

MUTUELLE LEROY - SOMER



Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du code de la Mutualité immatriculée au répertoire
Sirène sous le n° Siren 390722452

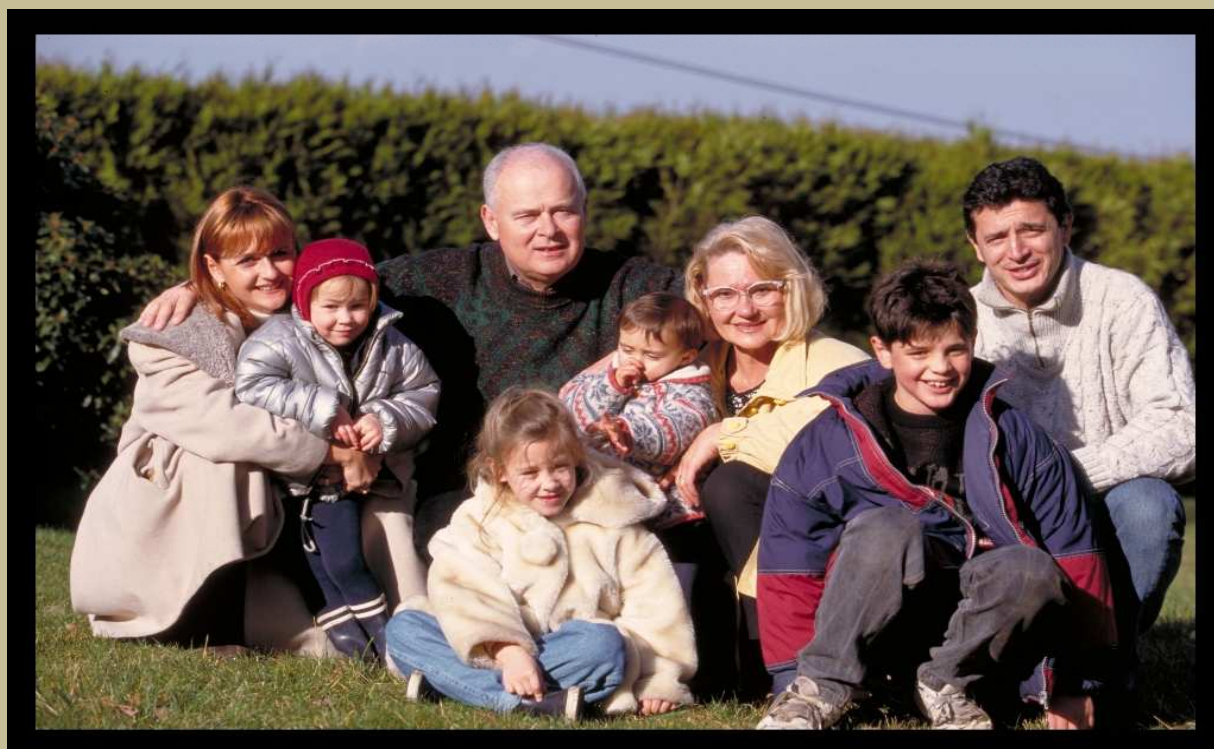
16 rue de la Brigade RAC. ZI n°1 RABION. 16000 ANGOULÊME.

tél: 05.45.64.50.88 ou 05.45.64.52.09 fax: 05.45.64.50.89

Courriel : mutuelle.leroysomer@free.fr Site : www.mutuelle-leroy-somer.com

PRESTATIONS et

COTISATIONS 2012



**UNE COMPLÉMENTAIRE SANTÉ
SOLIDAIRE ET RESPONSABLE**



TABLEAU DES REMBOURSEMENTS 2012

Sous réserve de modifications éventuelles en cours d'année

La mutuelle ne prend pas en charge la franchise forfaitaire annuelle mentionnée à l'article L.322-2 du code de la sécurité sociale.

