

CCN des Bureaux d'Études Techniques, cabinets d'ingénieurs conseils, sociétés de conseils

Contrat collectif à adhésion facultative «extension conjoint». Vos garanties Santé

Les garanties ci-dessous s'entendent y compris les remboursements du contrat d'adhésion collectif obligatoire (socle de base) et de l'option 1 le cas échéant (si choix de l'option 2).

Les garanties exprimées en pourcentage de la BR s'entendent sous déduction du remboursement de la Sécurité sociale.

L'Institution verse les prestations au titre du contrat déduction faite du remboursement de la Sécurité sociale.

Les garanties exprimées en forfait en euros sont complémentaires aux éventuelles prestations versées au titre du régime de base de la Sécurité sociale.

Descriptif des garanties	Socle de base conventionnel	Option 1	Option 2
HOSPITALISATION (secteurs conventionné ou non conventionné ⁽¹⁾)			
Hospitalisation médicale et chirurgicale :			
Frais de séjour (frais de structure et de soins) et fournitures diverses (produits de la LPP facturables et spécialités pharmaceutiques)	175 % BR	200 % BR	200 % BR
Honoraires (Signataires du CAS) : honoraires médicaux et chirurgicaux, paramédicaux et actes de laboratoire	195 % BR	220 % BR	220 % BR
Honoraires (Non Signataires du CAS) : honoraires médicaux et chirurgicaux, paramédicaux et actes de laboratoire	175 % BR	200 % BR	200 % BR
Forfait hospitalier	100 % FR	100 % FR	100 % FR
Chambre particulière en secteur conventionné	45 € par jour	60 € par jour	90 € par jour
Frais d'accompagnement en secteur conventionné	45 € par jour	60 € par jour	90 € par jour
Participation forfaitaire pour les actes coûteux	18 €	18 €	18 €
PRATIQUE MÉDICALE COURANTE (secteur conventionné et non conventionné ⁽¹⁾)			
Consultations et visites généralistes - Signataires CAS	100 % BR	150 % BR	220 % BR
Consultations et visites généralistes - Non signataires CAS	100 % BR	130 % BR	200 % BR
Consultations et visites spécialistes - Signataires CAS	195 % BR	220 % BR	300 % BR
Consultations et visites spécialistes - Non signataires CAS	175 % BR	200 % BR	200 % BR
Petite chirurgie et actes de spécialité - Signataires CAS	150 % BR	170 % BR	170 % BR
Petite chirurgie et actes de spécialité - Non signataires CAS	130 % BR	150 % BR	150 % BR
Imagerie médicale et actes cliniques d'imagerie - Signataires CAS	100 % BR	145 % BR	170 % BR
Imagerie médicale et actes cliniques d'imagerie - Non signataires CAS	100 % BR	125 % BR	150 % BR
Frais d'analyses et de laboratoire remboursé par la Sécurité sociale	100 % BR	100 % BR	100 % BR
Auxiliaires médicaux	100 % BR	100 % BR	100 % BR
Participation forfaitaire pour les actes coûteux	18 €	18 €	18 €
Ostéodensitométrie non remboursée par la Sécurité sociale	-	-	50 € par an
APPAREILLAGE			
Prothèses auditives	450 € par oreille dans la limite de 2 prothèses par an et par bénéficiaire avec un minimum de 100 % BR	600 € par oreille dans la limite de 2 prothèses par an et par bénéficiaire avec un minimum de 100 % BR	1000 € par oreille dans la limite de 2 prothèses par an et par bénéficiaire avec un minimum de 100 % BR
Orthopédie et autres prothèses	175 % BR	200 % BR	200 % BR
PHARMACIE			
Pharmacie remboursée par la Sécurité sociale	100 % BR	100 % BR	100 % BR
Vaccins prescrits mais non remboursés par la Sécurité sociale (hors vaccin antigrippal)	-	-	90 € par an
Vaccin antigrippal	-	-	100 % des FR dans la limite de 15 €
Contraception féminine	-	-	50 € par an
Patch anti-tabac	-	-	50 € par an



