



---

# TABLEAU COMPARATIF DE NOS OFFRES



# REMBOURSEMENT DES PRESTATIONS MÉDICALES INCLUANT LE RO - 1<sup>er</sup> décembre 2022

La plupart des montants sont exprimés en % de la Base de Remboursement du Régime Obligatoire y compris le remboursement de la Sécurité sociale.

|   |            | NUOMA                  |                        |           |           |  |   |
|---|------------|------------------------|------------------------|-----------|-----------|--|---|
|   |            | ESSENTIELLE            | TRANQUILLITÉ           | CONFORT   | SÉRÉNITÉ  | PLUS<br><small>(surcomplémentaire)</small> |   |
| <b>HOSPITALISATION</b>  |            |                        |                        |           |           |  |   |
| <b>Honoraires</b>   |            |                        |                        |           |           |  |   |
| Consultations et actes honoraires médicaux  | DPTAM      | 100% BRRO              | 150% BBRO              | 200% BRRO | 280% BRRO | 50% BRRO                                   |   |
|   | HORS DPTAM | 100% BRRO              | 130% BBRO              | 180% BRRO | 200% BRRO |  |   |
| Consultations et actes honoraires chirurgicaux  | DPTAM      | 100% BRRO              | 150% BRRO              | 220% BRRO | 300% BRRO |  |   |
|   | HORS DPTAM | 100% BRRO              | 130% BRRO              | 180% BRRO | 200% BRRO |  |   |
| <b>Frais de séjour</b>  |            | 100% BRRO              | 100% BRRO              |           |           |  | - |
| <b>Forfait journalier hospitalier</b>   |            | 100% FR                | 100% FR                |           |           |  | - |
| <b>Forfait patient urgence</b>  |            | 100% FR                | 100% FR                |           |           | -  |   |
| <b>Forfait journalier en Maison d'Accueil Spécialisée et Foyer d'Accueil Médicalisé</b> |            | Aucune prise en charge | Aucune prise en charge |           |           | -  |   |
| <b>Forfait ambulatoire pour les établissements de santé</b>                             |            | 20 € / jour            | 20 € / jour            |           |           | -  |   |

**Chambre particulière - Le plafond annuel s'applique aux adhérents ayant moins de 24 mois d'ancienneté à la Mutuelle même dans le cas d'un changement d'offre.**

Plafond annuel global pour la chambre particulière et le forfait accompagnant :

- 10 jours dans les 12 premiers mois d'adhésion à la Mutuelle
- 20 jours pour les 12 mois suivants
- plus de plafond après 24 mois d'adhésion à la Mutuelle (y compris en cas de changement d'offre) sauf pour le séjour hospitalier en psychiatrie : 30 jours / an / bénéficiaire la troisième année et les années suivantes.

|   |             |             |             |             |             |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Séjour hospitalier  | -           | 40 € / jour | 60 € / jour | 75 € / jour | 35 € / jour |
| Maison de repos, convalescence, rééducation fonctionnelle | -           | 35 € / jour | 55 € / jour | 55 € / jour | -           |
| Forfait accompagnant                                      | -           | 20 € / jour | 30 € / jour | 46 € / jour | -           |
| <b>Participation forfaitaire (actes lourds)</b>           | Frais réels | Frais réels |             |             | -           |

Seul le règlement mutualiste de l'offre fait foi.

Pour plus de détails sur l'application de nos offres, se référer aux conditions particulières de l'offre.

# REMBOURSEMENT DES PRESTATIONS MÉDICALES INCLUANT LE RO - 1<sup>er</sup> décembre 2022

La plupart des montants sont exprimés en % de la Base de Remboursement du Régime Obligatoire y compris le remboursement de la Sécurité sociale.

| NUOMA       |              |         |          |                             |
|-------------|--------------|---------|----------|-----------------------------|
| ESSENTIELLE | TRANQUILLITÉ | CONFORT | SÉRÉNITÉ | PLUS<br>(surcomplémentaire) |