Nature des Frais	RESUME DES GARANTIES		
	Sécurité Sociale	Mutuelle Leroy Somer	TOTAL
Hospitalisation Médicale et Chirurgicale			
* Frais de séjour	80% ou 100% du TC	100% du TM	100% du TC
* Honoraires Actes de Chirurgie (ADC)	80% ou 100% BRSS	100% TM + 40 % BRSS	140% BRSS
* Honoraires Actes d'Anesthésie (ADA)	80% ou 100% BRSS	100% TM + 40 % BRSS	140% BRSS
* Honoraires Autres Honoraires	80% ou 100% BRSS	100% TM + 40 % BRSS	140% BRSS
* Transport en Ambulance Accepté SS	65% du TC	100% du TM	100% du TC
* Transport en Ambulance Refusé SS	-	Crédit annuel de 200 € / personne	Crédit annuel de 200 € / personne
* Frais de Chambre Particulière (1)	-	50 Euros / jour	50 Euros / jour
* Frais de Chambre Particulière en ambulatoire	-	20 Euros	20 Euros
* Forfait Journalier Engagé (1)	-	Tarif en vigueur	Tarif en vigueur
* Frais d'Accompagnant limités à 50 j/an	-	30 Euros / jour	30 Euros / jour
Frais Pharmaceutiques			
* Pharmacie Vignettes Blanches	65% du TC	100% du TM	100% du TC
* Pharmacie Vignettes Bleues	30% du TC	100% du TM	100% du TC
* Pharmacie Vignettes Oranges	15% du TC	85% du TM	100% du TC
* Vaccins non remboursés SS	-	Forfait annuel de 100 euros	Forfait annuel de 100 euros
* Vaccin anti grippe: bénéficiaire : adulte de - 65 ans non actif LS		Frais réels	Frais réels
Soins Médicaux			
* Visites	70% du TC	100% du TM + 40% TC	140% du TC
* Consultations	70% du TC	100% du TM	100% du TC
* Consultations Spécialistes	70% du TC	100% TM + 40% TC	140% du TC
* Auxiliaires Médicaux	60% du TC	100% du TM	100% du TC
* Frais d'Analyses	60% du TC	100% du TM	100% du TC
* Actes de Chirurgie (ADC)	70% BRSS	100% TM + 20% BRSS	120% BRSS
* Actes d'Anesthésie (ADA)	70% BRSS	100% TM + 20% BRSS	120% BRSS
* Actes Tech. Médicaux (ATM)	70% BRSS	100% TM + 20% BRSS	120% BRSS
* Radiologie Actes d'Imageries Médicales	70% BRSS	100% TM + 20% BRSS	120% BRSS
* Radiologie Actes d'Echographie	70% BRSS	100% TM + 20% BRSS	120% BRSS
Dentaire		Plafond de 3000€/an sur prothèses dentaires	Plafond de 3000€/an sur prothèses dentaires
* Soins Dentaires	70% du TC	100% du TM	100% du TC
* Inlays core et à clavette	70% du TC	100% du TM	100% du TC
* Prothèses Dentaires Remboursées S.S.			
- Couronne Faciale et Bridge	70% BRSS	350% BRSS limite crédit dentaire	420% BRSS limite crédit dentaire
- Couronne dite du Fond	70% BRSS	Forfait de 250 € limite crédit dentaire	325,25 €(SS+ mut) limite crédit dentaire
- Appareil Dentaire	70% BRSS	500% BRSS limite crédit dentaire	570% BRSS limite crédit dentaire
- Couronne Faciale définitive sur Implant	70% BRSS	350% BRSS limite crédit dentaire	420% BRSS limite crédit dentaire
- Couronne du Fond définitive sur Implant	70% BRSS	200% BRSS limite crédit dentaire	270% BRSS limite crédit dentaire
- Implants dentaires	-	Crédit de 400 €/implant maxi 2/an	Crédit de 400 €/implant maxi 2/an
- Eléments de bridge hors nomenclature	-	Crédit de 200 €/élément maxi 2/an	Crédit de 200 €/élément maxi 2/an
* Orthodontie acceptée S.S.	Remb. Semestriel 193,50 Euros	Crédit semestriel de 265 Euros	Crédit semestriel 458,50 Euros
* Parodontologie	-	100€/séance/maxi 4/année civile	100€/séance/maxi 4/année civile
Optique			
* Monture Adulte tous les 2 ans / année civile	60% du TC	Forfait de 85 Euros	Forfait de 85 Euros + 60% du TC
* Monture Enfant moins de 18 ans	60% du TC	Forfait de 85 Euros	Forfait de 85 Euros + 60% du TC
* Verres Unifocaux	60% du TC	50 Euros / verre (maxi)	50 Euros / verre + 65% du TC
* Verres Multifocaux	60% du TC	170 Euros / verre (maxi)	170 Euros / verre + 65% du TC
* Lentilles Acceptées, Refusées ou Jetables	0% ou 60% du TC	200 Euros / an (maxi)	200 Euros / an + 0% ou 65% TC
* Pose implant Oculaire / Presbytie	-	Forfait de 100 Euros / œil	Forfait de 100 Euros / œil
* Opération de la Myopie (laser)	-	Forfait de 500 Euros / œil	Forfait de 500 Euros / œil

