• MyPrevention

Un site internet et une application mobile dédiée.

Des conseillers vous accompagnent selon votre situation :

- aide aux aidants,
- soutien à la famille,
- santé et soins,
- nutrition,
- budget et démarches,
- emploi et retraite.



* Sauf exclusion visée à la Notice d'Information (page 10).

** Sauf en cas de non-paiement de la cotisation, d'inexactitude dans la déclaration du risque, de falsification de pièces dans le but d'obtenir des prestations indues.

Tableau des garanties⁽¹⁾

HOSPITALISATION (y compris maternité)⁽²⁾

| Secteur conventionné | Option 1 | Option 2 | Option 3 |
|--|-------------|-------------|-------------|
| Frais de séjour | Frais réels | Frais réels | Frais réels |
| Honoraires - OPTAM / OPTAM-CO ⁽³⁾ | 100% BR-RO | Frais réels | Frais réels |
| Honoraires - non OPTAM / OPTAM-CO | 100% BR-RO | 200% BR-RO | 200% BR-RO |
| Forfait journalier hospitalier ⁽⁴⁾ | Frais réels | Frais réels | Frais réels |
| Chambre particulière | 30 €/jour | 45 €/jour | 60 €/jour |
| Lit d'accompagnant enfant de moins de 16 ans <i>Maxi 10 jours/an</i> | 30 €/jour | 30 €/jour | 30 €/jour |

| Secteur non conventionné | Option 1 | Option 2 | Option 3 |
|--|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Frais de séjour | 90% FR <i>limités à 100% BR</i> | 90% FR <i>limités à 200% BR</i> | 90% FR <i>limités à 200% BR</i> |
| Honoraires - OPTAM / OPTAM-CO ⁽³⁾ ou non OPTAM / OPTAM-CO | 100% BR-RO | 100% BR-RO | 100% BR-RO |
| Forfait Hospitalier | Frais réels | Frais réels | Frais réels |
| Chambre particulière | 30 €/jour | 45 €/jour | 60 €/jour |
| Lit d'accompagnant enfant de moins de 16 ans <i>Maxi 10 jours/an</i> | 30 €/jour | 30 €/jour | 30 €/jour |

| PHARMACIE | Option 1 | Option 2 | Option 3 |
|-----------|------------|------------|------------|
| | 100% BR-RO | 100% BR-RO | 100% BR-RO |

| FRAIS MÉDICAUX (y compris maternité) | Option 1 | Option 2 | Option 3 |
|--|------------|------------|------------|
| Consultations, Visites, Actes techniques de spécialistes, imagerie, radiologie - OPTAM / OPTAM-CO ⁽³⁾ | 100% BR-RO | 170% BR-RO | 250% BR-RO |
| Consultations, Visites, Actes techniques de spécialistes, imagerie, radiologie - non OPTAM / OPTAM-CO | 100% BR-RO | 150% BR-RO | 200% BR-RO |
| Auxiliaires médicaux | 100% BR-RO | 150% BR-RO | 200% BR-RO |
| Laboratoires - Analyses | 100% BR-RO | 150% BR-RO | 200% BR-RO |
| Transport | 100% BR-RO | 150% BR-RO | 200% BR-RO |

| DENTAIRE | Option 1 | Option 2 | Option 3 |
|--|--|------------|------------|
| Soins dentaires | 100% BR-RO | 200% BR-RO | 300% BR-RO |
| Prothèses dentaires (y compris Inlay/Onlay) remboursées par la Sécurité sociale | 100% BR-RO | 200% BR-RO | 300% BR-RO |
| Implant dentaire | Pose d'implant <i>Limité à 2/an/bénéficiaire</i> | 75 € | 150 € |
| | Faux moignon implantaire <i>Limité à 2/an/bénéficiaire</i> | 50 € | 100 € |
| | Couronne sur implant <i>Limité à 2/an/bénéficiaire</i> | 150 € | 250 € |
| Orthodontie prise en charge par le RO | 150% BR-RO | 200% BR-RO | 250% BR-RO |
| Orthodontie non prise en charge par le RO <i>Forfait/an/bénéficiaire</i> | 150 € | 200 € | 250 € |
| Plafond annuel prothèses dentaires et orthodontie par bénéficiaire 1 ^{re} et 2 ^e année d'assurances ⁽⁵⁾ | 500 € | 1 000 € | 1 500 € |
| Plafond annuel prothèses dentaires et orthodontie par bénéficiaire années suivantes ⁽⁵⁾ | 1 000 € | 2 000 € | 2 500 € |

