

CONVENTION COLLECTIVE NATIONALE DES BUREAUX D'ETUDES TECHNIQUES, CABINETS INGENIEURS CONSEILS ET SOCIETES DE CONSEILS.

« OPTIONS STANDARDS SANTE CCN BET »

GARANTIES

Les garanties ci-dessous s'entendent y compris les remboursements du régime conventionnel.
Les garanties exprimées en pourcentage de la BR s'entendent sous déduction 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.

GARANTIES	Régime Surcomplémentaire 3	Régime Surcomplémentaire 4	Régime Surcomplémentaire 5
HOSPITALISATION (en secteur conventionné et 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)	200 % BR	200 % BR	200 % BR
. Honoraires (Signataires du CAS) : honoraires médicaux et chirurgicaux, paramédicaux et actes de laboratoire	370 % BR	520 % BR	700 % BR
. Honoraires (Non Signataires du CAS) : honoraires médicaux et chirurgicaux, paramédicaux et actes de laboratoire	200 % BR	200 % BR	200 % BR
Forfait hospitalier	100 % FR	100 % FR	100 % FR
Chambre particulière en secteur conventionné	110 euros	130 euros	160 euros
Frais d'accompagnement en secteur conventionné	110 euros	130 euros	160 euros
Participation forfaitaire pour les actes coûteux	18 euros	18 euros	18 euros
PRATIQUE MEDICALE COURANTE			
Consultations et visites généralistes – Signataires CAS	300 % BR	400 % BR	520 % BR
Consultations et visites Généralistes – Non signataires CAS	200 % BR	200 % BR	200 % BR
Consultations et visites spécialistes – signataires CAS	370 % BR	470 % BR	570 % BR
Consultations et visites spécialistes – Non signataires CAS	200 % BR	200 % BR	200 % BR
Petite chirurgie et actes de spécialité – Signataires CAS	170 % BR	170 % BR	170 % BR
Petite chirurgie et actes de spécialité – Non signataires CAS	150 % BR	150 % BR	150 % BR
Imagerie médicale et actes cliniques d'imagerie – Signataires CAS	270 % BR	370 % BR	470 % BR

Imagerie médicale et actes cliniques d'imagerie – Non signataires CAS	200 % BR	200 % BR	200 % BR
Frais d'analyses et de laboratoire remboursé par la SS	100 % BR	100 % BR	100 % BR
Auxiliaires médicaux	100 % BR	100 % BR	100 % BR
Ostéodensitométrie non remboursée par la Sécurité sociale	65 euros par an	90 euros par an	110 euros par an
APPAREILLAGE			
Prothèses auditives	100 % BR + 1000 euros par oreille dans la limite de 2 prothèses tous les deux ans	300%BR +1000 euros par oreille dans la limite de 2 prothèses tous les deux ans	400%BR + 1000 euros par oreille dans la limite de 2 prothèses tous les deux ans
Orthopédie et autres prothèses	200 % 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 SS (hors vaccin antigrippal)	105 euros par an	130 euros par an	150 euros par an
Vaccin antigrippal	100 % des FR dans la limite de 30 euros	100 % des FR dans la limite de 60 euros	100 % des FR dans la limite de 75 euros
Contraception féminine	65 euros par an	90 euros par an	110 euros par an
Patch anti-tabac	65 euros par an	90 euros par an	110 euros par an
TRANSPORT			
Transport remboursé par la SS	100 % BR	100 % BR	100 % BR
DENTAIRES			
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	120 % BR	140 % BR	160 % BR
Soins dentaires avec dépassements (y compris Inlay/Onlay)	200 % BR	200 % BR	200 %
Orthodontie remboursée par la SS	400 % BR	450 % BR	500 % BR
Orthodontie non remboursée par la SS ⁽²⁾	300 % BR reconstituée sur base TO90	350 % BR reconstituée sur base TO90	400 % BR reconstituée sur base TO90
Prothèses dentaires remboursées par la SS : dent du sourire ⁽³⁾	500 % BR	550 % BR	590 % BR
Prothèses dentaires remboursées par la SS : dents de fond de bouche ⁽⁴⁾	400 % BR	450 % BR	500 % BR
Inlays-cores	250 % BR	300 % BR	350 % BR
Prothèses dentaires non remboursées par la SS	300 euros par an et par bénéficiaire	300 euros par an et par bénéficiaire	300 euros par an et par bénéficiaire
Parodontologie non remboursée par la SS	300 euros par an	300 euros par an	300 euros par an
Implantologie	600 euros par an	800 euros par an	1000 euros par an
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 surcomplémentaire 3	Cf. grille optique surcomplémentaire 4	Cf. grille optique surcomplémentaire 5
Verre (par paire)			
Lentilles remboursées ou non remboursées par la SS (y compris lentilles jetables)	300 euros par an et par bénéficiaire avec un minimum de 100 % BR pour les lentilles remboursées par la Sécurité Sociale	370 euros par an et par bénéficiaire avec un minimum de 100 % BR pour les lentilles remboursées par la Sécurité Sociale	450 euros par an et par bénéficiaire avec un minimum de 100 % BR pour les lentilles remboursées par la Sécurité Sociale
Chirurgie réfractive	900 euros par œil	1150 euros par œil	1350 euros par œil

