













Garanties Frais de Santé Mavals C[®]

Nature des Garanties	Mavals C1 [®]	Mavals C2 [®]	Mavals C3 [®]	Mavals C4 [®]	Mavals C5 [®]
 Hospitalisation Médicale & Chirurgicale Y compris la maternité					
Frais de séjour conventionné	100 % FR	100 % FR	100 % FR	100 % FR	100 % FR
Frais de séjour non conventionné	100 %	120 %	150 %	200 %	220 %
Honoraires conventionnés	100 %	120 %	150 %	200 %	220 %
Honoraires non conventionnés	100 %	100 %	100 %	120 %	120 %
Forfait journalier illimité ⁽¹⁾	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Chambre particulière illimitée ⁽²⁾	—	46 €/jour	55 €/jour	55 €/jour	60 €/jour
Frais d'accompagnant ⁽²⁾ enfant < 14 ans limité à 30 jours/an	—	20 €/jour	24 €/jour	30 €/jour	35 €/jour
Transport remboursé par le R.O.	100 %	120 %	150 %	200 %	220 %
Franchise 18 € sur les actes techniques > 120 €	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Hospitalisation Psychiatrique					
Frais de séjour conventionné	100 %	100 %	100 %	150 %	200 %
Honoraires conventionnés	100 %	100 %	100 %	150 %	200 %
Forfait journalier ⁽¹⁾ , limité à 45 jours/an	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Transport remboursé par le R.O.	100 %	120 %	150 %	200 %	250 %
Franchise 18 € sur les actes techniques > 120 €	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
 Honoraires Secteur conventionné ou non conventionné :					
Consultation généraliste ⁽³⁾	100 %	100 %	120 %	150 %	200 %
Visite généraliste ⁽³⁾	100 %	100 %	120 %	150 %	200 %
Consultation spécialiste ^{(3) (4)}	100 %	100 %	120 %	150 %	200 %
Visite spécialiste ⁽³⁾	100 %	100 %	120 %	150 %	200 %
Consultation d'orthopédiste ⁽³⁾	100 %	100 %	120 %	150 %	200 %
Actes de chirurgie, d'anesthésie, techniques, médicaux	100 %	100 %	120 %	150 %	200 %
Actes d'imagerie diagnostique, d'échographie	100 %	100 %	120 %	150 %	200 %
Biologie	100 %	100 %	120 %	150 %	200 %
Auxiliaires médicaux	100 %	100 %	120 %	150 %	200 %
Analyses	100 %	100 %	120 %	150 %	200 %
Laboratoires	100 %	100 %	120 %	150 %	200 %
Transport remboursé par le R.O.	100 %	100 %	120 %	150 %	200 %
 Pharmacie Vignettes oranges (15%) - bleues (35%) - blanches (65%)	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Vaccins non remboursés	10 €	10 €	10 €	15 €	15 €
Vaccins remboursés	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
 Dentaire		Forfait annuel par bénéficiaire			
Soins, radios	100 %	120 %	150 %	250 %	270 %
Inlays sc15, Onlays sc9	100 %	120 %	150 %	250 %	270 %
Orthodontie acceptée R.O. ⁽⁵⁾	100 %	120 %	150 %	250 %	270 %
Orthodontie non remboursée mais cotée ⁽⁵⁾	100 %	120 %	150 %	250 %	270 %
Prothèses dentaires acceptées par le R.O. ⁽⁵⁾	100 %	120 %	150 %	250 %	270 %
Prothèses dentaires non remboursées mais cotées ⁽⁵⁾	100 %	120 %	150 %	250 %	270 %
Implants dentaires (par implant) ⁽⁵⁾	—	—	150 €	200 €	250 €
 Appareillages Prothétiques	100 %	150 %	200 %	250 %	270 %
 Optique Forfait Verres+montures+lentilles (y compris jetables, acc./ref. par R.O.)		Forfait annuel par bénéficiaire			
Adulte : 1 ^{re} année	123 €	173 €	218 €	252 €	333 €
Adulte : 2 ^e année et plus	123 €	230 €	290 €	336 €	405 €
Supplément ⁽⁶⁾ adulte verres grosse correction	14 €	23 €	29 €	34 €	67 €
Enfant de 18 ans maxi : 1 ^{re} année	61 €	86 €	106 €	126 €	156 €
Enfant de 18 ans maxi : 2 ^e année et plus	61 €	115 €	145 €	168 €	215 €
Supplément ⁽⁶⁾ enfant verres grosse correction	7 €	14 €	17 €	20 €	48 €
Forfait opération de la myopie	7 €	100 €	100 €	150 €	150 €
 Soins Alternatifs		Forfait annuel par bénéficiaire			
Acuponcteur, Chiropracteur, Etiopathe, Homéopathe, Ostéopathe, Phytothérapeute	15 € par acte Limité à 30 €	15 € par acte Limité à 45 €	18 € par acte Limité à 55 €	23 € par acte Limité à 68 €	25 € par acte Limité à 75 €
Ostéodensitométrie (non remboursée par le R.O.)	—	—	22 €	28 €	39 €
 Maternité y compris non conventionné ⁽⁷⁾		Forfait annuel par bénéficiaire			
Naissance - Adoption 1 ^{re} année	—	97 €	124 €	166 €	221 €
2 ^e année et plus	110 €	194 €	248 €	332 €	398 €
Fécondation in vitro	—	45 €	70 €	95 €	120 €
 Cure Thermale acceptées R.O.		Forfait annuel par bénéficiaire			
1 ^{re} année	—	100 %	124 €	166 €	221 €
2 ^e année et plus	100 %	194 €	248 €	332 €	398 €
 Tiers Payant Étendu (télétransmission)		Oui, sous réserve d'accord du professionnel de santé			
 Assistance 24h/24		Oui			
 Protection Juridique Santé		Oui, erreur médicale, agressions et atteintes à l'intégrité physique ou morale			

