








## ➤ Récapitulatif des niveaux de garantie de chaque option

REMBOURSEMENTS DU RÉGIME COMPLÉMENTAIRE AU 01/07/2015		ASACS A	ASACS B	ASACS C
	<b>CONSULTATIONS, VISITES, ACTES, SOINS...</b> (hors cures thermales)			
	Généralistes, Spécialistes, Actes de spécialité (secteur conventionné ou non)	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR - RO
	Analyses et biologie	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR - RO
	Radiologie	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR - RO
	Auxiliaires médicaux : masseurs-kinésithérapeutes, infirmiers, orthophonistes, pédicures-podologues ...	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR - RO
	<b>PHARMACIE</b> (hors médicaments à service médical faible - anciennement Vignettes orange)			
	Médicaments à service médical rendu majeur ou important (anciennement Vignettes blanches)	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR - RO
	Médicaments à service médical modéré (anciennement Vignettes bleues)	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR - RO
	Homéopathie	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR - RO
	<b>HOSPITALISATION</b> (médecine, chirurgie, psychiatrie...)			
	Honoraires (médecins & chirurgiens)	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR - RO
	Frais de séjour	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR - RO
	Franchise appliquée aux actes de spécialité exonérés du ticket modérateur	18 € / acte	18 € / acte	18 € / acte
	Forfait Journalier des Etablissements de Santé (médecine, chirurgie, psychiatrie, obstétrique, soins de suite & réadaptation)	illimité	illimité	illimité
	Nuitée d'accompagnement de l'enfant de moins de 16 ans (lit + repas du soir)	-	15 € / jour - 10 jours / séjour	15 € / jour - 10 jours / séjour
	<b>TRANSPORT</b>			
	Frais de transport	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR - RO
	<b>DENTAIRE</b>			
	Consultations, Soins, Radiographies dentaires	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR - RO
	Prothèses dentaires	125% BR - RO	225% BR - RO	300% BR - RO
	Orthodontie	125% BR - RO	225% BR - RO	300% BR - RO
	<b>OPTIQUE</b>			
	Le montant mentionné en euros comprend la prise en charge du ticket modérateur. La prise en charge limitée à 1 équipement (1 monture + 2 verres) tous les deux ans (1 équipement par an pour les mineurs et en cas d'évolution de la vue)			
	- équipement avec 2 verres "simples" [1]	100% BR - RO	100 €	150 €
	- équipement avec 2 verres "complexes" [2]	100% BR - RO	200 €	350 €
	- équipement avec 1 verre "simple" [1] et 1 verre "complexe" [2]	100% BR - RO	150 €	250 €
	dont montant maximal pour la monture (compris dans l'équipement)		150 €	150 €
	Forfait lentilles de contact prises en charge par le Régime Obligatoire	100% BR - RO	100 € / an	100 € / an
	<b>APPAREILLAGES &amp; AIDES TECHNIQUES</b>			
	Appareillages (hors Audioprothèses)	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR - RO
	Audioprothèses	100% BR - RO	100% BR - RO	450 €/prothèse (mini 100% BR-RO)

BR = Base de Remboursement

RO = Régime Obligatoire

[1] verres "simples" : verres simples avec sphère comprise entre -6 et +6 et cylindre < ou = à +4.

[2] verres "complexes" : verres simples avec sphère hors zone -6 à +6 ou cylindre >+ 4, verres multifocaux ou progressifs

Garanties présentées dans le cadre d'un contrat collectif facultatif souscrit par l'ASACS (Association Solidaire pour l'Aide à la Complémentaire Santé) auprès d'un pool de coassurance représenté par l'apérateur MICILS (mutuelle régie par les dispositions du livre II du Code de la Mutualité, inscrite au répertoire SIRENE sous le n° 302 927 553 - 38, rue François Peissel 69300 CALUIRE ET CUIRE).

### ASACS A

Vous bénéficiez d'une protection pour l'essentiel de vos dépenses, qui vous sont remboursées à 100% du tarif de base du Régime Obligatoire (hors cures thermales et médicaments à service médical faible).

### ASACS B



Cette option vous garantit un meilleur remboursement des soins en optique et dentaire :

- la couronne dentaire dentoportée céramométallique est prise en charge jusqu'à 241,88 €,
- les équipements optiques sont pris en charge entre 100 € et 200 € selon la correction.

### ASACS C



Cette protection optimale vous assure un niveau élevé de remboursement en optique, dentaire et audioprothèses :

- la couronne dentaire dentoportée céramométallique est prise en charge jusqu'à 322,50 €,
- un forfait de 450 € complète le remboursement du Régime Obligatoire pour les prothèses auditives,
- les équipements optiques sont pris en charge entre 150 € et 350 € selon la correction.

Le  pour vous



#### L'engagement Optique Solidaire

L'association Optique Solidaire offre aux bénéficiaires de l'ACS une meilleure prise en charge de la presbytie.