MEDECINE ALTERNATIVE			
Ostéopathie – Chiropractie – Acupuncture – Psychologie – Podologie – Psychomotricité – Pédicurie – Diététicien - Tabacologue	35 euros par séance et par bénéficiaire dans la limite de 5 séances par an et par bénéficiaire	50 euros par séance et par bénéficiaire dans la limite de 5 séances par an et par bénéficiaire	65 euros par séance et par bénéficiaire dans la limite de 5 séances par an et par bénéficiaire
Diététique	75 euros par an	100 euros par an	120 euros par an
MATERNITE ET ADOPTION			
Allocation naissance ou adoption	200 euros	400 euros	700 euros
ACTES DE PREVENTION			
Tous les actes des contrats responsables	Oui au ticket modérateur	Oui au ticket modérateur	Oui au ticket modérateur

- (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 / FR : Frais réels / CAS : Contrat d'accès aux soins / SS : Sécurité sociale

GRILLE OPTIQUE :

→ **Contrat collectif surcomplémentaire 3:**

Surcomplémentaire n°3	Mineurs <18 ans					Adultes					
	Type de Verre	Code LPP	LPP < 18 ANS	Rbt SS (Régime Général)	Rbt Ass	2V+1M*	Code LPP	LPP ≥ 18 ans	Rbt SS (Régime Général)	Rbt Ass.	2V+1M*
Verres simple Foyer, Sphérique											
Sphère de -6 à +6	2242457, 2261874	12,04€	7,22€	75,00€	250,00€	2203240, 2287916	2,29€	1,37€	105,00€	360,00€	
Sphère de -6,25 à -10 ou de +6,25 à +10	2243304, 2243540, 2291088, 2297441	26,68 €	16,01€	110,00€	320,00€	2263459, 2265330, 2280660, 2282793	4,12€	2,47€	115,00€	380,00€	
Sphère <-10 ou>+10	2248320, 2273854	44,97€	26,98€	115,00€	330,00€	2235776, 2295896	7,62€	4,57€	125,00€	400,00€	
Verres Simple Foyer, Sphéro-cylindriques											
Cylindre ≤+4 sphère de -6 à +6	2200393, 2270413	14,94€	8,96€	105,00€	310,00€	2226412, 2259966	3,66€	2,20€	135,00€	420,00€	
Cylindre ≤+4 sphère de <-6 ou >+6	2219381, 2283953	36,28€	21,77€	135,00€	370,00€	2254868, 2284527	6,86€	4,12€	145,00€	440,00€	
Cylindre >+4 sphère de -6 à +6	2238941, 2268385	27,90 €	16,74€	145,00€	390,00€	2212976, 2252668	6,25€	3,75€	155,00€	460,00€	
Cylindre >+4 sphère <-6 ou >+6	2206800, 2245036	46,50 €	27,90€	155,00€	410,00€	2288519, 2299523	9,45€	5,67€	165,00€	480,00€	
Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphériques											
Sphère de -4 à +4	2264045, 2259245	39,18€	23,51€	160,00€	420,00€	2290396, 2291183	7,32€	4,39€	195,00€	540,00€	
Sphère <-4 ou >+4	2202452, 2238792	43,30€	25,98€	170,00€	440,00€	2245384, 2295198	10,82€	6,49€	205,00€	560,00€	
Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphéro-cylindriques											
Sphère de -8 à +8	2240671, 2282221	43,60€	126,16€	180,00€	460,00€	2227038, 2299180	10,37€	6,22€	215,00€	580,00€	
Sphère <-8 ou >+8	2234239, 2259660	66,62€	39,97€	190,00€	480,00€	2202239, 2252042	24,54€	14,72€	225,00€	600,00€	
Garantie	Code LPP	LPP < 18 ans	Rbt SS (Régime Général)	Rbt Ass.	1M*	Code LPP	LPP ≥ 18 ans	Rbt SS (Régime Général)	Rbt Ass.	1M*	
Monture	2210546	30,49€	18,29€	100,00€	100,00€	2223342	2,84€	1,70€	150,00€	150,00€	

