

Complémentaire santé
PARTICULIERS

BESOIN D'UNE
VRAIE MUTUELLE ?

VOUS PROTÉGER, C'EST NOTRE MÉTIER !

CONFORME
**100%
SANTÉ**

CCMO
MUTUELLE

Complémentaire santé PARTICULIERS

CONFORME 100% SANTÉ

Des garanties progressives pour répondre à tous les besoins et tous les budgets

Une option « Eco » sur nos formules 3 et 4 pour réduire votre cotisation en renonçant à certaines garanties moins « essentielles »

Cotisation gratuite pour le 3^{ème} enfant et les suivants

Des services inclus : assistance, téléconsultation médicale et deuxième avis médical


93% de nos adhérents sont prêts à re-souscrire.*

* Baromètre de satisfaction 2023 réalisé par le cabinet d'étude Init auprès d'un panel représentatif d'environ 460 adhérents. INIT - 2 rue Antoine Etex 94000 CRETEIL - France Société par Actions Simplifiée au capital de 110 000 € N°SIREN : 401 935 853.

91% de nos adhérents nous recommandent*



EXTRAIT DE GARANTIES

RÉGIME RESPONSABLE
Se référer au tableau de garanties pour connaître le détail de toutes les prestations. Les remboursements sont exprimés en % du tarif de convention ou de la base de remboursement et incluent les remboursements effectués par le régime obligatoire (R.O.).

 <



EXEMPLES DE REMBOURSEMENTS

		Remboursements maximums théoriques R.O. + CCMO Mutuelle (dans la limite des frais engagés et dans le cadre du parcours de soins)					
		Base de rembourse- ment de la Sécurité sociale [R.O.]	NYLON	LAINE	COTON	LIN	SOIE
SOINS COURANTS							
Consultation d'un ophtalmologue adhérent au DPTM*		31,50 €	29,50 €	29,50 €	40,10 €	56 €	74,55 €
Consultation d'un ophtalmologue non adhérent au DPTM*		23€	21 €	21 €	25,60 €	39,40 €	44 €
DENTAIRE							
	PROTHÈSE 100% SANTÉ Pose d'une couronne céramo-métallique sur une 1 ^{ère} prémolaire	120 €	Frais réels				
PROTHÈSE HORS 100% SANTÉ REMBOURSÉE PAR LE R.O. Pose d'une couronne céramo-métallique sur une molaire		120 €	120 €	240 €	240 €	360 €	480€
OPTIQUE							
	ÉQUIPEMENT OPTIQUE 100% SANTÉ une paire de lunettes adulte à verres simples (unifocaux classe A sphère de -4,00 à 6,00)	34,50 €	Frais réels				
ÉQUIPEMENT OPTIQUE À TARIF LIBRE une paire de lunettes adulte à verres simples		0,15 €	0,15 €	150 €	200 €	250 €	320 €
ÉQUIPEMENT OPTIQUE À TARIF LIBRE une paire de lunettes adulte à verres complexes		0,15 €	0,15 €	200 €	200 €	250 €	320 €

*Pour savoir si votre médecin est adhérent ou non au Dispositif de Pratique Tarifaire Maîtrisée (DPTM), rendez-vous sur www.ameli.fr.

Les remboursements CCMO Mutuelle interviennent sur des prestations prises en charge par le Régime obligatoire sauf indication contraire. Ils peuvent être exprimés en % de la base de remboursement (BR), en % du PMSS, en € ou au Ticket Modérateur (TM).

PMSS : Plafond Mensuel des cotisations de la Sécurité sociale.

TM : Ticket Modérateur = Base de remboursement (BR) diminuée du montant remboursé par la Sécurité sociale, avant déduction éventuelle de la participation forfaitaire fixée par l'article R.160-19 du Code de la Sécurité sociale et des franchises en pharmacie, transports sanitaires et auxiliaires médicaux.

BR : le tarif servant de référence au Régime obligatoire pour déterminer le montant de son remboursement. On parle de tarif de convention (TC) lorsque les actes sont effectués par un professionnel de santé conventionné avec le Régime obligatoire. En l'absence de convention, on parle de tarif d'autorité (TA).

Les remboursements CCMO Mutuelle valent par bénéficiaire, dans la limite des frais engagés et dans le cadre du parcours de soin et de la responsabilisation de l'assuré social.

Les remboursements incluent le remboursement du Régime obligatoire et du ticket modérateur dès lors qu'ils sont pris en charge par le Régime obligatoire y compris pour les forfaits optiques, aides auditives et dentaires.

Les allocations présentent un caractère indemnitaire ou forfaitaire, elles sont versées dans l'hypothèse où des frais ont été engagés.

Les limitations s'entendent par année civile sauf mentions particulières.

LA GARANTIE EXCLUT LE REMBOURSEMENT DE LA PARTICIPATION FORFAITAIRE, DES FRANCHISES MEDICALES (DEFINIES A L'ARTICLE L.160-3 DU CODE DE LA SECURITE SOCIALE) ET LE COEFFICIENT DE MINORATION APPLIQUE EN CAS DE REFUS DE TRANSPORT SANITAIRE PARTAGE (DEFINIS A L'ARTICLE L.322-5 DU CODE DE LA SECURITE SOCIALE) AINSI QUE DES PENALITES EN CAS DE NON-RESPECT DU PARCOURS DE SOINS (DEFINIES A L'ARTICLE L.162-5-3 DU CODE DE LA SECURITE SOCIALE).

LES LIMITES CCMO MUTUELLE EXPRIMEES EN EUROS NE PORTENT QUE SUR LES REMBOURSEMENTS MUTUELLES, À L'EXCEPTION DES LIMITES APPLICABLES POUR L'OPTIQUE ET L'AIDE AUDITIVE QUI INCLUENT LE REMBOURSEMENT DU RÉGIME OBLIGATOIRE ET DES RÉGIMES COMPLÉMENTAIRES.

R.O. = Régime Obligatoire