Chaque bénéficiaire dispose d'un bon offrant un accès facilité à une consultation ophtalmologique sans dépassement d'honoraires et à un équipement optique complet de qualité avec un reste à charge nul ou très faible.\*

\*Offre sous conditions

## Cotisations mensuelles ACS à partir du 1er Janvier 2016

Age	REGIME GENERAL			REGIME LOCAL			Réduction ACS / An En €	
	ASACS A En €	ASACS B En €	ASACS C En €	ASACS A En €	ASACS B En €	ASACS C En €		
-16	17,01	17,79	22,38	8,33	9,59	14,58	100 €	
16	17,01	17,48	19,99	16,67	19,19	25,81		
17	17,02	17,94	20,65	16,67	19,19	25,81		
18	17,03	18,42	21,32	16,67	19,19	25,81		
19	17,04	18,91	22,01	16,67	19,19	25,81		
20	17,05	19,41	22,73	16,67	19,19	25,81		
21	17,23	19,93	23,46	16,67	19,19	25,81		
22	17,42	20,46	24,22	16,67	19,19	25,81		
23	17,62	21,00	25,00	16,67	19,19	25,81		
24	17,82	21,55	25,81	16,67	19,19	25,81		
25	18,01	22,13	26,65	16,67	19,19	25,81		
26	18,21	22,71	27,51	16,67	19,19	25,81		
27	18,4	23,31	28,39	16,67	19,19	25,81		
28	18,59	23,92	29,31	16,67	19,19	25,81		
29	18,8	24,55	30,25	16,67	19,19	25,81		
30	18,99	25,19	31,22	16,67	19,19	25,81		
31	19,19	25,85	32,22	16,67	19,19	25,81		
32	19,39	26,54	33,26	16,67	19,19	25,81		
33	19,58	27,23	34,32	16,67	19,19	25,81		
34	19,99	27,93	35,43	16,67	19,19	25,81		
35	20,49	28,67	36,74	16,67	19,19	25,81		
36	21,02	29,41	38,32	16,67	19,19	25,81		
37	21,54	30,18	40,14	16,67	19,19	25,81		
38	22,11	30,97	42,03	16,67	19,19	25,81		
39	22,81	31,86	43,23	16,67	19,19	25,81		
40	23,56	32,79	44,44	16,67	19,19	25,81		
41	24,3	33,74	45,69	16,67	19,19	25,81		
42	25,09	34,71	46,96	16,67	19,19	25,81		
43	25,9	35,72	48,28	16,67	19,19	25,81		
44	26,72	36,75	49,62	16,67	19,19	25,81		
45	27,45	37,62	51,7	16,67	19,19	25,81		
46	28,21	38,52	53,12	16,67	19,19	25,81		
47	28,98	39,43	54,58	16,67	19,19	25,81		
48	30,05	40,78	55,08	16,67	19,19	25,81		
49	31,2	42,15	55,32	16,67	19,19	25,81		
50	32,42	43,54	55,88	29,17	33,59	34,67		350 €
51	33,63	45,01	56,37	29,17	33,59	34,67		
52	34,89	46,52	56,86	29,17	33,59	34,67		
53	35,84	48,08	57,35	29,17	33,59	34,67		
54	37,17	49,69	57,84	29,17	33,59	34,67		
55	38,39	50,88	57,87	29,17	33,59	34,67		
56	39,63	52,11	57,9	29,17	33,59	34,67		
57	40,91	53,36	57,93	29,17	33,59	34,67		
58	42,23	54,63	57,95	29,17	33,59	34,67		
59	43,59	55,93	58,54	29,17	33,59	34,67		
60	44,04	56,65	59,97	45,83	52,77	54,48		550 €
61	44,64	56,96	60,59	45,83	52,77	54,48		
62	45,29	57,27	61,21	45,83	52,77	54,48		
63	45,94	57,58	61,84	45,83	52,77	54,48		
64	46,59	57,87	62,48	45,83	52,77	54,48		
65	47,26	58,18	63,61	45,83	52,77	54,48		
66	47,73	58,44	64,77	45,83	52,77	54,48		
67	48,18	58,67	65,96	45,83	52,77	54,48		
68	49,06	59,48	67,15	45,83	52,77	54,48		
69	49,5	59,68	68,38	45,83	52,77	54,48		
70	49,94	59,86	68,93	45,83	52,77	54,48		
71	50,36	60,02	69,48	45,83	52,77	54,48		
72	50,76	60,15	70,02	45,83	52,77	54,48		
73	51,15	60,25	70,56	45,83	52,77	54,48		
74	51,52	60,33	71,1	45,83	52,77	54,48		
75	52	60,8	72,6	45,83	52,77	54,48		
76	52,47	61,24	74,14	45,83	52,77	54,48		
77	55,18	64,63	75,69	45,83	52,77	54,48		
78	58,57	68,93	77,26	45,83	52,77	54,48		
79	62,12	73,44	78,85	45,83	52,77	54,48		
80	65,2	77,34	80,47	45,83	52,77	54,48		
81	73,03	86,62	90,13	45,83	52,77	54,48		