| OPTIQUE | Option 1 | Option 2 | Option 3 |
|--|--------------------|----------|----------|
| Équipement Monture + verres simples <i>Forfait pour 1 équipement tous les 2 ans par bénéficiaire⁽⁶⁾</i> | 175 € | 250 € | 285 € |
| Équipement Montures + verres complexes et très complexes <i>Forfait pour 1 équipement tous les 2 ans par bénéficiaire⁽⁶⁾</i> | 250 € | 300 € | 325 € |
| Y compris Monture plafonnée à | 150 € | 150 € | 150 € |
| Lentilles y compris jetables ou refusées par le RO <i>Forfait/an/bénéficiaire</i> | 30 € | 100 € | 150 € |
| Chirurgie de la myopie <i>par œil</i> | Non pris en charge | 150 € | 250 € |

| AUTRES PROTHÈSES | Option 1 | Option 2 | Option 3 |
|--|------------|------------|------------|
| Prothèses auditives <i>Forfait/an/bénéficiaire</i> | 100 € | 150 € | 200 € |
| Appareillage/Orthopédie | 100% BR-RO | 170% BR-RO | 270% BR-RO |

| CURES THERMALES prises en charge par le RO | Option 1 | Option 2 | Option 3 |
|--|----------|----------|----------|
| Forfait/an/bénéficiaire | 100 € | 150 € | 200 € |

| AUTRES PRESTATIONS | Option 1 | Option 2 | Option 3 |
|--|---|---|---|
| Médecine naturelle ⁽⁷⁾ <i>Forfait/an/bénéficiaire</i> | 50 € | 100 € | 150 € |
| Médicaments prescrits non pris en charge par le RO ⁽⁸⁾ <i>Forfait/an/bénéficiaire</i> | 50 € | 75 € | 100 € |
| Actes de Prévention ⁽⁹⁾ | Tous les actes prévus par la réglementation | Tous les actes prévus par la réglementation | Tous les actes prévus par la réglementation |
| Forfait naissance (<i>Uniquement si la mère est assurée</i>) | 100 € | 150 € | 250 € |

| ASSISTANCE | Option 1 | Option 2 | Option 3 |
|------------|----------|----------|----------|
| | Oui | Oui | Oui |

FR: Frais Réels BR: Base de Remboursement du Régime Obligatoire RO: Régime Obligatoire

À l'exclusion du forfait optique (monture + verres), vos forfaits sont valables par année d'adhésion et par assuré, ils ne sont pas cumulables d'une année sur l'autre.

