

REGIME CONVENTIONNEL SOCLE OBLIGATOIRE
A EFFET DU 1er JANVIER 2020

		Régime Socle Conventionnel Obligatoire
		les prestations s'entendent y compris sécurité sociale
SOINS COURANTS	SOINS COURANTS	
	HONORAIRES MEDICAUX	
	Généraliste	
	- Adhérents DPTM (1)	120% BR
	- Non adhérents DPTM (1)	100% BR
	Spécialiste	
	- Adhérents DPTM (1)	150% BR
	- Non adhérents DPTM (1)	130% BR
	Radiologie	
	- Adhérents DPTM (1)	100% BR
	- Non adhérents DPTM (1)	100% BR
	Actes de chirurgie hors hospitalisation	
	- Adhérents DPTM (1)	150% BR
	- Non adhérents DPTM (1)	130% BR
	ANALYSES ET EXAMENS DE LABORATOIRE	
	Analyses et examens de laboratoire	100% BR
	HONORAIRES PARAMEDICAUX	
	Auxiliaires médicaux	100% BR
	MEDICAMENTS	
	Pharmacie remboursée	100% BR
	TRANSPORT (remboursé SS)	
	Ambulances, véhicules, sanitaires légers...	100% BR
	MATERIEL MEDICAL	
	Orthopédie & autres prothèses	150% BR
AIDES AUDITIVES	AIDES AUDITIVES	
	Prothèses auditives remboursables	
	- Equipement 100% santé* (Classe I) (2) (3)	Prise en charge intégrale
	- Equipement à tarifs Libres (Classe II) (4) (5)	100% BR + 10% PMSS/Bénéficiaire
	Entretien, fournitures et accessoires (5)	
CURE THERMALE ACCEPTEE SS	CURE THERMALE ACCEPTEE SS	
	Frais de traitement et honoraires	100% BR
	Frais de voyage et hébergement	5% PMSS
HOSPITALISATION	HOSPITALISATION	
	MEDICALE ET CHIRURGICALE	
	Frais de séjour	100 % FR limité à 200 % BR
	Frais de séjour non conventionné	80 % FR limité à 200 % BR de la base conventionnée (**)
	Honoraires - actes de chirurgie K (hors maternité)	
	- Adhérents DPTM (1)	200% BR
	- Non adhérents DPTM (1)	180% BR
	Chambre particulière	2% PMSS/jour
	Forfait journalier hospitalier	Frais réels
	Frais d'accompagnement (EAC < 16 ans)	2% PMSS/jour
	Participation forfaitaire de l'assuré sur les actes techniques (y compris médecine de ville)	100% de la participation forfaitaire
	MATERNITE	
	Honoraires - actes de chirurgie K	
	- Adhérents DPTM (1)	200% BR
	- Non adhérents DPTM (1)	180% BR
	Chambre particulière (6 jrs max)	2% PMSS/jour
	Forfait Naissance	10% PMSS

REGIME CONVENTIONNEL SOCLE OBLIGATOIRE
A EFFET DU 1er JANVIER 2020

Régime Socle Conventionnel
Obligatoire

les prestations s'entendent y compris sécurité sociale

OPTIQUE

Equipement 100% santé* (Classe A) (6)

Equipement à tarifs libres (Classe B)

- Monture (6)

- Par verre (6) (7)

. Simple

. Complexe

. Très complexe

Adaptation de la correction effectuée par l'opticien

Verres avec filtre

Autres suppléments (prisme, système antiptosis, verres iséiconiques)