## SOINS COURANTS

### Honoraires médicaux

|   |            |           |           |           |           |          |
|---|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| Consultations et visites de médecins généralistes                                       | DPTAM      | 130% BRRO | 140% BRRO | 165% BRRO | 190% BRRO | 50% BRRO |
|   | HORS DPTAM | 110% BRRO | 120% BRRO | 145% BRRO | 170% BRRO |          |
| Consultations et visites de médecins spécialistes                                       | DPTAM      | 100% BRRO | 120% BRRO | 190% BRRO | 245% BRRO |          |
|   | HORS DPTAM | 100% BRRO | 100% BRRO | 170% BRRO | 200% BRRO |          |
| Actes techniques médicaux, actes d'obstétriques, actes d'anesthésie, actes de chirurgie | DPTAM      | 100% BRRO | 120% BRRO | 180% BRRO | 190% BRRO | 30% BRRO |
|   | HORS DPTAM | 100% BRRO | 100% BRRO | 160% BRRO | 170% BRRO |          |
| Actes de radiologie et d'imagerie médicale  | DPTAM      | 100% BRRO | 100% BRRO | 140% BRRO |           |          |
|   | HORS DPTAM | 100% BRRO | 100% BRRO | 120% BRRO |           |          |
| Actes d'échographie   | DPTAM      | 100% BRRO | 100% BRRO | 140% BRRO | 165% BRRO |          |
|   | HORS DPTAM | 100% BRRO | 100% BRRO | 120% BRRO | 145% BRRO |          |

|   |             |             |           |           |          |
|---|-------------|-------------|-----------|-----------|----------|
| <b>Honoraires paramédicaux</b>  | 100% BRRO   | 100% BRRO   | 110% BRRO |           | 40% BRRO |
| Séances de psychologue (remboursées par la Sécurité Sociale) <sup>(6)</sup>         | 100% BRRO   | 100% BRRO   |           | -         |          |
| <b>Majorations et indemnités de déplacement remboursées Régime Obligatoire (RO)</b> | 100% BRRO   | 100% BRRO   |           | -         |          |
| <b>Transport remboursé Régime Obligatoire (RO)</b>                                  | 100% BRRO   | 100% BRRO   |           | -         |          |
| <b>Analyses et examens de laboratoire</b>   | 100% BRRO   | 100% BRRO   |           | 110% BRRO | 40% BRRO |
| <b>Participation forfaitaire (actes lourds)</b>                                     | Frais réels | Frais réels |           | -         |          |

### Médicaments remboursés Régime Obligatoire (RO)

|  |           |           |  |          |   |
|--|-----------|-----------|--|----------|---|
| Médicaments à Service Médical Rendu majeur et modéré | 100% BRRO | 100% BRRO |  | -        |   |
| Médicaments à Service Médical Rendu faible           | 15% BRRO  | 15% BRRO  |  | 30% BRRO | - |

### Matériel médical

|  |           |           |           |           |          |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| Prothèses mammaires  | 100% BRRO | 150% BRRO | 280% BRRO | 450% BRRO | 65% BRRO |
| Grand appareillage (prothèses oculaires et faciales, ortho-prothèses, véhicules pour handicapés physiques) | 100% BRRO | 150% BRRO | 200% BRRO | 300% BRRO |          |
| Pansements, accessoires, orthopédie, autres appareillages  | 100% BRRO | 150% BRRO | 250% BRRO | 260% BRRO |          |

## AIDES AUDITIVES

Renouvellement limité par bénéficiaire à 1 appareil / oreille tous les 4 ans à compter du dernier remboursement effectué par le Régime Obligatoire (RO).

Le remboursement de la Mutuelle et du Régime Obligatoire (RO) est limité à 1700 € par oreille appareillée

|  |                              |                              |  |   |
|--|------------------------------|------------------------------|--|---|
| <b>Équipement « 100% Santé »*</b><br><i>Équipement de classe I<sup>(2)</sup></i> | 100% du Prix Limite de Vente | 100% du Prix Limite de Vente |  | - |
|--|------------------------------|------------------------------|--|---|

### Prothèse auditive : Equipements de classe II<sup>(3)</sup> « hors 100% Santé »

|  |           |                               |                               |                               |          |
|--|-----------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------|
| Bénéficiaire de 20 ans ou plus   | 100% BRRO | 500 € par oreille appareillée | 750 € par oreille appareillée | 950 € par oreille appareillée | 65% BRRO |
| Bénéficiaire de moins de 20 ans ou atteint de cécité (quel que soit leur âge)  | 100% BRRO | 100% BRRO                     |                               |                               |          |
| <b>Autres prestations liées aux aides auditives (entretien et accessoires)</b> | 100% BRRO | 100% BRRO                     |                               | -                             |          |
| <b>Actes réalisés par des audioprothésistes</b>                                | 100% BRRO | 100% BRRO                     | 110% BRRO                     |                               | -        |

Seul le règlement mutualiste de l'offre fait foi.