TABLEAU DES REMBOURSEMENTS 2012

Sous réserve de modifications éventuelles en cours d'année.

Nature des Frais	RESUME DES GARANTIES		
	Sécurité Sociale	Mutuelle Leroy Somer	TOTAL
Orthopédie et Prothèses			
* Orthopédie (ceinture bas de contention...)	65% du TR	65% du TR	130% du TR
* Consultation podologue	60% du TR	40% du TR	100% du TR
* Prothèse Auditive	65% ou 100% du TR	Forfait de 500 Euros / Prothèse	Forfait 500 Euros / Prothèse + SS
* Podologie (semelles acceptées SS)	65% ou 100% du TR	Forfait 61 Euros sur Facture	Forfait de 61 Euros + SS
* Prothèse mammaire (ALD)	65% du TR	Forfait de 100 Euros/an	Forfait de 100 Euros/an + 65% TR
* Prothèse capillaire (ALD)	65% du TR	Forfait de 150 Euros/an	Forfait de 150 Euros/an + 65% TR
Cures Thermales			
Adulte (21 jours. Exceptés AT)			
* Cure Thermale Adulte sur présentation facture	Si 65% du TC Si 100% du TC	Forfait de 200 Euros/an Forfait de 100 Euros/an	Forfait de 200 Euros + 65% du TC Forfait de 100 Euros + 100% du TC
Enfant (durée de 21 jours)			
* Cure Thermale Enfant demander prise en charge	80% du TC	100% du TM	100% du TC
Maternité			
* Chambre Particulière	-	50 Euros par jour	50 Euros par jour
* Forfait Maternité sur présentation facture	-	Crédit annuel 200 € (limite FR)	Crédit annuel 200 € (limite FR)
Actes hors nomenclature (sur présentation de facture)			
* Médecines alternatives	-	30 Euros par acte limité à 4 actes par année civile	30 Euros par acte limité à 4 actes par année civile
4 prestations non cumulables et sur présentation facture avec cachet officiel du praticien			
* Tests d'Efforts pour Activité Sportive	-	25 Euros sur présentation facture	25 Euros sur présentation facture
* Appareil de téléassistance	-	Crédit mensuel de 12,50 Euros	Crédit mensuel de 12,50 Euros
* Contraception non prise en charge SS	-	Crédit annuel de 150 Euros	Crédit annuel de 150 Euros
* Fécondation In-Vitro	-	Crédit annuel de 300 Euros	Crédit annuel de 300 Euros
* Patch sevrage Antitabac sursuivi médical	-	75% des FR limités à 100 € (durée mini 3 mois) 1 intervention par an	75% des FR limités à 100 € (durée mini 3 mois) 1 intervention par an
* Ostéodensitométrie	-	forfait de 45 Euros/an	forfait de 45 Euros/an
Obsèques			
* Frais d'Obsèques limités aux FR engagés		Forfait 1.100 Euros	Forfait 1.100 Euros
Actes de prévention			
* Détartrage annuel complet sus et sous gingival en 2 séances maxi	70% du TC	100 % TM	100 % du TC
* Vaccinations seules ou combinées diphthérie, tétanos, polio quel que soit l'âge	65% du TC	100 % TM	100 % du TC
Aide ménagère (contacter Assistante Sociale) au 05 45 64 44 13			

