

Votre contact

MAAF Assurances
26 AVENUE DE TOULOUSE
34070 MONTPELLIER
Tel : 04 67 69 90 35
ou 0820 300 820*
Fax : 04 67 69 51 61
* 0,12 € TTC/mn depuis un poste fixe



VOTRE ETUDE PERSONNALISEE COMPLEMENTAIRE SANTE

Référence :
Etablie le : 29/05/2009

M. BETTOCCHI FABRICE

34000 MONTPELLIER

VOUS ET VOTRE FAMILLE

Vous

Date de naissance : 20/12/1980
Sexe : Masculin
Régime : Travailleur non salarié

VOTRE FORMULE SANTE

Contrat Biorythm

- Hospitalisation : niveau 2
- Soins courants : niveau 2
- Appareillages et prothèses : niveau 4

Voir tableau de vos garanties santé en page 2

VOTRE COTISATION

Votre cotisation mensuelle 2009 : 41.04 euros

Correspondant à un montant annuel de 492.48 euros

Frais d'échéance compris

Cette étude est établie suivant vos déclarations restituées ci-dessus et les tarifs en vigueur au jour de son établissement.

Loi Informatiques et Liberté du 6 janvier 1978 : vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition sur les informations vous concernant ; ces informations sont destinées à MAAF SANTE, responsable du traitement, à des fins de gestion et de suivi de vos contrats, d'analyse et d'exploitation commerciale ; elles pourront être transmises aux entités du groupe mutuel MAAF et aux partenaires contractuellement liés. Vous disposez du droit de vous opposer à ce que ces données fassent l'objet d'un traitement à des fins de prospection ou soient transmises à des tiers. Si vous souhaitez exercer vos droits ou obtenir des informations complémentaires, il vous suffit de nous écrire à MAAF SANTE - Coordination Informatique et Liberté - Chauray - 79036 NIORT Cedex 9.

MAAF SANTE

Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité - RNM 331 542 142

Adresse : Chauray 79036 NIORT Cedex 9 - www.maaf.fr

VOTRE FORMULE SANTE DETAILLEE

HOSPITALISATION NIVEAU 2 *

Forfait journalier.....	Frais réels
Séjour	100% TC
Soins et honoraires	100% TC
Transport	100% TC
Chambre particulière	61 euros / nuit
Frais d'accompagnant (lit et repas)	30 euros / jour
Maternité :	
Chambre particulière	61 euros / nuit
Prime maternité.....	122 euros
(versée à la mère assurée)	

SOIN S COURANTS NIVEAU 2 *

Consultations, visites, actes médicaux	100% TC
Aux. Médicaux	100% TC
Analyses médicales	100% TC
Soins dentaires	100% TC
Radios (dont ostéodensitométrie prise en charge par le RO)	100% TC
Ostéodensitométrie non prise en charge par le RO	30 euros
Pharmacie	
Accessoires (orthèses, semelles...)	100% TC
Médicaments	100% TC
Forfait Prévention	90 euros
Prothèse mammaire	100% TC + 50 euros
Prothèse capillaire	100% TC + 50 euros
Transport	100% TC
Cure thermale prise en charge par le RO	
Forfait, surv. Médicale	100% TC
Hébergement	100% TC
Transport	100% TC

AP PAREILLAGE S ET PROTHESES NIVEAU 4 *

Dentaire	
Couronnes prises en charge par le RO	
Métallique	100% TC + 122 euros
Incrustation vestibulaire	100% TC + 229 euros
Céramo-métallique	100% TC + 275 euros
Autres prothèses prises en charge par le RO	350% TC
Prothèses non prises en charge	250 euros
Implantologie non prise en charge par le RO	800 euros
Plafond annuel pour les prothèses dentaires (couronnes et prothèses prises ou non en charge par le RO et les implants) pour la part dépassant le tarif conventionnel :	1000 euros
Bonus difétilé : plafond majoré de 150 euros par an après 2 années de présence	
- la 3 ^{ème} année	1150 euros
- la 4 ^{ème} année	1300 euros
- la 5 ^{ème} année et les suivantes	1450 euros
Traitement orthodontique	
- pris en charge par le RO	300% TC
- non pris en charge par le RP	370 euros
Optique	
1 Monture + 2 verres	
Dans le réseau Santéclair (Métropole uniquement):	
- Verres unifocaux :	
petite correction	100% TC + 210 euros
moyenne correction	100% TC + 260 euros
forte correction	100% TC + 310 euros
- Verres multifocaux	100% TC + 310 euros
Hors réseau Santéclair :	
toutes corrections	100% TC + 200 euros
Lentilles prises en charge par le RO	100% TC
Lentilles prises en charge ou non par le RO	153 euros
Chirurgie des troubles de la vision non prise en charge par le RO (par oeil).....	250 euros
Achat fauteuil roulant.....	100% TC + 2000 euros
Appareillages auditifs.....	350% TC
Autres Appareillages	350% TC

* Certaines garanties sont limitées. Voir conditions et reports dans la notice d'information valant règlement sur maaf.fr ou en agence MAAF.

MAAF SANTE

Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité – RNM 331 542 142

Adresse : Chauray 7903 6 NIORT Cedex 9 - www.maaf.fr