









Remboursement total
(Sécurité sociale + Atout Cœur Santé)

Prestations	Taux de remboursement Assurance Maladie	Remboursement total (Sécurité sociale + Atout Cœur Santé)		
		Contrat A	Contrat B	Contrat C
 FRAIS DE SANTÉ couverts par la Sécurité sociale				
 Consultations médecins, analyses, radiologie, pharmacie, frais de séjours, hôpital... (sauf frais de cure thermales et pharmacie remboursés à 15%)	30% ou 60% ou 65% ou 70% ou 80%	100%	100%	100%
 HOSPITALISATION				
 Forfait journalier hospitalier dans les établissements de santé		frais réel durée illimitée	frais réel durée illimitée	frais réel durée illimitée
 DENTAIRE				
 Prothèses dentaires et orthodontie	70% ou 100%	125%	225%	300%
 OPTIQUE				
Monture + 2 verres simples ⁽¹⁾	60%	100% ⁽³⁾	60%+100 € ⁽⁴⁾	60%+150 € ⁽⁴⁾
Monture + 1 verre simple ⁽¹⁾ + 1 verre complexe ⁽²⁾	60%	/	60%+150 € ⁽⁴⁾	60%+250 € ⁽⁴⁾
Monture + 2 verres complexes ⁽²⁾	60%	/	60%+200€ ⁽⁴⁾	60%+350 € ⁽⁴⁾
Lentilles remboursées par la Sécurité Sociale	60%	/	60%+100 € ⁽⁴⁾	60%+100 € ⁽⁴⁾
 APPAREILLAGE				
Audioprothèse (par appareil)	60%	100%	100%	60%+450€
PRÉVENTION				
Substituts nicotiniques ⁽⁵⁾	néant ou 50€ ou 150€	plafond 200€	plafond 200€	plafond 200€