

VOTRE COMPARETEUR COMPLEMENTAIRE SANTE

ATTENTION : Les sites internet compareteurs ne vous informent que sur les compagnies ou mutuelles qui leur reversent des commissions ou honoraires. Leur avis peut-il être objectif ?
Faites vos propres comparatifs, reportez dans les colonnes de droite les formules concurrentes.

	FORMULE ASSUREO 4 + Renfort D		FORMULE ASSUREO 5 + Renfort E		Formules concurrentes	
	Franchise		Franchise			
MEDECINE GENERALE						
Consultations généralistes-spécialistes	200%	1,5 €	300%	1,5 €		
Actes de chirurgie effectués en cabinet	200%	1,5 €	300%	1,5 €		
Kinés, infirmières, orthophonistes...	200%	1,5 €	300%	1,5 €		
Examens : Analyses de laboratoire, radios	200%	2 € / facture	300%	2 € / facture		
Pharmacie à 35% et 65%	100%	1 € à 2,5 € / facture	100%	1 € à 2,5 € / facture		
HOSPITALISATION						
Frais de séjour, soins	frais réels		frais réels			
Forfait journalier	frais réels		frais réels			
Honoraires chirurgiens, anesthésistes	frais réels		frais réels			
Hospitalisation à domicile	frais réels		frais réels			
Chambre particulière	frais réels		frais réels			
Frais d'accompagnement d'un enfant	25 € / jour		30 € / jour			
Transport	200%		300%			
OPTIQUE						
Monture, verres, lentilles, chirurgie de la myopie	345 € (forfait de 230 € / an + bonus de 115 € la 1ère année et les suivantes si le forfait n'a pas été utilisé l'année précédente)		450 € (forfait de 300 € / an + bonus de 150 € la 1ère année et les suivantes si le forfait n'a pas été utilisé l'année précédente)			
DENTAIRE						
Soins dentaires	200%		300%			
Prothèses dentaires dents visibles acceptées	350%		450%			
Autres prothèses dentaires acceptées	250%		350%			
Prothèses dentaires refusées, implants	250 € /acte		300 € /acte			
Les prestations dentaires ci-dessus, sont limitées par bénéficiaire à un plafond annuel de :	année 1 : 700 € année 2 : 1000 € suivantes : 1600 €		année 1 : 900 € année 2 : 1300 € suivantes : 2000 €			
Orthodontie enfants	250%		350%			
Orthodontie adultes	100%		150%			
MATERNITE & DIVERS						
Appareillages orthopédiques et auditifs	250%		350%			
Cures thermales acceptées par la Sécu	250 € / an		300 € / an			
Consultations, visites et soins de Maternité	200%		300%			
Chambre particulière maternité	75 € / jour		100 € / jour			
Actes médicaux liés à l'accouchement, y compris péridurale	400%		400%			
Prime de naissance ou d'adoption	200 €		250 €			
SOINS NON REMBOURSES SECU						
Médecines non conventionnelles (ostéopathes, acupuncteurs, chiropracteurs)	40 € par acte maxi 240 € / an		50 € par acte maxi 300 € / an			
Pharmacie à 15%, médicaments non remboursés (sevrage tabagique, pilule...)	150 € / an		200 € / an			
Autres	vaccins : 20 € (maxi 3 / an) Bilan nutritionnel : 25 € / an		vaccins : 25 € (maxi 3 / an) Bilan nutritionnel : 35 € / an			
Assistance 24H/24	Europ Assistance		Europ Assistance			
COTISATION MENSUELLE						

Tableau non contractuel