Descriptif des garanties	Socle de base conventionnel	Option 1	Option 2
TRANSPORT			
Transport remboursé par la Sécurité sociale	100 % BR	100 % BR	100 % BR
DENTAIRE			
Le remboursement de l'Institution est limité à 3 prothèses par an et par bénéficiaire. Au-delà dudit plafond consommé, l'Institution prendra en charge à hauteur du montant défini au sein du décret n°2014-1025.			
Soins dentaires	100 % BR	100 % BR	100 % BR
Soins dentaires avec dépassements (y compris inlays-onlays)	150 % BR	200 % BR	200 % BR
Orthodontie remboursée par la Sécurité sociale	250 % BR	300 % BR	350 % BR
Orthodontie non remboursée par la Sécurité sociale ⁽²⁾	-	250 % BR reconstituée sur base T090	250 % BR reconstituée sur base T090
Prothèses dentaires remboursées par la Sécurité sociale : dents du sourire ⁽³⁾	250 % BR	300 % BR	450 % BR
Prothèses dentaires remboursées par la Sécurité sociale : dents de fond de bouche ⁽⁴⁾	175 % BR	200 % BR	350 % BR
Inlays-cores	150 % BR	200 % BR	200 % BR
Prothèses dentaires non remboursées par la Sécurité sociale	150 euros par an et par bénéficiaire	200 euros par an et par bénéficiaire	300 euros par an et par bénéficiaire
Parodontologie non remboursée par la Sécurité sociale	-	200 euros par an	300 euros par an
Implantologie	500 euros par an et par bénéficiaire	500 euros par an et par bénéficiaire	500 euros par an et par bénéficiaire
OPTIQUE			
Un équipement (1 monture + 2 verres) tous les 2 ans, sauf en cas d'évolution de la vue ou pour les mineurs (un équipement tous les ans)			
Monture	Cf. grille optique	Cf. grille optique	Cf. grille optique
Verres (par paire)	85 euros par an et par bénéficiaire	100 euros par an et par bénéficiaire	200 euros par an et par bénéficiaire
Lentilles remboursées ou non remboursées par la Sécurité sociale (y compris lentilles jetables)	avec un minimum de 100 % BR pour les lentilles remboursées par la Sécurité sociale	avec un minimum de 100 % BR pour les lentilles remboursées par la Sécurité sociale	avec un minimum de 100 % BR pour les lentilles remboursées par la Sécurité sociale
Chirurgie réfractive	600 euros par œil	700 euros par œil	750 euros par œil
MÉDECINE ALTERNATIVE			
Ostéopathie - Chiropractie - Acupuncture - Psychologie - Podologie Psychomotricité - Pédicurie - Diététicien - Tabacologue	-	25 euros par séance et par bénéficiaire dans la limite de 3 séances par an et par bénéficiaire	30 euros par séance et par bénéficiaire dans la limite de 4 séances par an et par bénéficiaire
Diététique	-	-	60 euros par an

(1) En secteur non conventionné, les remboursements sont effectués sur la base du tarif d'autorité

(2) Au-delà de 25 ans, la prise en charge des actes orthodontiques est soumise à l'avis du dentiste consultant de l'organisme assureur

(3) Les dents du sourire correspondent aux dents n°11, 12, 13, 14, 21, 22, 23, 24, 31, 32, 33, 34, 41, 42, 43 et 44

(4) Les dents du fonds de bouche correspondent aux dents n°15, 16, 17, 18, 25, 26, 27, 28, 35, 36, 37, 38, 45, 46, 47 et 48

BR : Base de remboursement de la Sécurité sociale / CAS : contrat d'accès aux soins / FR : frais réels