Lentilles remboursées

Lentilles non remboursées et jetables

Opérations de chirurgie réfractive cornéenne - Kératotomie

Prise en charge intégrale

Enfant	Adulte
35 €	100 €
35 €	65 €
90 €	150 €
145 €	230 €

100% BR

100% BR

100% BR

100 % BR + 53 €/An

Crédit annuel par bénéficiaire : 4 % PMSS

Crédit annuel par bénéficiaire : 5% PMSS / œil

CCN des Industries Chimiques (IDCC 044)
Accord santé du 14 mars 2014

RÉGIME CONVENTIONNEL SOCLE OBLIGATOIRE
A EFFET DU 1er JANVIER 2020

		Régime Socle Conventionnel Obligatoire
		les prestations s'entendent y compris sécurité sociale
DENTAIRE	DENTAIRE	
	SOINS ET PROTHESES 100% SANTE*	
	SOINS	Prise en charge intégrale
	Soins dentaires	100% BR
	PROTHESES REMBOURSEES PAR L'AMO	
	-> Panier maîtrisé (8)	
	Inlays, onlays	100% BR
	Prothèses	270% BR
	-> Panier libre (9)	
	Inlays, onlays	100% BR
AUTRES	Prothèses	270% BR
	AUTRES ACTES DENTAIRES NON REMBOURSES PAR L'AMO	
	ORTHODONTIE	
	Orthodontie acceptée par le régime obligatoire	230% BR
	Orthodontie refusée par le régime obligatoire ou prothèses dentaires non remboursées	200% BR reconstituée
	Paradontologie / Implants	Crédit annuel par bénéficiaire de 250 €
	AUTRES	
	Vaccins non remboursés SS (autres que grippe)	Crédit annuel par bénéficiaire : 30 €
	Diététicien, homéopathe, ostéopathe, acupuncteur, chiropracteur	
	pédicure, podologue, microkinésithérapie	Crédit annuel par bénéficiaire : 100 €
	Sevrage tabagique	-

BR : Base de remboursement

PMSS : Plafonds mensuel de la sécurité sociale. Le PMSS est revalorisé au 1er janvier de chaque année par arrêté ministériel et son montant est disponible sous <http://www.pmss.fr/>

* Tel que défini règlementairement, dans le respect des prix limites de vente ou des honoraires limites de facturation, et des plafonds fixés par la réglementation

**Avec une prise en charge minimale de 100 % BR

(1) Dispositifs de pratiques tarifaires maîtrisées : en adhérant à ces options, les professionnels de santé s'engagent à limiter leurs dépassements d'honoraires dans des conditions établies par la convention. Pour savoir si un médecin a adhéré, le site annuaire.sante.ameli.fr est à la disposition de tous.

(2) A compter du 01/01/2021. Du 01/01/2020 au 31/12/2020, les prises en charges indiquées pour le panier tarifs libres s'appliquent.

(3) A partir du 1er janvier 2021, remboursement limité à une audioprothèse tous les 4 ans suivant la date d'acquisition de l'aide auditive précédente et comprenant le suivi du réglage et de l'adaptation de l'aide auditive.

(4) A compter du 01/01/2021 : Remboursement limité à une audioprothèse tous les 4 ans suivant la date d'acquisition de l'aide auditive précédente et à 1700 € y compris AMO pour chaque oreille. Il comprend le suivi du réglage et de l'adaptation de l'aide auditive

(5) Plafond commun

(6) 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 et les enfants de plus de 16 ans ou à 1 équipement par période de 12 mois pour les enfants de moins de 16 ans, sauf en cas de renouvellement anticipé prévu à l'article L165-1 du code de la sécurité sociale. La période s'apprécie à compter de la date d'acquisition de l'équipement.

(7) Verres simples

Verres unifocaux sphériques dont la sphère est comprise entre – 6,00 et + 6,00 dioptries ;

Verre unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre – 6,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est inférieur ou égal à + 4,00 dioptries ;

Verre unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S (sphère + cylindre) est inférieure ou égale à 6,00 dioptries.

Verres complexes

Verres unifocaux sphériques dont la sphère est hors zone de – 6,00 à + 6,00 dioptries ;

Verre unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre – 6,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est supérieur à + 4,00 dioptries ;

Verre unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est inférieure à – 6,00 dioptries et dont le cylindre est supérieur ou égal à 0,25 dioptrie ;

Verre unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est supérieure à 6,00 dioptries ;

Verres multifocaux ou progressifs sphériques dont la sphère est comprise entre – 4,00 et + 4,00 dioptries ;

Verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre – 8,00 et 0,00 dioptries et dont le cylindre est inférieur ou égal à + 4,00 dioptries ;

Verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est inférieure ou égale à 8,00 dioptries.

Verres très complexes

Verres multifocaux ou progressifs sphériques dont la sphère est hors zone de – 4,00 à + 4,00 dioptries ;

Verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre – 8,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est supérieur à + 4,00 dioptries ;

Verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est inférieure à – 8,00 dioptries et dont le cylindre est supérieur ou égal à 0,25 dioptrie ;

Verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est supérieure à 8,00 dioptries.

(8) Soins prothétiques et prothèses relevant du panier maîtrisé, tels que définis règlementairement, dans le respect des honoraires limites de facturation fixés par la réglementation.

(9) Soins prothétiques et prothèses relevant du panier libre, tels que définis règlementairement.