

Comparaisons garanties santé PSC socle

et MGEN référence + option A et B

Le panier de soin négocié au niveau interministériel présente le même contenu, quel que soit le ministère, quel que soit l'opérateur retenu. Voilà son comparatif avec l'offre MGEN Référence :

- en bleu ; couverture équivalente
- en vert ; couverture plus avantageuse que l'offre référence actuellement proposée par la MGEN
- en rouge ; couverture moins avantageuse que l'offre référence actuellement proposée par la MGEN

	MGEN Référence	Panier interministériel	Option A	Option B
Honoraires médicaux et chirurgicaux				
Médecins ayant adhéré à une option de pratique tarifaire maîtrisée (OPTAM-OPTAM-CO)*	150 %	150%	200% BR	200% BR
Médecins n'ayant pas adhéré à une option de pratique tarifaire maîtrisée (OPTAM-OPTAM-CO)*	130 %	130%	175% BR	175% BR
Hospitalisation				
Forfait journalier hospitalier	Frais réels	100% FR		
Forfait actes lourds	Frais réels	100 % FR (+24€ forfaits de participation)		
Frais de séjour	100 % BR	100 % BR		
Chambre particulière				
Court séjour et maternité	50 € / jour	50 € / jour	60 € / nuit	60 € / nuit
Soins de suite	40 € / jour	40 € / jour	50 € / nuit	50 € / nuit
Psychiatrie	45 € / jour	45 € / jour	55 € / nuit	55 € / nuit
Ambulatoire	25 €	25 €		
Soins courants				
Consultations / Visites de médecins spécialistes				
Praticien OPTAM/OPTAM-CO	100 % BR	150% BR	175% BR	200 % BR
Praticien non OPTAM/OPTAM-CO	100 % BR	130 % BR	150 % BR	175 % BR
Actes techniques médicaux (dont frottis)				

Praticien OPTAM/OPTAM-CO	100 %	150% BR	175 % BR	200 % BR
Praticien non OPTAM/OPTAM- CO	100 %	130 % BR	150 % BR	175 % BR
Médicaments				
Médicaments remboursés par la Sécurité sociale à 65 %	100 % BR	100 % BR		
Médicaments remboursés par la Sécurité sociale à 30 %	100 % BR	100 % BR		
Médicaments remboursés par la Sécurité sociale à 15%	Néant	100 % BR		
Pharmacie prescrite non remboursée par la Sécurité sociale (homéopathie, contraceptifs, tests de grossesse)	75€/an	70€/an	150€/an	150€/an
Dentaire				
Prothèses (panier maîtrisé)				
Prothèses fixes (couronnes et bridges) sur dent visible	300 % BR (420 €)	375% BR		400 % BR
Prothèses fixes (couronnes et bridges) sur dent non visible	300 % BR (216 €)	375 % BR		400 % BR
Prothèses amovibles sur dent visible	300 % BR	375 % BR		400 % BR
Prothèses amovibles sur dent non visible	300 % BR	375 % BR		400 % BR
Prothèses provisoires	300 % BR	375 % BR		400 % BR
Inlay Core	300 % BR	375 % BR		400% BR
Orthodontie				
Orthodontie (remboursée par la Sécurité sociale)	280 % BR (542€/semestre)	250 % BR		300 % BR
Orthodontie (non remboursée par la Sécurité sociale)	270 € pour 4 semestres	400€/semestre		500€/semestre
Optique				
Lentilles prescrites prises	100 %	100€/an		150€/an

ou non prises en charge, y compris lentilles jetables	BR+170€/an			
Adultes (+ de 16 ans)				
Verres très complexes	155 €	200 €		
Enfants (moins de 16 ans)				
Verres très complexes	115 €	200 €		
Grille optique				
Adulte (+ de 16 ans)				
Verre simple	30 €	60 €		80 €
Verre complexe unifocal	115 €	110 €		130 €
Verre complexe multifocal	115 €	150 €		190 €
Monture	90 €	50 €		