Plafond mensuel de la Sécurité sociale en vigueur au 1^{er} janvier de l'année



GRILLE OPTIQUE - SOCLE DE BASE

Régime conventionnel	Enfants < 18 ans				
Type de verre	Code LPP	LPP	Rbt Sécurité Sociale (régime général)	Rbt Ass.	2 V + 1 M (*)
Verres simple foyer, sphérique					
Sphère de -6 à +6	2242457, 2261874	12,04 €	7,22 €	40,00 €	140,00 €
Sphère de -6,25 à -10 ou de +6,25 à +10	2243304, 2243540, 2291088, 2297441	26,68 €	16,01 €	75,00 €	210,00 €
Sphère < -10 ou >+10	2248320, 2273854	44,97 €	26,98 €	80,00 €	220,00 €
Verres simple foyer, sphéro-cylindriques					
Cylindre < +4 Sphère de -6 à +6	2200393, 2270413	14,94 €	8,96 €	50,00 €	160,00 €
Cylindre < +4 Sphère < -6 ou >+6	2219381, 2283953	36,28 €	21,77 €	80,00 €	220,00 €
Cylindre > +4 Sphère de -6 à +6	2238941, 2268385	27,90 €	16,74 €	90,00 €	240,00 €
Cylindre > +4 Sphère < -6 ou >+6	2206800, 2245036	46,50 €	27,90 €	100,00 €	260,00 €
Verres multi-focaux ou progressifs sphériques					
Sphère de -4 à +4	2264045, 2259245	39,18 €	23,51 €	105,00 €	270,00 €
Sphère < -4 ou >+4	2202452, 2238792	43,30 €	25,98 €	115,00 €	290,00 €
Verres multi-focaux ou progressifs sphéro-cylindriques					
Sphère de -8 à +8	2240671, 2282221	43,60 €	26,16 €	125,00 €	310,00 €
Sphère < -8 ou >+8	2234239, 2259660	66,62 €	39,97 €	135,00 €	330,00 €
Monture	2210546	30,49 €	18,29 €	60,00 €	60,00 €
Régime conventionnel	Adultes				
Type de verre	Code LPP	LPP	Rbt Sécurité Sociale (régime général)	Rbt Ass.	2 V + 1 M (*)
Verres simple foyer, sphérique					
Sphère de -6 à +6	2203240, 2287916	2,29 €	1,37 €	70,00 €	220,00 €
Sphère de -6,25 à -10 ou de +6,25 à +10	2263459, 2265330, 2280660, 2282793	4,12 €	2,47 €	80,00 €	240,00 €
Sphère < -10 ou >+10	2235776, 2295896	7,62 €	4,57 €	90,00 €	260,00 €
Verres simple foyer, sphéro-cylindriques					
Cylindre < +4 Sphère de -6 à +6	2226412, 2259966	3,66 €	2,20 €	80,00 €	240,00 €
Cylindre < +4 Sphère < -6 ou >+6	2254868, 2284527	6,86 €	4,12 €	90,00 €	260,00 €
Cylindre > +4 Sphère de -6 à +6	2212976, 2252668	6,25 €	3,75 €	100,00 €	280,00 €
Cylindre > +4 Sphère < -6 ou >+6	2288519, 2299523	9,45 €	5,67 €	110,00 €	300,00 €
Verres multi-focaux ou progressifs sphériques					
Sphère de -4 à +4	2290396, 2291183	7,32 €	4,39 €	130,00 €	340,00 €
Sphère < -4 ou >+4	2245384, 2295198	10,82 €	6,49 €	140,00 €	360,00 €
Verres multi-focaux ou progressifs sphéro-cylindriques					
Sphère de -8 à +8	2227038, 2299180	10,37 €	6,22 €	150,00 €	380,00 €
Sphère < -8 ou >+8	2202239, 2252042	24,54 €	14,72 €	160,00 €	400,00 €
Monture	2223342	2,84 €	1,70 €	80,00 €	80,00 €

(*) 2V + 1M : 2 verres + 1 monture / 1M : 1 monture - 2V + 1M doivent s'entendre en complément de la base de remboursement de la Sécurité sociale par période de 1 an pour les mineurs ou en cas de changement de correction, par période de 2 ans pour les adultes (sans changement de correction)