Pour plus de détails sur l'application de nos offres, se référer aux conditions particulières de l'offre.

# REMBOURSEMENT DES PRESTATIONS MÉDICALES INCLUANT LE RO - 1<sup>er</sup> décembre 2022

La plupart des montants sont exprimés en % de la Base de Remboursement du Régime Obligatoire y compris le remboursement de la Sécurité sociale.

| NUOMA       |              |         |          |                             |
|-------------|--------------|---------|----------|-----------------------------|
| ESSENTIELLE | TRANQUILLITÉ | CONFORT | SÉRÉNITÉ | PLUS<br>(surcomplémentaire) |

## OPTIQUE

Renouvellement limité à 1 équipement (monture + verres) tous les 2 ans à compter de la date d'acquisition de l'équipement ayant fait l'objet d'une prise en charge par le Régime Obligatoire (RO), ramené à un an en cas d'évolution de la vue et pour les bénéficiaires de moins de 16 ans, hors exceptions.

| Équipement « 100% Santé »*  | 100% du Prix Limite de Vente | 100% du Prix Limite de Vente |                           |                           | -          |
|---|------------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|------------|
| Monture, verres, prestations d'appairage, prestations d'adaptation et filtres |                              |                              |                           |                           |            |
| <b>Équipement hors « 100% Santé »*</b>  |                              |                              |                           |                           |            |
| Monture : par monture   | 40 €                         | 80 €                         | 90 €                      | 100 €                     |            |
| Verres:   |                              |                              |                           |                           | 100 € / an |
| Par verre simple  | 30 €                         | 80 €                         | 90 €                      | 100 €                     |            |
| Par verre complexe  | 80 €                         | 140 €                        | 160 €                     | 200 €                     |            |
| Par verre hyper complexe  | 80 €                         | 140 €                        | 160 €                     | 300 €                     |            |
| Adaptation verres de classe B   | 100% BRRO                    | 100% BRRO                    |                           |                           | -          |
| <b>Lentilles correctrices (y compris lentilles jetables)</b>                  |                              |                              |                           |                           |            |
| Remboursées par le Régime Obligatoire (RO) (min Ticket Modérateur)            | 150 € / an                   | 260 € / an                   | 290 € / an                | 324 € / an                | 100 € / an |
| Non remboursées par le Régime Obligatoire (RO)                                | 100 € / an / bénéficiaire    | 260 € / an / bénéficiaire    | 290 € / an / bénéficiaire | 324 € / an / bénéficiaire | 50 € / an  |
| <b>Chirurgie réfractive non remboursée par le Régime Obligatoire (RO)</b>     | -                            | 194 € / oeil                 | 259 € / oeil              | 450 € / oeil              | -          |
| <b>Implants multifocaux</b>   | -                            | -                            | -                         | 450 € / oeil              | -          |
| <b>Forfait assistance vision (loupe)</b>                                      | -                            | -                            | -                         | 50 €                      | -          |

Seul le règlement mutualiste de l'offre fait foi.

Pour plus de détails sur l'application de nos offres, se référer aux conditions particulières de l'offre.

# REMBOURSEMENT DES PRESTATIONS MÉDICALES INCLUANT LE RO - 1<sup>er</sup> décembre 2022

La plupart des montants sont exprimés en % de la Base de Remboursement du Régime Obligatoire y compris le remboursement de la Sécurité sociale.

|                 | NUOMA       |              |         |          |  |
|-----------------|-------------|--------------|---------|----------|--|
|                 | ESSENTIELLE | TRANQUILLITÉ | CONFORT | SÉRÉNITÉ | PLUS<br><small>(surcomplémentaire)</small> |
| <b>DENTAIRE</b> |             |              |         |          |  |

Le plafond annuel s'applique aux adhérents ayant moins de 24 mois d'ancienneté à la Mutuelle même dans le cas d'un changement d'offre.