- Le montant de notre remboursement est exprimé dans le cadre du parcours de soins coordonnés et de l'OPTAM/OPTAM-CO Option Pratique Tarifaire Maîtrisée qui est un dispositif de pratique tarifaire maîtrisée par les professionnels de santé. Remplace anciennement le contrat d'accès aux soins (CAS). Les pourcentages sont exprimés sur la base de remboursement de la Sécurité sociale, moins le remboursement de votre Régime Obligatoire (RO), si celui-ci est non nul. Les prestations sont toujours servies dans la limite des frais réels et sous déduction des remboursements du Régime Obligatoire. La contribution forfaitaire retenue par le Régime Obligatoire, ainsi que les franchises médicales restent à la charge de l'Assuré social. Lorsque le montant de l'acte est supérieur à 120 €, votre Régime Obligatoire retient une franchise de 18 €. Cette franchise est prise en charge par votre complémentaire santé.
- Sauf clauses d'exclusion visées dans les Conditions Générales et dans la Notice d'Information. Le remboursement de la chambre particulière est limité à 60 jours par an pour les séjours en centre, service ou établissement psychiatrique.
- OPTAM/OPTAM-CO (Option Pratique Tarifaire Maîtrisée) qui est un dispositif de pratique tarifaire maîtrisée par les professionnels de santé. Remplace anciennement le contrat d'accès aux soins (CAS).
- Le forfait journalier hospitalier est remboursé sans limitation de durée dans les établissements de santé, il n'est pas pris en charge lorsqu'il est facturé par des établissements médico-sociaux comme les maisons d'accueil spécialisées (MAS) ou les établissements d'hébergement pour personnes dépendantes (EHPAD).
- Pour les garanties prises en charge par la Sécurité sociale, au-delà du plafond, le niveau des prestations est égal à 100% du TM (soit 100% BR y compris les remboursements de la Sécurité sociale).
- Au sein de ce forfait optique, le remboursement d'un équipement (1 monture et 2 verres) vous est garanti tous les 2 ans sauf en cas de renouvellement de l'équipement justifié par une évolution de la vue et pour les enfants mineurs. Le montant maximum de la monture est plafonné à 150 €.
- Ostéopathe, Etiopathe, Chiropracteur, Pédiacre, Podologue et Bilan diététique (titulaire d'un numéro ADELI (diplôme ou cachet du praticien)).
- Vaccins, Homéopathie...
- Actes de Prévention
Quelle que soit la formule choisie, le contrat étant qualifié de responsable, nous prenons en charge le Ticket Modérateur des actes de prévention.
Vous pouvez obtenir un remboursement de notre part, après intervention de votre Régime Obligatoire, des prestations de prévention parmi la liste suivante :
- Scellement des sillons sur les molaires avant 14 ans (SC8) ;
- Détartrage annuel (SC12) ;
- Premier bilan du langage oral et/ou écrit pour un enfant de moins de 14 ans (AMO24) ;
- Dépistage de l'hépatite B ;
- Dépistage une fois tous les cinq ans des troubles de l'audition chez les personnes âgées de plus de 50 ans pour un des actes suivants : Audiométrie tonale ou vocale, Audiométrie tonale avec tympanométrie, Audiométrie vocale dans le bruit, Audiométrie tonale et vocale, Audiométrie tonale et vocale avec tympanométrie ;
- Ostéodensitométrie pour les femmes de plus de 50 ans, tous les 6 ans ;
- Vaccinations suivantes, seules ou combinées :
a) Diphtérie, tétanos et poliomyélite : tous âges,
b) Coqueluche : avant 14 ans,
c) Hépatite B : avant 14 ans,
d) BCG : avant 6 ans,

Exemples de remboursements

| HOSPITALISATION | Dépenses réelles | Remboursement du Régime Obligatoire d'assurance maladie | Votre remboursement total Remboursement Régime Obligatoire + Complémentaire VIV' SANTÉ | | |
|---|--|---|---|----------------------|----------------------|
| | | | Option 1 | Option 2 | Option 3 |
| Hospitalisation de 3 jours (code: NFMCO03) Libellé: reconstruction du ligament croisé antérieur gauche) | | | | | |
| Frais de séjour | (100% - 18€) | | 18€ | 18€ | 18€ |
| Honoraires du chirurgien signataire à l'OPTAM / OPTAM-CO | 1 000 € dont 587 € de dépassements d'honoraires | 413 € | 413 € | Frais réels: 1 000 € | Frais réels: 1 000 € |
| | | | Reste à charge: ● 587 € | ○ 0 € | ○ 0 € |
| Honoraires du chirurgien non signataire à l'OPTAM / OPTAM-CO | 1 000 € dont 587 € de dépassements d'honoraires | 413 € | 413 € | 826 € | 826 € |
| | | | Reste à charge: ● 587 € | ○ 174 € | ○ 174 € |
| Chambre particulière | 150 € 50€/jour | 0 € | 90 € | 135 € | 150 € |
| | | | Reste à charge: ● 60 € | ○ 15 € | ○ 0 € |
| Forfait journalier hospitalier | 54 € 18€/jour | 0 € | 54 € | 54 € | 54 € |
| | | | Reste à charge: ○ 0 € | ○ 0 € | ○ 0 € |