(*) 2V + 1 M : 2 verres+1 monture/ 1M : 1 monture

2 V+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 changements de correction, par période de 2 ans pour les adultes (sans changement de correction).

→ **Contrat collectif surcomplémentaire 4:**

Surcomplémentaire n°4	Mineurs < 18 ans					Adultes				
Type de Verre	Code LPP	LPP <18 ANS	Rbt SS (Régime Général)	Rbt Ass	2V+1M*	Code LPP	LPP ≥ 18 ans	Rbt SS (Régime Général)	Rbt Ass.	2V+1M*
Verres simple Foyer, Sphérique										
Sphère de -6 à +6	2242457, 2261874	12,04€	7,22€	125,00€	350,00€	2203240, 2287916	2,29€	1,37€	140,00€	430,00€
Sphère de -6,25 à -10 ou de +6,25 à +10	2243304, 243540, 2291088, 2297441	26,68€	16,01€	165,00€	420,00€	2263459, 2265330, 2280660, 2282793	4,12€	2,47€	150,00€	450,00€
Sphère <-10 ou>+10	2248320, 2273854	44,97€	26,98€	165,00€	430,00€	2235776, 2295896	7,62€	4,57€	160,00€	470,00€
Verres Simple Foyer, Sphéro-cylindriques										
Cylindre ≤+4 sphère de -6 à +6	2200393, 2270413	14,94€	8,96€	135,00€	370,00€	226412, 2259966	3,66€	2,20€	150,00€	450,00€
Cylindre ≤+4 sphère de <-6 ou >+6	2219381, 2283953	36,28€	21,77€	205,00€	510,00€	2254868, 2284527	6,86€	4,12€	215,00€	580,00€
Cylindre >+4 sphère de -6 à +6	2238941, 2268385	27,90 €	16,74€	215,00€	530,00€	2212976, 2252668	6,25€	3,75€	225,00€	600,00€
Cylindre >+4 sphère <-6 ou >+6	2206800, 2245036	46,50 €	27,90€	225,00€	550,00€	2288519, 2299523	9,45€	5,67€	235,00€	620,00€
Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphériques										
Sphère de -4 à +4	2264045, 2259245	39,18€	23,51€	230,00€	560,00€	2290396, 2291183	7,32€	4,39€	265,00€	680,00€
Sphère <-4 ou >+4	2202452, 2238792	43,30€	25,98€	240,00€	580,00€	2245384, 2295198	10,82€	6,49€	275,00€	700,00€
Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphéro-cylindriques										
Sphère de -8 à +8	2240671, 2282221	43,60€	126,16€	250,00€	600,00€	2227038, 2299180	10,37€	6,22€	285,00€	720,00€
Sphère <-8 ou>+8	2234239, 2259660	66,62€	39,97€	260,00€	620,00€	2202239, 2252042	24,54€	14,72€	295,00€	740,00€
Garantie	Code LPP	LPP <18 ans	Rbt SS (Régime Général)	Rbt Ass.	1M*	Code LPP	LPP ≥ 18 ans	Rbt SS (Régime Général)	Rbt Ass.	1M*
Monture	2210546	30,49€	18,29€	100,00€	100,00€	2223342	2,84€	1,70€	150,00€	150,00€