Plafond annuel au titre des lignes « soins et prothèses dentaires 100% Santé, prothèses remboursées par le Régime Obligatoire (RO) « hors 100% Santé », prothèses définitives non remboursées par le Régime Obligatoire (RO) « hors 100% Santé », scanner dentaire, pose d'implant et couronne sur implant » selon le découpage suivant :

|   |            |            |            |            |
|---|------------|------------|------------|------------|
| a) plafond dans les 12 premiers mois d'adhésion ;                                     | a) 750 €   | a) 1 000 € | a) 1 400 € | a) 1 000 € |
| b) plafond pour les 12 mois suivants ;  | b) 1 100 € | b) 1 500 € | b) 1 800 € | b) 1 500 € |
| c) plus de plafond après 24 mois d'adhésion (y compris en cas de changement d'offre). | -          | -          | -          | -          |

Dans les cas a) et b) ci-dessus, lorsque le plafond est atteint :

- les remboursements hors 100% Santé sont limités au Ticket Modérateur ;
- les remboursements des soins et prothèses dentaires du 100% Santé sont maintenus à 100% dans la limite des Honoraires limites de facturation du 100% Santé moins le remboursement du Régime Obligatoire (RO).

|   |                              |                              |                          |                           |           |
|---|------------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|
| <b>Soins et prothèses dentaires « 100% Santé »*</b>   | 100% du Prix Limite de Vente | 100% du Prix Limite de Vente |                          |                           | -         |
| <b>Soins Hors « 100% Santé »*</b>   |                              |                              |                          |                           |           |
| Actes et soins dentaires  | 100% BRRO                    | 100% BRRO                    | 130% BRRO                | 130% BRRO                 | 100% BRRO |
| Parodontie remboursée par le Régime Obligatoire (RO)  | 100% BRRO                    | 150% BRRO                    |                          | 150% BRRO                 |           |
| Soins Inlays-Onlays   | 100% BRRO                    | 150% BRRO                    | 160% BRRO                | 220% BRRO                 | 30% BRRO  |
| Actes de chirurgie dentaire <sup>(4)</sup>  | 100% BRRO                    | 100% BRRO                    | 130% BRRO                | 150% BRRO                 | 100% BRRO |
| <b>Prothèses remboursées par le Régime Obligatoire (RO) Hors « 100% Santé »*</b>  |                              |                              |                          |                           |           |
| Prothèses fixes et amovibles  | 100% BRRO                    | 200% BRRO                    | 350% BRRO                | 430% BRRO                 | 200% BRRO |
| Couronne sur implant  | 100% BRRO                    | 200% BRRO                    | 350% BRRO                | 430% BRRO                 |           |
| Inlays-Core   | 100% BRRO                    | 150% BRRO                    | 200% BRRO                | 240% BRRO                 | 100% BRRO |
| <b>Prothèses définitives non remboursées par le Régime Obligatoire (RO)</b>   |                              |                              |                          |                           |           |
| Prothèses Fixes   | -                            | -                            | -                        | 258 € / dent              | -         |
| Prothèses Amovibles   | -                            | -                            | -                        | 52 € / dent               | -         |
| <b>Autres prestations dentaires non remboursées par le Régime Obligatoire (RO)</b>  |                              |                              |                          |                           |           |
| Implantologie - Pose d'implant  | -                            | 165 € / implant              | 300 € / implant          | 400 € / implant           | -         |
| Implantologie - Scanner dentaire  | -                            | -                            | 50 € / acte              | 70 € / acte               | -         |
| Parodontologie  | -                            | 40 € / an / bénéficiaire     | 80 € / an / bénéficiaire | 175 € / an / bénéficiaire | -         |
| <b>Orthodontie</b>  |                              |                              |                          |                           |           |
| Remboursée Régime Obligatoire (RO)  | 100% BRRO                    | 150% BRRO                    | 350% BRRO                | 370% BRRO                 | 100% BRRO |
| Non remboursée Régime Obligatoire (RO) : soins débutés avant le 20 <sup>ème</sup> anniversaire remboursés pendant 6 semestres maximum | -                            | 200 € / semestre             | 300 € / semestre         | 520 € / semestre          | -         |

Seul le règlement mutualiste de l'offre fait foi.

Pour plus de détails sur l'application de nos offres, se référer aux conditions particulières de l'offre.

# REMBOURSEMENT DES PRESTATIONS MÉDICALES INCLUANT LE RO - 1<sup>er</sup> décembre 2022

La plupart des montants sont exprimés en % de la Base de Remboursement du Régime Obligatoire y compris le remboursement de la Sécurité sociale.

|  | NUOMA                       |   |   |   |                             |
|--|-----------------------------|---|---|---|-----------------------------|
|  | ESSENTIELLE                 | TRANQUILLITÉ  | CONFORT   | SÉRÉNITÉ  | PLUS<br>(surcomplémentaire) |
| <b>AUTRES GARANTIES</b>  |                             |   |   |   |                             |
| <b>Cures et hébergement remboursés par le Régime Obligatoire (RO)</b>                |                             |   |   |   |                             |
| Cures  | 100% BRRO                   |   | 100% BRRO   |   | -                           |
| Hébergement  | -                           |   | 100 € / an  |   | -                           |
| <b>Prestations médicales diverses non remboursées par le Régime Obligatoire (RO)</b> |                             |   |   |   |                             |
| Kinésithérapie Mézières - Sophrologie  | -                           | 100 € / an /<br>bénéficiaire avec<br>une limite de 25 €<br>par séance |   | 160 € / an /<br>bénéficiaire avec<br>une limite de 40 €<br>par séance | -                           |
| Ostéopathie - Chiropractie - Etiopathie -<br>Pédicurie - Ergothérapie                | -                           |   | 125 € / an /<br>bénéficiaire avec<br>une limite de 30 €<br>par séance |   | -                           |
| Psychomotricité - forfait / an /<br>bénéficiaire                                     | -                           |   |   | 20 € / séance -<br>max. 10 séances                                    | -                           |
| <b>Prévention et examen<sup>(5)</sup></b>  |                             |   |   |   |                             |
| Contraception masculine et féminine  | 40 € / an /<br>bénéficiaire | 40 € / an /<br>bénéficiaire   |   |   | 80 € / an                   |
| Substitut nicotinique  | 50 € / an /<br>bénéficiaire | 50 € / an /<br>bénéficiaire   |   |   | -                           |
| Ostéodensitométrie osseuse sur<br>prescription médicale                              | -                           |   | Forfait global de<br>100 € / an /<br>bénéficiaire                     | Forfait global de<br>150 € / an /<br>bénéficiaire                     | -                           |
| Scellement des sillons   | -                           |   |   |   | 10 € / unité                |
| Amniocentèse   | -                           |   |   |   | -                           |
| Rebasage   | -                           |   |   |   | -                           |
| Test dépistage trisomie 21   | -                           |   | -   |   | -                           |
| Procréation médicalement assistée non<br>remboursée Régime Obligatoire (RO)          | -                           |   | -   | 216 € / acte  | -                           |
| IVG non remboursée Régime Obligatoire (RO)   | -                           |   | -   | 53,35 € / acte  | -                           |
| Vaccins non remboursés Sécurité sociale  | -                           | 16 € / an /<br>bénéficiaire   | 30 € / an /<br>bénéficiaire   | 30 € / an /<br>bénéficiaire   | -                           |

Seul le règlement mutualiste de l'offre fait foi.

Pour plus de détails sur l'application de nos offres, se référer aux conditions particulières de l'offre.

# REMBOURSEMENT DES PRESTATIONS MÉDICALES INCLUANT LE RO - 1<sup>er</sup> décembre 2022

La plupart des montants sont exprimés en % de la Base de Remboursement du Régime Obligatoire y compris le remboursement de la Sécurité sociale.

| NUOMA       |              |         |          |                             |
|-------------|--------------|---------|----------|-----------------------------|
| ESSENTIELLE | TRANQUILLITÉ | CONFORT | SÉRÉNITÉ | PLUS<br>(surcomplémentaire) |

## PRESTATIONS MÉDICO-SOCIALES

Pour toutes les prestations médico-sociales, un délai de carence de 36 mois s'applique pour les personnes (membres participants, ayants droit) qui adhèrent à la Mutuelle au-delà de leur 71<sup>ème</sup> anniversaire.

(\*\*) Les prestations « aide à domicile » et « aide complémentaire à l'autonomie » ne sont en aucune manière cumulatives pour une même personne et une même période donnée.