TM = Ticket Modérateur
TR = Tarif de responsabilité

TC = Tarif de convention
BRSS = Base de remboursement Sécurité Sociale

FR = Frais réels
SS = Sécurité Sociale

(1) Limitée à 60 jours par année civile :

En maisons de repos ou convalescence si le séjour succède **sans coupure** à une hospitalisation médicale ou chirurgicale

En centres ou services de rééducation fonctionnelle ou de moyen séjour

En établissements psychiatriques, en établissements climatiques et sanatoriums pour adultes.

Exclusions :

En maisons d'enfants spécialisées, en aériums, préventoriuns, en centres pour handicapés enfants et adultes

en maison de régime et de diététique, en post-cure pour alcooliques et toxicomanes.

CONTRAT COLLECTIF (0Q97071) : cotisations prélevées mensuellement sur le salaire de l'actif

(Salariés Leroy-Somer + leurs Ayants droit)

ACTIF(OD) et ANI (portabilité des droits du personnel licencié, hors faute lourde et inaptitude au travail)

-part employeur = 1,025% du salaire net

-part salarié = 1,26% du salaire net (plafonné sécurité sociale) + 13,60 €

CONJOINT ou ENFANT(AD)

gratuité au-delà du 2^{ième} enfant
de moins de 26 ans

Montant

dont CMU

dont TSCA

	jusqu'à 26 ans	27-30ans	31-40ans	41-50ans	51-60ans	61-70ans	71-80ans	81ans et +
Montant	20 €	27 €	37 €	47 €	57 €	61 €	79 €	95 €
dont CMU	1,25 €	1,69 €	2,32 €	2,95 €	3,57 €	3,82 €	4,95 €	5,96 €
dont TSCA	1,40 €	1,89 €	2,59 €	3,29 €	3,99 €	4,27 €	5,53 €	6,65 €

ACTIF EN CONTRAT SUSPENDU : 57 € par mois soit **28,50 €** par l'employeur et **28,50 €** par le salarié

CONTRAT INDIVIDUEL (0X31303) : cotisations mensuelles ou trimestrielles par prélèvements automatiques

(Retraités Leroy-Somer et leurs ayants droit + les autres individuels)

OUVRANT DROIT (OD)

CONJOINT (AD)

ENFANT (AD) gratuité au-delà du 2^{ième}

enfant de moins de 26 ans

Montant

dont CMU

dont TSCA

	jusqu'à 26 ans	27-30ans	31-40ans	41-50ans	51-60ans	61-70ans	71-80ans	81ans et +
Montant	20 €	27 €	37 €	47 €	57 €	61 €	79 €	95 €
dont CMU	1,25 €	1,69 €	2,32 €	2,95 €	3,57 €	3,82 €	4,95 €	5,96 €
dont TSCA	1,40 €	1,89 €	2,59 €	3,29 €	3,99 €	4,27 €	5,53 €	6,65 €

N.B : Pour l'adhésion de + de 50 ans en Contrat Individuel d'un OD et de ses AD : la cotisation est majorée de 50% pour une durée fixée par le Conseil d'Administration

Légende : **AD** : ayant droit (conjointe et enfant)

OD : ouvrant droit

TSCA : taxe sur les conventions d'assurance

PS : "Les adhérents et les ayants droit non liés au contrat collectif obligatoire ont jusqu'au 31 Décembre 2011 (cachet de la poste faisant foi) pour nous faire savoir par lettre recommandée leur souhait de ne pas reconduire leur contrat avec la Mutuelle au 1er Janvier 2012".



Sous réserve de modifications éventuelles en cours d'année

COTISATIONS au 01 JANVIER 2012

MUTUELLE LEROY - SOMER