Remboursements maximum possibles

| FRAIS MÉDICAUX (dans le parcours de soins coordonnés) | Remboursement du Régime Obligatoire d'assurance maladie | Votre remboursement possible Remboursement Régime Obligatoire + Complémentaire Viv' SANTÉ Jeune | | |
|---|--|--|----------|----------|
| | | Option 1 | Option 2 | Option 3 |
| Consultation médecin généraliste conventionné secteur 1 | 70% de la BR - 1 € de contribution forfaitaire = 16,50 € | 24 € | 41,50 € | 61,50 € |
| Consultation médecin généraliste adhérent à l'OPTAM | 70% de la BR - 1 € de contribution forfaitaire = 16,50 € | 24 € | 41,50 € | 61,50 € |
| Consultation médecin généraliste conventionné secteur 2 (non adhérent à l'OPTAM) | 70% de la BR - 1 € de contribution forfaitaire = 15,10 € | 22 € | 33,50 € | 45 € |
| Consultation médecin spécialiste conventionné secteur 1 | 70% de la BR - 1 € de contribution forfaitaire = 16,50 € | 24 € | 41,50 € | 61,50 € |
| Consultation médecin spécialiste adhérent à l'OPTAM | 70% de la BR - 1 € de contribution forfaitaire = 16,50 € | 24 € | 41,50 € | 61,50 € |
| Consultation médecin spécialiste conventionné secteur 2 (non adhérent à l'OPTAM) | 70% de la BR - 1 € de contribution forfaitaire = 15,10 € | 22 € | 33,50 € | 45 € |
| OPTIQUE | | | | |
| Équipement verres simples Verre blanc simple foyer, sphère de -6,25 à -10,00 + monture | 60% de la BR = 6,64 € | 181,64 € | 256,64 € | 291,64 € |
| Équipement verres complexes verre blanc multifocal ou progressif, sphère de -8,00 à +8,00 + monture | 60% de la BR = 14,14 € | 264,14 € | 314,14 € | 339,14 € |
| DENTAIRE | | | | |
| Couronne en céramique BR = 107,50 € | 70% de la BR = 75,25 € | 107,50 € | 215 € | 322,50 € |

L'association PRC SANTE – Season, 39 rue Mstislav Rostropovitch 75815 Paris cedex 17, a souscrit auprès de QUATREM - SA au capital de 510 426 261 euros régie par le code des assurances - 21 rue Laffitte 75009 Paris - 412 367 724 RCS Paris - Société du groupe Malakoff Médéric - les contrats d'assurance de groupe « Complémentaire Frais de Soins » Viv'santé à adhésion individuelle facultative n° 0030329 00001 001, 0030329 00001 002, 0030329 00001 003, 0030329 00002 001, 0030329 00002 002, 0030329 00002 003, 0030329 00003 001, 0030329 00003 002, 0030329 00003 003 sont régis par le Code des assurances

L'association a délégué à la société SIACI SAINT HONORE SAS - Season, 39 rue Mstislav Rostropovitch 75815 Paris cedex 17 - Tél. +33 (0)1 4420 9999 - Fax. +33 (0)1 4420 9500 - www.s2hgroup.com Courtier d'assurance ou de réassurance, conseiller en investissement financier (CIF), courtier en opérations de banque et en services de paiement - N° d'immatriculation ORIAS 07 000 771 - capital de 61 057 144 Euros - 572 059 939 RCS Paris - APE 6622 Z - N° de TVA Intracommunautaire : FR 54 572 059 939 La négociation des conditions de garantie de ces contrats groupe auprès de l'Assureur ainsi que leur gestion par SIACI SAINT HONORÉ sous la marque VIVINTER. Janvier 2018

Pour EN SAVOIR +

- commercial.indiv@s2hgroup.com
- Nicolas DULBECCO: 01 44 20 49 44
- Nathalie FERNANDES: 01 44 20 49 53
- Marine THEVENET: 01 44 20 96 03

www.vivinter.fr