### ENFANCE HANDICAPÉE

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| Indemnité annuelle versée                                 | - | - | Equivalent AAH mensuelle de base jusqu'à 20 ans | Equivalent 1,5 AAH mensuelle de base jusqu'à 20 ans | - |
| Participation annuelle à rente survie ou épargne handicap | - | - | 200 € (jusqu'à 20 ans)                          | 600 € (jusqu'à 20 ans)                              | - |
| Frais de séjour   | - | - | -   | 50% de la dépense limitée à 14 € / jour             | - |

### AIDE À DOMICILE(\*\*)

|  |   |   |  |  |   |
|--|---|---|--|--|---|
| Aide à domicile à la suite d'une grossesse, d'un acte technique médical, d'une hospitalisation pris(e) en charge par la Sécurité sociale | - | - | 100 heures / année civile<br>5 € / heure<br>plafonné à 50% du reste à charge | 200 heures / année civile<br>5 € / heure<br>plafonné à 50% du reste à charge | - |
|--|---|---|--|--|---|

### AIDE COMPLÉMENTAIRE À L'AUTONOMIE(\*\*)

|                            |   |   |  |  |   |
|----------------------------|---|---|--|--|---|
| Taux invalidité > ou = 80% | - | - | 250 € / mois (limité à 18 mois consécutifs ou non) | 350 € / mois (limité à 36 mois consécutifs ou non) | - |
| GIR 3 ou 4                 | - | - | 350 € / mois (limité à 18 mois consécutifs ou non) | 450 € / mois (limité à 36 mois consécutifs ou non) | - |
| GIR 1 ou 2                 | - | - | 500 € / mois (limité à 18 mois consécutifs ou non) | 650 € / mois (limité à 36 mois consécutifs ou non) | - |

**Seul le règlement mutualiste de l'offre fait foi.**

**Pour plus de détails sur l'application de nos offres, se référer aux conditions particulières de l'offre.**

**BRRO** : Base de Remboursement du Régime Obligatoire (montant fixé par le régime obligatoire servant de base au calcul de remboursement des frais médicaux). En secteur non conventionné, la BRRO correspond au Tarif d'autorité (TA).

**RO** : Régime Obligatoire de sécurité sociale dont dépend l'assuré, qu'il s'agisse de remboursements effectués au titre de l'assurance maladie, de la maternité ou du régime Accidents du travail / Maladies professionnelles.

**FR** : Frais réels ou Dépenses réellement engagées par le bénéficiaire.

**DPTAM** : Dispositif de Pratique Tarifaire Maîtrisée.

**AAH** : Allocation Adulte Handicapé.

(\*) **100% Santé** : réforme qui permet d'accéder à des offres sans reste à charge pour certaines prestations au niveau des postes dentaire, optique et audiology. Ces offres sont obligatoires dans un contrat « responsable » et sont définies par la réglementation La Mutuelle rembourse les frais engagés dans la limite du Prix Limite de Vente (P.L.V.) ou des Honoraires Limites de Facturation (HLF) sous déduction du Remboursement du Régime Obligatoire.

(2) Les aides auditives de la classe I : les appareils du panier « RAC zéro » : au moins 12 canaux de réglages + un nombre minimum d'options parmi une liste de 8 caractéristiques appelée « liste A » ( : système anti-acouphène / connectivité sans fil / réducteur de bruit du vent / synchronisation binaurale / directivité microphonique adaptative / bande passante élargie ≥ 6 000 Hz / fonction apprentissage de sonie / dispositif anti-réverbération) ou par dérogation 8 canaux de réglages avec plus d'options supplémentaires.

(3) Les aides auditives de la classe II : 20 canaux de réglages et plus ou à partir de 12 canaux avec options sophistiquées de la « liste B » ( : bande passante élargie ≥ 10 000 Hz / réducteur de bruit impulsif / au moins 20 canaux de réglage / une batterie rechargeable).

(4) Extractions dentaires.

(5) Au-delà du forfait annuel, pour les actes remboursés par la Sécurité sociale, les actes de prévention seront pris en charge au Ticket Modérateur.

(6) 8 séances par an, dans la limite du montant imposé au professionnel de santé conventionné au dispositif gouvernemental « Mon Psy » (plus d'information sur le site [monpsy.sante.gouv.fr](http://monpsy.sante.gouv.fr))



**N'hésitez pas à nous contacter pour échanger ensemble  
sur les solutions que nous pourrions vous apporter !**

**À bientôt chez NUOMA !**

**Nous contacter**

**09 69 39 98 00**

*appel non surtaxé  
(9H - 17H30)*

🖱 **[www.nuoma-mutuelle.fr](http://www.nuoma-mutuelle.fr)**