

| ACTES MÉDICAUX <i>Les tableaux de prestations comprennent le remboursement de la Sécurité Sociale et celui de la Mutuelle</i> | THIRAS 1 | THIRAS 2 | THIRAS 3 | THIRAS 4 |
|---|---|---|--|--|
| SOINS MÉDICAUX | | | | |
| Honoraires médecins adhérant au CAS * ATM, ADI et ADE * adhérant au CAS ADC (hors hospi.) adhérant au CAS | 100% BR * | 125% BR | 150% BR | 200% BR |
| Honoraires médecins non adhérant au CAS ATM, ADI et ADE * non adhérant au CAS ADC (hors hospi.) non adhérant au CAS | 100% BR | 105% BR | 130% BR | 180% BR |
| Laboratoire - Auxiliaires Médicaux | 100% BR | 125% BR | 150% BR | 200% BR |
| PHARMACIE | | | | |
| Médicaments pris en charge par la S. Sociale | 100% BR | | | |
| HOSPITALISATION chambre particulière exclue en hospitalisation en psychiatrie | | | | |
| Frais de séjour conventionnés ou non | 100% BR | 125% BR | 150% BR | 200% BR |
| Honoraires médecins adhérant au CAS | | 105% BR | 130% BR | 180% BR |
| Honoraires médecins non adhérant au CAS | | 100% FR sans limitation de durée | | |
| Forfait Hospitalier sauf (MAS et EHPAD) | 100% FR sans limitation de durée | | | |
| Chambre particulière médicale, chirurgicale et en maternité | Néant | 30 € / jour | 45 € / jour | 60 € / jour |
| Lit accompagnant enfant de moins de 16 ans | 15 € par jour limité à 20 jours par an | | | |
| Frais location de TV | 2 € par jour limité à 72 € par hospitalisation | | | |
| Transport - Ambulance | 100% BR | | | |
| DENTAIRE | | | | |
| Soins - Radios - Parodontologie acceptée | 100% BR | 100% BR | 150% BR | 200% BR |
| Prothèses prises en charge par la Sécurité Sociale ⁽¹⁾ | 125% BR | 175% BR | 175% BR | 250% BR |
| Implants | Néant | 100 € par implant | 150 € par implant | 200 € par implant |
| ORTHODONTIE | | | | |
| Orthodontie acceptée | 100% BR | 150% BR | 200% BR | 250% BR |
| OPTIQUE | | | | |
| Monture ⁽²⁾ (TM * inclus) | 60% BR + 50 € | 60% BR + 70 € | 60% BR + 100 € | 60% BR + 120 € |
| Verres simples (par verre) ⁽²⁾ (TM inclus) | 60% BR + 25 € | 60% BR + 40 € | 60% BR + 50 € | 60% BR + 70 € |
| Verres complexes (par verre) ⁽²⁾ (TM inclus) | 60% BR + 75 € | 60% BR + 75 € | 60% BR + 80 € | 60% BR + 100 € |
| Lentille acceptées (TM inclus) | 60% BR + 50 € | 60% BR + 60 € | 60% BR + 70 € | 60% BR + 90 € |
| Lentille refusées ⁽³⁾ | 50 € | 60 € | 70 € | 90 € |
| Chirurgie réfractive par oeil | Forfait 100 € | Forfait 200 € | | Forfait 275 € |
| AUTRES PROTHÈSES | | | | |
| Prothèses acoustiques ⁽⁴⁾ | 100% BR | 100% BR + 50 € | 100% BR + 100 € | 100% BR + 125 € |
| Prothèses orthopédiques | 100% BR | | | |
| Petit appareillage | 100% BR | | | |
| CURE THERMALES | | | | |
| Soins - Hébergement - Transport ⁽⁵⁾ | 100% BR | 100% BR | | |
| ALLOCATION OBSÈQUES ⁽⁶⁾ | | | | |
| En cas de décès d'un assuré de plus de 12 ans | 2 000 € | | | |
| PRÉVENTION | | | | |
| Consultation ostéopathie – Pédicure (non remboursée Sécurité Sociale) | 30 € par acte (forfait annuel par bénéficiaire de 60 €) | 30 € par acte (forfait annuel par bénéficiaire de 90 €) | 30 € par acte (forfait annuel par bénéficiaire de 120 €) | 30 € par acte (forfait annuel par bénéficiaire de 150 €) |
| Ostéodensitométrie refusée (7) | 23 € par acte | 25 € par acte | | |
| Vaccins non remboursés | 20 € / an | | | |

¹ En aucun cas le cumul des forfaits (prothèses, bridge dentaire, appareil stellite, implants) ne pourra dépasser 600 € pour le contrat THIRAS 2, 800 € pour le contrat THIRAS 3 et 1 200 € pour le contrat THIRAS 4, par année civile et par bénéficiaire. Le TM reste toujours remboursé.

² Remboursement limité à un équipement tous les 2 ans (sauf changement de dioptrie, (voir notice) et par bénéficiaire dans la limite des frais engagés et tous les 12 mois pour les enfants de moins de 18 ans. Le délai de 2 ans s'apprécie à compter du 1er équipement.

³ Remboursement limité par année civile et par bénéficiaire dans la limite des frais engagés, sur présentation de la prescription pour les lentilles refusées.

⁴ Remboursement limité par année civile et par bénéficiaire dans la limite des frais engagés.

⁵ Participation payable sur présentation des justificatifs dans la limite des frais engagés

⁶ La garantie obsèques est assurée par HUMANIS PREVOYANCE, Institution de Prévoyance régie par le Code de la Sécurité Sociale, immatriculée sous le n° SIREN 410 005 110, dont le siège est situé 29 Boulevard Quinet 75014 PARIS (cotisation de 1,20 € par mois)

⁷ Tous les 3 ans. Limitation liée au risque radiologique préconisée par le corps médical

* LEGENDE : CAS : Contrat d'accès aux soins - TM : Ticket Modérateur - BR : Base de Remboursement - ATM : Acte Technique Médical - ADI : Acte d'Imagerie - ADE : Acte d'Echographie - ADC : Acte De Chirurgie

Les actes codifiés HN (Hors Nomenclature) ne sont pas pris en charge.

Les garanties figurant sur le présent bulletin d'adhésion sont distribuées et souscrites directement par l'intermédiaire du courtier grossiste C.A.S. Courtage d'Assurances Spécialisées (CAS) - SAS au capital de 100.000 euros - RCS NANTERRE N° 521 754 374 - ORIAS N° 10 055 790 33, rue Camille Pelletan - 92300 LEVALLOIS-PERRET ou indirectement par le biais de son réseau d'apporteurs, dans le cadre d'un partenariat que le courtier CAS a conclu avec SO'LYON Mutuelle régie par le livre II du Code de la Mutualité sous le N° SIREN 779846849 dont le siège est situé 18, rue Gabriel Péri - CS 30094 69623 VILLEURBANNE CEDEX. Les présentes garanties sont conformes aux dispositions du décret du 18 novembre 2014 sur les contrats responsables.