GRILLE OPTIQUE - SURCOMPLÉMENTAIRE OPTION 1

Régime conventionnel	Enfants < 18 ans				
Type de verre	Code LPP	LPP	Rbt Sécurité Sociale (régime général)	Rbt Ass.	2 V + 1 M (*)
Verres simple foyer, sphérique					
Sphère de -6 à +6	2242457, 2261874	12,04 €	7,22 €	50,00 €	175,00 €
Sphère de -6,25 à -10 ou de +6,25 à +10	2243304, 2243540, 2291088, 2297441	26,68 €	16,01 €	85,00 €	245,00 €
Sphère < -10 ou >+10	2248320, 2273854	44,97 €	26,98 €	90,00 €	255,00 €
Verres simple foyer, sphéro-cylindriques					
Cylindre < +4 Sphère de -6 à +6	2200393, 2270413	14,94 €	8,96 €	60,00 €	195,00 €
Cylindre < +4 Sphère < -6 ou >+6	2219381, 2283953	36,28 €	21,77 €	90,00 €	255,00 €
Cylindre > +4 Sphère de -6 à +6	2238941, 2268385	27,90 €	16,74 €	100,00 €	275,00 €
Cylindre > +4 Sphère < -6 ou >+6	2206800, 2245036	46,50 €	27,90 €	110,00 €	295,00 €
Verres multi-focaux ou progressifs sphériques					
Sphère de -4 à +4	2264045, 2259245	39,18 €	23,51 €	115,00 €	305,00 €
Sphère < -4 ou >+4	2202452, 2238792	43,30 €	25,98 €	125,00 €	325,00 €
Verres multi-focaux ou progressifs sphéro-cylindriques					
Sphère de -8 à +8	2240671, 2282221	43,60 €	26,16 €	135,00 €	345,00 €
Sphère < -8 ou >+8	2234239, 2259660	66,62 €	39,97 €	145,00 €	365,00 €
Monture	2210546	30,49 €	18,29 €	75,00 €	75,00 €
Régime conventionnel	Adultes				
Type de verre	Code LPP	LPP	Rbt Sécurité Sociale (régime général)	Rbt Ass.	2 V + 1 M (*)
Verres simple foyer, sphérique					
Sphère de -6 à +6	2203240, 2287916	2,29 €	1,37 €	80,00 €	260,00 €
Sphère de -6,25 à -10 ou de +6,25 à +10	2263459, 2265330, 2280660, 2282793	4,12 €	2,47 €	90,00 €	280,00 €
Sphère < -10 ou >+10	2235776, 2295896	7,62 €	4,57 €	100,00 €	300,00 €
Verres simple foyer, sphéro-cylindriques					
Cylindre < +4 Sphère de -6 à +6	2226412, 2259966	3,66 €	2,20 €	90,00 €	280,00 €
Cylindre < +4 Sphère < -6 ou >+6	2254868, 2284527	6,86 €	4,12 €	100,00 €	300,00 €
Cylindre > +4 Sphère de -6 à +6	2212976, 2252668	6,25 €	3,75 €	110,00 €	320,00 €
Cylindre > +4 Sphère < -6 ou >+6	2288519, 2299523	9,45 €	5,67 €	120,00 €	340,00 €
Verres multi-focaux ou progressifs sphériques					
Sphère de -4 à +4	2290396, 2291183	7,32 €	4,39 €	140,00 €	380,00 €
Sphère < -4 ou >+4	2245384, 2295198	10,82 €	6,49 €	150,00 €	400,00 €
Verres multi-focaux ou progressifs sphéro-cylindriques					
Sphère de -8 à +8	2227038, 2299180	10,37 €	6,22 €	160,00 €	420,00 €
Sphère < -8 ou >+8	2202239, 2252042	24,54 €	14,72 €	170,00 €	440,00 €
Monture	2223342	2,84 €	1,70 €	100,00 €	100,00 €

(*) 2V + 1M : 2 verres + 1 monture / 1M : 1 monture - 2V + 1M doivent s'entendre en complément de la base de remboursement de la Sécurité sociale par période de 1 an pour les mineurs ou en cas de changement de correction, par période de 2 ans pour les adultes (sans changement de correction)



