

Code	Libellé	Montant	Condition(s)
<b>ALLERGIES</b>			
921	Désensibilisant annuel	25 € / an max	
922	Désensibilisant pluri-annuel	30 €	
999	Prestation relative à un test allergique	TM	
<b>AVANTAGE JEUNES</b>			
763	Ecole des devoirs	1 € / jour	Max 110 jours / an
764	Classes en période scolaire	10 € / nuit	Max 4 nuits / an
765	Séjours résidentiels	10 € / nuit	Max 8 nuits / an
766	Séjours résidentiels +	35 € / nuit	Max 8 nuits / an - Organisme reconnu
767	Séjours résidentiels + et logement	35 € / nuit	Max 8 nuits / an - Organisme reconnu
768	Séjours résidentiels : enfant porteur handicap	50 € / nuit	Max 8 nuits / an - Organisme reconnu
769	Plaines et stages	5 € / nuit	Max 25 jours / an
770	Plaines et stages +	6 € / nuit	Max 25 jours / an - Organisme reconnu
771	Plaines et stages : enfant porteur handicap	10 € / nuit	Max 30 jours / an - Organisme reconnu
774	Plaines et stages : demi-journées, enfant porteur handicap	5 € / demi-jour	Max 60 demi-jours / an
772	Formation animateur / coordinateur	400 €	Par 2 années de formation si commencé avant le 1 <sup>er</sup> janvier
773	Formation animateur / coordinateur	500 €	Par 2 années de formation si commencé après le 1 <sup>er</sup> janvier
<b>COMPLÉMENTAIRE SANTÉ AMBULATOIRE (CSA)</b>			
<b>Pour les enfants de 0 à 3 ans</b>			
988	Généraliste	TM	Pas de DMG - Aucune limite
989	Prédiatrie	TM	Pas de DMG - Aucune limite
994	Spécialiste	TM	Pas de DMG - Aucune limite
995	Kiné	TM	Pas de DMG - Aucune limite
798	Infirmier	TM	Pas de DMG - Aucune limite
866	Logopédie	TM	Pas de DMG - Aucune limite
790	Soins à l'étranger	TM	Pas de DMG - Aucune limite
867	Médicaments génériques	TM	Max 100 € / an / bénéficiaire
<b>Pour les enfants de moins de 18 ans (entre 3 et 18 ans)</b>			
941	Généraliste	TM	Avec DMG - Aucune limite
942	Prédiatrie	TM	Avec DMG - Aucune limite
943	Spécialiste	TM	Avec DMG - Aucune limite
944	Kiné	TM	Avec DMG - Aucune limite
945	Infirmier	TM	Avec DMG - Aucune limite
946	Logopédie	TM	Avec DMG - Aucune limite
866	Soins à l'étranger	TM	Avec DMG - Aucune limite
867	Médicaments génériques	TM	Max 100 € / an / bénéficiaire
<b>Pour les 18 ans et plus</b>			
745	Généraliste	TM	Avec DMG - Sans plafond - Sans franchise
747	Gynécologue	TM	Avec DMG - Sans plafond - Sans franchise
749	Soins à l'étranger	TM	Avec DMG - Sans plafond - Sans franchise
980	Spécialiste	TM	DMG + en milieu hospitalier
746	Visite pour 75 ans et + au domicile	TM	Franchise de 25 € / an
<b>COMPLÉMENTAIRE SANTÉ HOSPITALISATION (CSH)</b>			
947	Hospitalisation pour les moins de 18 ans	370 € max / an	Frais hospi hors supplément, transport et frais non médicaux Accompagnement frais de séjour Services 34 et 37
948	<b>CONSULTATION PSYCHOLOGIQUE</b>	20 € max / séance	Max 400 € / an + DMG à partir de 3 ans
<b>CONTRACEPTION</b>			
845	Pilule - Anneau vaginal - etc	50 € / an	12,5 € / trimestre
846	Stérilet - Implants	150 € / 3 ans	
742	Préservatifs	50 € / an	En pharmacie - non cumulable avec le 845

Code	Libellé	Montant	Condition(s)
<b>CONVALESCENCE</b> (établissement reconnu Solidaris)			
976	Cure normale	50 €	Min 7 jours et max 60 jours / an
977	En cas de décès durant la cure		
<b>COURT SÉJOUR</b> (MR section court séjour)			
978	Cure normale	13,5 €	Min 7 jours et max 21 jours / an
978	En cas de décès durant la cure		
<b>DIABÈTE</b>		Max 100 € / an	
752	Tigettes		
753	Lancettes		
754	Capteurs		
755	Aiguilles		
756	Glucomètre		Remboursé 1 x tous les 3 ans
757	Glucagen		
758	Abonnement A.B.D	35 €	
<b>DIÉTÉTIQUE</b>			
985	Bilan	25 €	Moins de 18 ans
986	Suivi diététique	12,5 € / séance	Moins de 18 ans - Max 6 x / an
844	<b>ÉDUCATION AUDIO-VOCALE</b>	5 € / séance	Max 100 séances + DMG
<b>FIV</b>			
760	Homme	500 € / an	Si reconnaissance AO (- 43 ans) - Pour l'un ou l'autre
761	Femme		
828	<b>GARDE ENFANT MALADE</b>	6 € / heure 3 €	Max 10h / jours et 15 jours / an Pour les déplacements
895	<b>HOMÉOPATHIE</b>	150 € / an	25% du prix d'achat des produits
743	<b>LOCATION DE MATÉRIEL MÉDICAL</b>	Gratuit	3 1 <sup>er</sup> mois de chaque location distincte
843	<b>LOGOPÉDIE (SANS INTEVENTION AO)</b>	5 € / séance	Max 208 séances + DMG
<b>NAISSANCE</b>			
926	Prime naissance	350 €	
927	Prime adoption	350 €	Moins de 18 ans
928	Prime enfant mort-né	350 €	
991	Kiné périnatale	TM	
983	Dépistage surdité	Max 13,87 €	Jusque 3 mois
698	Frais de linge	50 €	1 <sup>er</sup> et 2 <sup>ème</sup> anniversaire
740	Cadeau de naissance	-	Lors de rendez-vous
<b>OPTIQUE (MONTURE, VERRES ET LENTILLES)</b>			
	Chez Optique Point de Mire	75 € / an + 30%	Sur tout achat jusque 18 ans
	Chez Optique Point de Mire	100 € / 3 ans + 20 %	Sur tout achat pour les 18 ans et +
<b>ORTHODONTIE - AVANT LE 1/1/2024</b>			
676	1 <sup>er</sup> forfait 1 <sup>ère</sup> intention - 305933	350 € max	Pour l'ensemble des forfaits - Pas de DMG Attention, 1 <sup>er</sup> forfait 175 € max
677	2 <sup>ème</sup> forfait 1 <sup>ère</sup> intention - 305955		
847	1 <sup>er</sup> forfait classique - 305631		
848	2 <sup>ème</sup> forfait classique - 305675		
679	Consultation	45,48 € max	2 x max + DMG
849	Soins orthodontique réguliers	TM	DMG
<b>ORTHODONTIE - APRÈS LE 1/1/2024</b>			
868	1 <sup>er</sup> forfait 1 <sup>ère</sup> intention - 305933	150 € (forfait)	2 x 150 €
870	1 <sup>er</sup> forfait classique - 305631	150 € (forfait)	
869	2 <sup>ème</sup> forfait 1 <sup>ère</sup> intention - 305955	150 € (forfait)	
871	2 <sup>ème</sup> forfait classique - 305675	150 € (forfait)	
872	12 <sup>ème</sup> prestation traitement régulier	150 € (forfait)	
873	30 <sup>ème</sup> prestation traitement régulier	150 € (forfait)	
<b>ORTHODONTIE - FORFAIT AFFECTION PARTICULIÈRE</b>			
864	Prestation 305616 - 653734	400 €	À partir de la 24 <sup>ème</sup>
826	<b>PÉDICURIE</b>	6 €	Max 5 / an pour moins de 65 ans et 7 / an pour diabétique

Code	Libellé	Montant	Condition(s)
776 777	PROTHÈSE CAPILLAIRE	90 €	Après intervention AO, tous les 2 ans de date à date Attention : les deux ne sont pas cumulables !
	ACCESSOIRES COUVRE-TÊTE	60 €	
778	PSYCHOMOTRICITÉ	3,75 € / séance	Prescription médicale - Max 100 séances / an
<b>SEMELLES ORTHOPÉDIQUE</b>			
782	Moins de 18 ans	40 € / an	
783	18 ans et plus	40 € / 2 ans	
780	SERVICE RÉPIT	20 € / jour ou nuit 720 € / an max	Max 3 jours ou 3 nuits consécutifs
<b>SERVICE TRANSPORTS</b>			
<b>Urgent</b>			
949	Ambulance	50 % facture	
950	Hélicoptère	775 € / transport	
951	Hélicoptère soins sans transport	375 €	
<b>Non urgent</b>			
952	Hospitalisation	25 € / prise en charge + 10 1 <sup>er</sup> km	+ 1 € / km parcourus à partir du 11 <sup>ème</sup> km
953	Consultation spécialiste		+ 1 € / km parcourus à partir du 11 <sup>ème</sup> km
954	Acte technique		+ 1 € / km parcourus à partir du 11 <sup>ème</sup> km
955	Revalidation		+ 1 € / km parcourus à partir du 11 <sup>ème</sup> km
956	Dialyse, chimio et radio		+ 1,30 € / km parcourus à partir du 11 <sup>ème</sup> km
957	Cabinet privé, médecin spécialiste ou dentiste	+ 1 € / km parcourus à partir du 11 <sup>ème</sup> km	
958	TPMR/VSL - Hospitalisation	15 € / prise en charge + 10 1 <sup>er</sup> km	+ 0,7 € / km parcourus à partir du 11 <sup>ème</sup> km
959	TPMR/VSL - Consultation spécialiste		+ 0,7 € / km parcourus à partir du 11 <sup>ème</sup> km
960	TPMR/VSL - Acte technique		+ 0,7 € / km parcourus à partir du 11 <sup>ème</sup> km
961	TPMR/VSL - Revalidation		+ 0,7 € / km parcourus à partir du 11 <sup>ème</sup> km
962	TPMR/VSL - Dialyse, chimio et radio		+ 0,77 € / km parcourus à partir du 11 <sup>ème</sup> km
963	TPMR/VSL - Cabinet privé, médecin spécialiste ou dentiste		+ 0,7 € / km parcourus à partir du 11 <sup>ème</sup> km
964	Taxi/assimilé - Hospitalisation	0,5 € / prise en charge + 10 1 <sup>er</sup> km	+ 0,5 € / km parcourus à partir du 11 <sup>ème</sup> km
965	Taxi/assimilé - Consultation spécialiste		+ 0,5 € / km parcourus à partir du 11 <sup>ème</sup> km
966	Taxi/assimilé - