

## VOS SERVICES INCLUS !

### ❑ DES SERVICES INNOVANTS :

- Un service unique ANGEL dans toutes nos offres santé (question de santé au quotidien, question sociale, accès direct à la Téléconsultation,...) incluant le second avis médical délivré par un médecin expert en cas de pathologie grave ou d'opération programmée
- Une assistance incluse dans toutes nos offres santé (aide à domicile, portage de repas, prise en charge des animaux...)
- Une Protection Juridique dans tous les domaines de droit de la vie privée, et en cas de litige (recours médicaux, atteinte à l'intégrité physique ou morale) et une Protection Juridique spécialement dédiée aux TNS
- Un réseau de soins de plus de 9000 professionnels de santé : des tarifs privilégiés en optique, dentaire et audiology, une plateforme d'informations et de géolocalisation des professionnels de santé
- Hospiway : pour préparer au mieux son hospitalisation ou celle d'un proche
- Mon Coach santé Angel : une application pour préserver sa forme et sa santé

### ❑ DES REMBOURSEMENTS RAPIDES ET DES EXPERTS À VOTRE ÉCOUTE

Une dispense d'avance de frais grâce au tiers payant chez plus de 230 000 professionnels de santé  
Des conseillers experts en santé à votre écoute du lundi au vendredi

### ❑ SMATIS EN LIGNE :

En vous connectant sur le site [www.smatis.fr](http://www.smatis.fr), vous pouvez :

- vérifier et modifier vos informations personnelles et visualiser votre contrat
- consulter vos remboursements et éditer votre carte de tiers payant
- géolocaliser les professionnels de santé du réseau Itélis
- établir vos demandes de prise en charge hospitalière



## VOS AVANTAGES :

### ❑ NOS + SMATIS :

Smatis propose des garanties en prévoyance pour vous aider à anticiper au mieux les aléas de la vie et autres difficultés : Garanties décès, obsèques, allocation hospitalière, protection des accidents de la vie...

### ❑ TÉLÉCONSULTATION INCLUSE :

En cas de problème de santé et d'indisponibilité du médecin traitant, nous vous proposons une consultation médicale assurée par un médecin inscrit à l'Ordre des médecins, 24h/24, 7j/7, n'importe où dans le monde.

### ❑ UNE ADHÉSION SIMPLE ET IMMÉDIATE :

Pas de limite d'âge - pas de questionnaire médical - aucun frais de dossier - prise d'effet immédiate des garanties

# COMPETITIVE 250

|                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  | COMPETITIVE 250                                                          |                              |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  | NON RESPONSABLE                                                          |                              |                                |
| Date d'effet : 15/10/2023 en cours à ce jour                                                                                                                                                                                                                |  |  |  | Remboursement RO*                                                        | Remboursement Complémentaire | Remboursement Total (dont RO*) |
| <b>HOSPITALISATION**</b>                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |                                                                          |                              |                                |
| <b>HONORAIRES</b>                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |                                                                          |                              |                                |
| Soins et actes médicaux ou chirurgicaux, appareillage et pharmacie                                                                                                                                                                                          |  |  |  | 80 % BR                                                                  | 20 % BR                      | 100 % BR                       |
| <b>FORFAIT JOURNALIER HOSPITALIER</b>                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |                                                                          |                              |                                |
| Forfait journalier hospitalier (1)                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  | Néant                                                                    | Frais réels                  | Frais réels                    |
| <b>AUTRES PRESTATIONS</b>                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |                                                                          |                              |                                |
| Frais de séjour                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  | 80 % BR                                                                  | 20 % BR                      | 100 % BR                       |
| <b>SOINS COURANTS</b>                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |                                                                          |                              |                                |
| <b>TÉLÉCONSULTATION</b>                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |                                                                          |                              |                                |
| Consultez un médecin généraliste à distance sans avance de frais. Des médecins disponibles 24h/24, 7j/7 partout dans le monde. Préservez votre forme et prenez soins de vous au quotidien grâce à un programme de prévention digital Mon Coach santé Angel. |  |  |  |                                                                          | CF. NOTICES                  | CF. NOTICES                    |
| <b>HONORAIRES MÉDICAUX</b>                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |                                                                          |                              |                                |
| Consultations et visites médecins généralistes et spécialistes                                                                                                                                                                                              |  |  |  | 70 % BR                                                                  | 30 % BR                      | 100 % BR                       |
| Actes techniques médicaux                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  | 70 % BR                                                                  | 30 % BR                      | 100 % BR                       |
| Séances d'accompagnement réalisées par un psychologue et prises en charge par la Sécurité sociale (max 8 séances / an)                                                                                                                                      |  |  |  | 60 % BR                                                                  | 40 % BR                      | 100 % BR                       |
| <b>ANALYSES ET EXAMENS DE LABORATOIRE</b>                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |                                                                          |                              |                                |
| Frais d'analyse et de laboratoire                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  | 60 % BR                                                                  | 40 % BR                      | 100 % BR                       |
| <b>MÉDICAMENTS</b>                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |                                                                          |                              |                                |
| Médicaments à service médical rendu majeur                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  | 65 % BR                                                                  | 35 % BR                      | 100 % BR                       |
| <b>MATÉRIEL MÉDICAL</b>                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |                                                                          |                              |                                |
| Fournitures et accessoires pris en charge par le RO                                                                                                                                                                                                         |  |  |  | 60 % BR                                                                  | 40 % BR                      | 100 % BR                       |
| Prothèses médicales, orthèses (autres que dentaires et auditives) prises en charge par le RO                                                                                                                                                                |  |  |  | 60 % BR                                                                  | 40 % BR                      | 100 % BR                       |
| <b>OPTIQUE</b>                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |                                                                          |                              |                                |
| <b>ÉQUIPEMENT OPTIQUE (2)</b>                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |                                                                          |                              |                                |
| Verres + monture enfants de moins de 16 ans                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  | 60 % BR                                                                  | 40 % BR                      | 100 % BR                       |
| Verres + monture adultes et enfants de plus de 16 ans                                                                                                                                                                                                       |  |  |  | 60 % BR                                                                  | 40 % BR                      | 100 % BR                       |
| <b>BONUS FIDÉLITÉ</b> sur les verres et monture en fonction de l'ancienneté dans la garantie                                                                                                                                                                |  |  |  | + 30 € entre 3 et 5 ans / + 30 € entre 6 et 10 ans / + 30 € après 10 ans |                              |                                |
| <b>AUTRES PRESTATIONS OPTIQUES</b>                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |                                                                          |                              |                                |
| Lentilles remboursées par le RO (sur prescription ophtalmologique de moins de 3 ans)                                                                                                                                                                        |  |  |  | 60 % BR                                                                  | 40 % BR                      | 100 % BR                       |
| <b>DENTAIRE (3)</b>                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |                                                                          |                              |                                |
| <b>ACTES PRIS EN CHARGE PAR LE RO</b>                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |                                                                          |                              |                                |
| Soins dentaires                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  | 60 % BR                                                                  | 40 % BR                      | 100 % BR                       |
| Prothèses dentaires et Inlays-cores                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  | 60 % BR                                                                  | 40 % BR                      | 100 % BR                       |
| Orthodontie prise en charge par le RO                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  | 60 % BR                                                                  | 40 % BR                      | 100 % BR                       |
| <b>AIDES AUDITIVES</b>                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |                                                                          |                              |                                |
| <b>ÉQUIPEMENTS AUDITIFS</b>                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |                                                                          |                              |                                |
| Prothèses auditives (par appareil)                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  | 60 % BR                                                                  | 40 % BR                      | 100 % BR                       |
| <b>TRANSPORT</b>                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |                                                                          |                              |                                |
| <b>FRAIS DE TRANSPORT PRIS EN CHARGE PAR LE RO</b>                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |                                                                          |                              |                                |
| Frais de transport pris en charge par le RO                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  | 55 % BR                                                                  | 45 % BR                      | 100 % BR                       |

## LEXIQUE

BR : Base de Remboursement du Régime Obligatoire - RO : Régime Obligatoire

## LEGENDE

(1) Limité à 60 jours en Soins de Suite et de Réadaptation SSR (structures de moyens séjours), et en psychiatrie.

(2) Un équipement optique complet par bénéficiaire par période de 2 ans à partir de la dernière date de consommation sauf évolution de la prescription de la prescription médicale d'un ophtalmologiste et tous les ans (à partir de la dernière date de consommation) pour les enfants de moins de 16 ans. Pour les assurés présentant un déficit de vision de près et un déficit de vision de loin, et ne pouvant ou ne souhaitant pas porter de verres progressifs ou multi focaux, la garantie couvre une prise en charge de deux équipements (un équipement de vision de près et un équipement de vision de loin) sur la période de 2 ans.

(3) Plafond annuel (sauf soins) : 1200 € par an les 2 premières années d'adhésion puis 2200 € par an.

Tous les forfaits et limites s'entendent par année d'adhésion et par bénéficiaire, sauf mention spécifique.

\* Avant application, contribution forfaitaire de 1 € franchises et pénalités hors parcours de soins. Les taux de remboursement s'appliquent sur la base de remboursement du Régime Obligatoire. Les taux de remboursement indiqués ne visent que le régime général de la Sécurité Sociale, étant précisé que le régime local Alsace-Moselle fait l'objet de taux de remboursement différents pour lequel Smatis France intervient en complément. Le remboursement Smatis France est ajusté de sorte que le remboursement total, remboursement Régime Obligatoire + remboursement Smatis France, corresponde bien au remboursement total indiqué ci-dessus. Le total remboursé n'est jamais supérieur aux frais engagés.

\*\* Hospitalisation exclue en établissements non conventionnés, Long Séjour, Etablissements spécialisés, gastroplastie (anneaux gastriques, by pass...)

Prise en charge de la participation Forfaitaire pour les actes dont le tarif est supérieur ou égal à 120 euros en hospitalisation et pour les soins courants.

CONTRAT NON RESPONSABLE 2022 : les garanties ne respectent pas les conditions légales des contrats responsables et excluent le 100% Santé. La contribution forfaitaire et les franchises médicales restent à la charge du patient. A compter du 1er janvier 2022, le forfait patient urgences facturé pour les passages aux urgences non suivies d'une hospitalisation est pris en charge par la mutuelle. Les conditions d'accès au dispositif MonPsy sont disponibles sur le site : <https://monpsy.sante.gouv.fr/>.

# EXEMPLES DE REMBOURSEMENTS

(calculés sur des prix estimés et non engagés, bases de remboursement en vigueur à la date d'édition du présent document)

| COMPETITIVE 250                                                                   |                                                                                                                                                                                                       | Prix moyen<br>praticqué ou tarif | Remboursement<br>RO | Remboursement<br>Complémentaire | Reste à charge    | Précisions éventuelles        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------------------|
| <b>HOSPITALISATION**</b>                                                          |                                                                                                                                                                                                       |                                  |                     |                                 |                   |                               |
| <b>H</b>                                                                          | Honoraires du chirurgien avec dépassement d'honoraires maîtrisés (adhérent au DPTAM) en clinique pour une opération chirurgicale de la cataracte (sur la base du code BFGA427 transmis par l'UNOCAM)  | 355,00 €                         | 271.70 €            | 0.00 €                          | <b>83.30 €</b>    | Prix moyen national de l'acte |
|                                                                                   | Honoraires du chirurgien avec dépassement d'honoraires libres (non adhérent au DPTAM) en clinique pour une opération chirurgicale de la cataracte (sur la base du code BFGA427 transmis par l'UNOCAM) | 431,00 €                         | 271.70 €            | 0.00 €                          | <b>159.30 €</b>   | Prix moyen national de l'acte |
|                                                                                   | Forfait journalier hospitalier illimité en court séjour                                                                                                                                               | 20,00 €                          | 0.00 €              | 20.00 €                         | <b>0.00 €</b>     | Tarif réglementaire           |
| <b>SOINS COURANTS</b>                                                             |                                                                                                                                                                                                       |                                  |                     |                                 |                   |                               |
|                                                                                   | Consultation d'un médecin traitant généraliste sans dépassement d'honoraires                                                                                                                          | 26,50 €                          | 17.55 €             | 7.95 €                          | <b>1.00 €</b>     | Tarif conventionnel           |
|                                                                                   | Consultation d'un médecin spécialiste en gynécologie sans dépassement d'honoraires                                                                                                                    | 31,50 €                          | 21.05 €             | 9.45 €                          | <b>1.00 €</b>     | Tarif conventionnel           |
|   | Consultation d'un médecin spécialiste en gynécologie avec dépassement d'honoraires maîtrisés (DPTAM) (consultation dans le cadre de l'accès spécifique)                                               | 52,00 €                          | 21.05 €             | 9.45 €                          | <b>21.50 €</b>    | Prix moyen national de l'acte |
|                                                                                   | Consultation d'un médecin spécialiste en gynécologie avec dépassement d'honoraires libres (non adhérent au DPTAM de secteur 2) (consultation dans le cadre de l'accès spécifique)                     | 65,00 €                          | 16.15 €             | 7.35 €                          | <b>41.50 €</b>    | Prix moyen national de l'acte |
| <b>OPTIQUE</b>                                                                    |                                                                                                                                                                                                       |                                  |                     |                                 |                   |                               |
|   | Équipement optique : monture + 2 verres simples                                                                                                                                                       | 345,00 €                         | 0.09 €              | 0.06 €                          | <b>344.85 €</b>   | Prix moyen national de l'acte |
| <b>DENTAIRE</b>                                                                   |                                                                                                                                                                                                       |                                  |                     |                                 |                   |                               |
|   | Détartrage                                                                                                                                                                                            | 43,38 €                          | 26.03 €             | 17.35 €                         | <b>0.00 €</b>     | Tarif conventionnel           |
|                                                                                   | Couronne céramo-métallique sur molaire                                                                                                                                                                | 650,00 €                         | 72.00 €             | 48.00 €                         | <b>530.00 €</b>   | Prix moyen national de l'acte |
| <b>AIDES AUDITIVES</b>                                                            |                                                                                                                                                                                                       |                                  |                     |                                 |                   |                               |
|  | Aide auditive                                                                                                                                                                                         | 1 565,00 €                       | 240.00 €            | 160.00 €                        | <b>1 165.00 €</b> | Prix moyen national de l'acte |

L'ensemble des calculs ne prend pas en compte la participation des franchises.

Note de lecture des exemples :

Si un médecin spécialiste non adhérent à un DPTAM (OPTAM ou autres) facturait 65 euros sa consultation (tarif conventionnel de 24,50 euros + 40,50 euros de dépassements d'honoraires), le remboursement de l'assurance maladie obligatoire serait de 16,15 euros. Pour une garantie ou contrat à 150% de la Base de Remboursement (régime obligatoire inclus), le remboursement de l'assurance maladie complémentaire serait de 19,60 euros. Le reste à charge pour le patient serait donc de 29,25 euros (1 euro de participation forfaitaire +28,25 euros).