GRILLE OPTIQUE - SURCOMPLÉMENTAIRE OPTION 2

Régime conventionnel	Enfants < 18 ans				
Type de verre	Code LPP	LPP	Rbt Sécurité Sociale (régime général)	Rbt Ass.	2 V + 1 M (*)
Verres simple foyer, sphérique					
Sphère de -6 à +6	2242457, 2261874	12,04 €	7,22 €	60,00 €	220,00 €
Sphère de -6,25 à -10 ou de +6,25 à +10	2243304, 2243540, 2291088, 2297441	26,68 €	16,01 €	95,00 €	290,00 €
Sphère < -10 ou >+10	2248320, 2273854	44,97 €	26,98 €	100,00 €	300,00 €
Verres simple foyer, sphéro-cylindriques					
Cylindre < +4 Sphère de -6 à +6	2200393, 2270413	14,94 €	8,96 €	70,00 €	240,00 €
Cylindre < +4 Sphère < -6 ou >+6	2219381, 2283953	36,28 €	21,77 €	100,00 €	300,00 €
Cylindre > +4 Sphère de -6 à +6	2238941, 2268385	27,90 €	16,74 €	110,00 €	320,00 €
Cylindre > +4 Sphère < -6 ou >+6	2206800, 2245036	46,50 €	27,90 €	120,00 €	340,00 €
Verres multi-focaux ou progressifs sphériques					
Sphère de -4 à +4	2264045, 2259245	39,18 €	23,51 €	125,00 €	350,00 €
Sphère < -4 ou >+4	2202452, 2238792	43,30 €	25,98 €	135,00 €	370,00 €
Verres multi-focaux ou progressifs sphéro-cylindriques					
Sphère de -8 à +8	2240671, 2282221	43,60 €	26,16 €	145,00 €	390,00 €
Sphère < -8 ou >+8	2234239, 2259660	66,62 €	39,97 €	155,00 €	410,00 €
Monture	2210546	30,49 €	18,29 €	100,00 €	100,00 €
Régime conventionnel	Adultes				
Type de verre	Code LPP	LPP	Rbt Sécurité Sociale (régime général)	Rbt Ass.	2 V + 1 M (*)
Verres simple foyer, sphérique					
Sphère de -6 à +6	2203240, 2287916	2,29 €	1,37 €	90,00 €	330,00 €
Sphère de -6,25 à -10 ou de +6,25 à +10	2263459, 2265330, 2280660, 2282793	4,12 €	2,47 €	100,00 €	350,00 €
Sphère < -10 ou >+10	2235776, 2295896	7,62 €	4,57 €	110,00 €	370,00 €
Verres simple foyer, sphéro-cylindriques					
Cylindre < +4 Sphère de -6 à +6	2226412, 2259966	3,66 €	2,20 €	100,00 €	350,00 €
Cylindre < +4 Sphère < -6 ou >+6	2254868, 2284527	6,86 €	4,12 €	110,00 €	370,00 €
Cylindre > +4 Sphère de -6 à +6	2212976, 2252668	6,25 €	3,75 €	120,00 €	390,00 €
Cylindre > +4 Sphère < -6 ou >+6	2288519, 2299523	9,45 €	5,67 €	130,00 €	410,00 €
Verres multi-focaux ou progressifs sphériques					
Sphère de -4 à +4	2290396, 2291183	7,32 €	4,39 €	160,00 €	470,00 €
Sphère < -4 ou >+4	2245384, 2295198	10,82 €	6,49 €	170,00 €	490,00 €
Verres multi-focaux ou progressifs sphéro-cylindriques					
Sphère de -8 à +8	2227038, 2299180	10,37 €	6,22 €	180,00 €	510,00 €
Sphère < -8 ou >+8	2202239, 2252042	24,54 €	14,72 €	190,00 €	530,00 €
Monture	2223342	2,84 €	1,70 €	150,00 €	150,00 €

(*) 2V + 1M : 2 verres + 1 monture / 1M : 1 monture - 2V + 1M doivent s'entendre en complément de la base de remboursement de la Sécurité sociale par période de 1 an pour les mineurs ou en cas de changement de correction, par période de 2 ans pour les adultes (sans changement de correction)