Informations générales

Mavals C6®	Mavals C7®	Mavals C8®	Mavals C9®
100 % FR	100 % FR	100 % FR	100 % FR
250 %	350 %	400 %	90 % FR*
250 %	350 %	400 %	100 % FR
150 %	350 %	400 %	90 % FR*
Oui	Oui	Oui	Oui
70 €/jour	70 €/jour	80 €/jour	80 €/jour
40 €/jour	47 €/jour	47 €/jour	47 €/jour
250 %	300 %	400 %	500 %
Oui	Oui	Oui	Oui
250 %	350 %	400 %	100 % FR
250 %	350 %	400 %	100 % FR
Oui	Oui	Oui	Oui
300 %	350 %	400 %	500 %
Oui	Oui	Oui	Oui
250 %	350 %	400 %	500 %
250 %	350 %	400 %	500 %
250 %	350 %	400 %	500 %
250 %	350 %	400 %	500 %
250 %	350 %	400 %	500 %
250 %	350 %	400 %	500 %
250 %	350 %	400 %	500 %
250 %	350 %	400 %	500 %
250 %	350 %	400 %	500 %
250 %	350 %	400 %	500 %
100 %	100 %	100 %	100 %
15 €	20 €	20 €	20 €
100 %	100 %	100 %	100 %
Forfait annuel par bénéficiaire			
300 %	410 %	470 %	550 %
300 %	410 %	470 %	550 %
300 %	410 %	470 %	550 %
300 %	410 %	470 %	550 %
300 %	410 %	470 %	550 %
300 %	410 %	470 %	550 %
300 €	350 €	400 €	500 €
300 %	410 %	470 %	520 %
Forfait annuel par bénéficiaire			
396 €	458 €	482 €	565 €
481 €	538 €	608 €	707 €
95 €	166 €	178 €	189 €
198 €	212 €	241 €	282 €
247 €	295 €	338 €	393 €
63 €	77 €	97 €	103 €
200 €	250 €	300 €	400 €
Forfait annuel par bénéficiaire			
33 € par acte Limité à 99 € 48 €	37 € par acte Limité à 112 € 60 €	46 € par acte Limité à 138 € 72 €	56 € par acte Limité à 166 € 85 €
Forfait annuel par bénéficiaire			
277 €	305 €	322 €	346 €
499 €	549 €	580 €	623 €
145 €	171 €	196 €	221 €
Forfait annuel par bénéficiaire			
277 €	305 €	322 €	346 €
499 €	549 €	580 €	623 €
Oui, sous réserve d'accord du professionnel de santé			
Oui			
Oui, erreur médicale, agressions et atteintes à l'intégrité physique ou morale			

*Dans la limite de 500 %

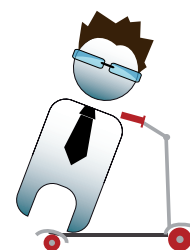
- Tarif en vigueur défini par le Ministère de la Santé, limité à :
 - 45 jours/an en psychiatrie,
 - 90 jours/an pour les maisons de repos, de convalescence, de rééducation
- La chambre particulière :
 - limitée à 30 jours/an pour la convalescence et la rééducation
 - n'est pas prise en charge pour la psychiatrie et les maisons de repos
- En cas de consultations et de visites non conventionnées, le remboursement est effectué sur la base du tarif de responsabilité reconstitué
- Limité en neuropsychiatrie à 5 visites par an
- Plafonds (hors soins - par an et par bénéficiaire) :
 - 1^{re} année 700 €, à partir de la 2^e année 1400 € pour Mavals C4® et Mavals C5®
 - 1^{re} année 1000 €, à partir de la 2^e année 2000 € pour Mavals C6® et Mavals C7®
 - 1^{re} année 1300 €, à partir de la 2^e année 2600 € pour Mavals C8® et Mavals C9®
- Sphères hors zone de -6.00 à +6.00
- 9 mois d'ancienneté obligatoire (sauf si reprise) et doublé si naissance de jumeaux

N.B. :

✓ R.O. = Régime Obligatoire

✓ Base tarifaire âge par âge :

- Isolé
- Isolé + 1 enfant
- Isolé + 2 enfants
- Couple
- Famille



✓ Les forfaits :

- Sont attribués par an et par bénéficiaire
- Fonctionnent à date d'effet du contrat

✓ Sauf indication contraire les taux sont indiqués en % du BRSS (Base de Remboursement de la Sécurité Sociale)

✓ Les remboursements ci-dessus sont **y compris** ceux effectués par la Sécurité sociale et sont toujours dans la limite des dépenses engagées

✓ Délais de carence :

- Sans délai si la personne était déjà assurée (moins de 3 mois)
- Sans délai pour les Mavals C1®, C2® et C3®
- 3 mois de délais pour les Mavals C4®, C5®, C6®, C7®, C8® et C9® sauf couverture maladie (hospitalisation et soins de ville) à hauteur de 100 % BR



Ce contrat est souscrit par l'APAP 83®

Pl@nsanté

Consultation des accords de tiers payant étendu (Santé-Pharma) sur www.plansante.com