(*) 2V + 1 M : 2 verres+1 monture/ 1M : 1 monture

2 V+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 changements de correction, par période de 2 ans pour les adultes (sans changement de correction)

→ **Contrat collectif surcomplémentaire 5:**

Surcomplémentaire n°5	Mineurs < 18 ans					Adultes				
Type de Verre	Code LPP	LPP <18 ANS	Rbt SS (Régime Général)	Rbt Ass	2V+1M*	Code LPP	LPP ≥ 18 ans	Rbt SS (Régime Général)	Rbt Ass.	2V+1M*
Verres simple Foyer, Sphérique										
Sphère de -6 à +6	2242457, 2261874	12,04€	7,22€	150,00€	400,00€	2203240, 2287916	2,29€	1,37€	150,00€	450,00€
Sphère de -6,25 à -10 ou de +6,25 à +10	2243304, 243540, 2291088, 2297441	26,68(e)	16,01€	185,00€	470,00€	2263459, 2265330, 2280660, 2282793	4,12€	2,47€	190,00€	530,00€
Sphère <-10 ou>+10	2248320, 2273854	44,97€	26,98€	190,00€	480,00€	2235776, 2295896	7,62€	4,57€	200,00€	550,00€
Verres Simple Foyer, Sphéro-cylindriques										
Cylindre ≤+4 sphère de -6 à +6	2200393, 2270413	14,94€	8,96€	160,00€	420,00€	226412, 2259966	3,66€	2,20€	160,00€	470,00€
Cylindre ≤+4 sphère de <-6 ou >+6	2219381, 2283953	36,28€	21,77€	240,00€	580,00€	2254868, 2284527	6,86€	4,12€	250,00€	650,00€
Cylindre >+4 sphère de -6 à +6	2238941, 2268385	27,90 €	16,74€	250,00€	600,00€	2212976, 2252668	6,25€	3,75€	260,00€	670,00€
Cylindre >+4 sphère <-6 ou >+6	2206800, 2245036	46,50 €	27,90€	260,00€	620,00€	2288519, 2299523	9,45€	5,67€	270,00€	690,00€

Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphériques										
Sphère de -4 à +4	2264045,2259245	39,18€	23,51€	265,00€	630,00€	2290396, 2291183	7,32€	4,39€	300,00€	750,00€
Sphère <-4 ou >+4	2202452, 2238792	43,30€	25,98€	275,00€	650,00€	2245384, 2295198	10,82€	6,49€	310,00€	770,00€
Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphéro-cylindriques										
Sphère de -8 à +8	2240671,2282221	43,60€	126,16€	285,00€	670,00€	2227038, 2299180	10,37€	6,22€	300,00€	750,00€
Sphère <-8 ou >+8	2234239, 2259660	66,62€	39,97€	295,00€	690,00€	2202239,2252042	24,54€	14,72€	330,00€	810,00€
Garantie	Code LPP	LPP <18 ans	Rbt SS (Régime Général)	Rbt Ass.	1M*	Code LPP	LPP ≥ 18 ans	Rbt SS (Régime Général)	Rbt Ass.	1M*
Monture	2210546	30,49€	18,29€	100,00€	100,00€	2223342	2,84€	1,70€	150,00€	150,00€

(*) 2V + 1 M : 2 verres+1 monture/ 1M : 1 monture

2 V+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 changements de correction, par période de 2 ans pour les adultes (sans changement de correction)