

● Optique / Dentaire 2018

Prestations en vigueur au 1^{er} janvier 2018
Régime général

Optique

Enfant (moins de 18 ans) ⁽¹⁾

Monture

Par verre dans le réseau KALIVIA ⁽²⁾⁽³⁾

- Simple

- Complexe

- Très complexe

Par verre hors réseau

- Simple

- Complexe

- Très complexe

Adulte (18 ans et plus) ⁽¹⁾

Monture

Par verre dans le réseau KALIVIA ⁽²⁾⁽³⁾

- Simple

- Complexe

- Très complexe

Par verre hors réseau

- Simple

- Complexe

- Très complexe

Lentilles acceptées par l'Assurance maladie obligatoire

Forfait lentilles refusées par l'Assurance maladie obligatoire

Opérations de chirurgie correctrice de l'oeil

Dentaire

Consultations, soins et actes d'imagerie médicale

Inlays-core

Prothèses fixes remboursables par le régime obligatoire ⁽⁴⁾⁽⁵⁾

Prothèses type céramique sur dents visibles

(incisives, canines, pré-molaires) ⁽⁶⁾

Autres prothèses

Piliers de bridge fixes définitifs non remboursables

par le régime obligatoire ⁽⁷⁾

Prothèses transitoires

Prothèses amovibles remboursées par le régime obligatoire

Forfait par implant (limité à 3 implants/an) ⁽⁸⁾

Parodontologie ⁽⁹⁾

Limité à 100 % du PMSS par an et par bénéficiaire pour l'ensemble

des actes Inlay Core, Prothèses remboursables et non remboursables.

Orthodontie acceptée par l'Assurance maladie obligatoire :

Traitement semestriel / Travaux de contention après traitement

Examens prétraitement et de surveillance orthodontique

Orthodontie refusée par l'Assurance maladie obligatoire :

Traitement semestriel / Travaux de contention après traitement ⁽¹⁰⁾

Examens prétraitement et de surveillance orthodontique ⁽¹⁰⁾

Remboursement
régime
obligatoire
(à titre indicatif)

60 %

60 %

60 %

60 %

60 %

60 %

60 %

60 %

60 %

60 %

60 %

60 %

60 %

60 %

60 %

-

-

70 %

70 %

70 %

70 %

-

-

70 %

-

-

100 %

70 %

-

-

Remboursement mutuelle

Au titre du ticket
modérateur et
dans la limite de

Au titre des forfaits
et dépassements
dans la limite de

80 €

PEC intégrale

PEC intégrale

PEC intégrale

60 €

125 €

125 €

150 €

PEC intégrale

PEC intégrale

PEC intégrale

80 €

210 €

300 €

40 % + 300 €/An

- 300 €/An

- 500 €/Oeil

30 %

30 %

+ 100 %

+ 400 %

30 %

30 %

+ 400 %

+ 250 %

-

-

400 €

200 €

30 %

30 %

+ 250 %

500 €

-

-

250 €/An

-

30 %

+ 250 %

+ 250 %

-

-

500 €/An

500 €/An

Rembt Total
y compris régime
obligatoire
(à titre indicatif)

60 % + 80 €

PEC intégrale

PEC intégrale

PEC intégrale

60 % + 60 €

60 % + 125 €

60 % + 125 €

60 % + 150 €

PEC intégrale

PEC intégrale

PEC intégrale

60 % + 80 €

60 % + 210 €

60 % + 300 €

100 % + 300 €/An

300 €/An

500 €/Oeil

200 %

500 %

500 %

350 %

400 €

200 €

350 %

500 €

250 €/An

350 %

350 %

500 €/An

500 €/An

3

Zone 2

Harmonie Transfrontaliers

Pour une protection complète et sans frontière

Complémentaire santé - prévention

Association pour la Protection Sociale des Travailleurs Transfrontaliers



www.harmonie-mutuelle.fr

Zone 2 : départements 02-04-06-08-09-10-11-12-15-20-26-30-31-32-33-34-38-40-46-51-52-54-55-57-59-60-62-65-67-69-75-77-78-80-81-82-83-84-88-91-92-93-94-95.



Harmonie
mutuelle

GROUPE vyv

contactez-nous

sur

www.harmonie-mutuelle.fr

ou

venez nous rencontrer
en agence

(1) Verre simple : verre simple foyer dont la sphère est comprise entre -6.00 et +6.00 et dont le cylindre est inférieur ou égal à +4.00. Verre complexe : verre simple foyer dont la sphère est hors zone de -6.00 à +6.00 ou dont le cylindre est supérieur à +4.00 et verre multifocal ou progressif. Verre très complexe : verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique dont la sphère est hors zone de -8.00 à +8.00 ou verre multifocal ou progressif sphérique dont la sphère est hors zone de -4.00 à +4.00. La prise en charge de la mutuelle est limitée à 1 équipement (1 monture et deux verres) par période de 24 mois pour les adultes ou à 1 équipement par période de 12 mois pour les enfants de moins de 18 ans. La période s'apprécie à compter de la date d'acquisition de l'équipement. Pour les adultes, elle peut être réduite à 12 mois en cas d'évolution de la vue.

(2) Remboursement conditionné à la mise en oeuvre de la dispense d'avance de frais et au recours à un opticien partenaire agréé Kalivia. Les coordonnées de ces opticiens sont disponibles sur le site internet de la mutuelle ou sur simple demande.

(3) Remboursement assurant la prise en charge intégrale (PEC intégrale) de verres, amovibles en fonction du besoin de correction, durcis et traités antireflet. La liste des verres et traitements concernés est disponible sur simple demande.

(4) Les remboursements pourront être soumis pour validation au Dentiste Consultant de la mutuelle.

(5) Le bridge de base est pris en charge conformément à la CCAM.

(6) Matériaux pris en charge : céramo-métal ou équivalents minéraux.

(7) Prise en charge des piliers de bridge sur dent naturelle.

(8) Prise en charge liée à l'ostéo-intégration.

(9) Prise en charge des actes CCAM avec un code regroupement TDS.

(10) Plafond commun.

Le remboursement par la mutuelle des traitements d'orthodontie refusés par l'Assurance maladie obligatoire, est conditionné à l'accord préalable de son Dentiste Consultant.

