

## Barème de Prestations - AllSecur Santé

	NIVEAU 1	NIVEAU 2	NIVEAU 3	NIVEAU 4	NIVEAU 5
<b>A - SOINS DE VILLE</b>					
Consultations, visites généraliste et spécialiste	100% Base de remboursement SS	125% Base de remboursement SS	150% Base de remboursement SS	175% Base de remboursement SS	200% Base de remboursement SS
Radiologie, analyses, auxiliaires médicaux, actes techniques médicaux, acte de chirurgie en cabinet médical	100% Base de remboursement SS	125% Base de remboursement SS	150% Base de remboursement SS	175% Base de remboursement SS	200% Base de remboursement SS
Transport accepté par la Sécurité Sociale hors hospitalisation	100% Base de remboursement SS	125% Base de remboursement SS	150% Base de remboursement SS	175% Base de remboursement SS	200% Base de remboursement SS
Liste des Produits et Prestations remboursables prévue à l'article L165.1 du code de la Sécurité sociale (Prothèses médicales, orthopédie, ...) hors optique et auditif	100% Base de remboursement SS	125% Base de remboursement SS	150% Base de remboursement SS	175% Base de remboursement SS	200% Base de remboursement SS
Prothèse auditive (Hors entretien)	100% Base de remboursement SS	125% Base de remboursement SS	150% Base de remboursement SS	175% Base de remboursement SS	200% Base de remboursement SS
Médicaments remboursés par la Sécurité Sociale y compris vaccins	100% Base de remboursement SS	100% Base de remboursement SS	100% Base de remboursement SS	100% Base de remboursement SS	100% Base de remboursement SS
Tiers payant	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
<b>B - HOSPITALISATION</b>					
Hospitalisation médicale, chirurgicale et obstétrique (*) dans un établissement conventionné ou non	100% Base de remboursement SS	125% Base de remboursement SS	150% Base de remboursement SS	175% Base de remboursement SS	200% Base de remboursement SS
Frais de séjour, salle d'opération, honoraires médicaux et chirurgicaux, frais de transport	100% des frais réels	100% des frais réels	100% des frais réels	100% des frais réels	100% des frais réels
Forfait journalier (*)	Non	20 euros	30 euros	40 euros	50 euros
Chambre particulière (*)	Non	Non	20 euros	25 euros	30 euros
Lit d'accompagnant jusqu'à 16 ans (12 jours max. par hospitalisation)					
<small>(*) limité(e) à 45 jours /an pour les assurés de 70 ans et plus</small>					
<b>C - OPTIQUE</b>					
Verres, monture et lentilles acceptés par la Sécurité sociale	-----	75 euros	150 euros	225 euros	300 euros
Remboursement maximum par année d'assurance et par assuré					
<b>D - DENTAIRE</b>					
Soins dentaires (y compris inlay-onlays)	100% Base de remboursement SS	150% Base de remboursement SS	200% Base de remboursement SS	250% Base de remboursement SS	300% Base de remboursement SS
Prothèses dentaires prises en charge par la Sécurité sociale	100% Base de remboursement SS	150% Base de remboursement SS	200% Base de remboursement SS	250% Base de remboursement SS	300% Base de remboursement SS
Orthodontie prise en charge par la Sécurité sociale par semestre	-----	100 euros	200 euros	250 euros	300 euros
Plafond dentaire par année d'assurance et par assuré pour les prothèses dentaires et l'orthodontie:					
- première année d'assurance	500 euros	500 euros	500 euros	500 euros	500 euros
- à partir de la deuxième année d'assurance	1000 euros	1000 euros	1000 euros	1000 euros	1000 euros
<b>PRÉVENTION</b>					
Actes de prévention					
Détartrage complet sus et sous gingival (effectué en 2 séances maximum)	Ticket modérateur	Ticket modérateur	Ticket modérateur	Ticket modérateur	Ticket modérateur
Dépistage de l'hépatite B (codes NABM 4713, 4714, 0323, 0351)	Ticket modérateur	Ticket modérateur	Ticket modérateur	Ticket modérateur	Ticket modérateur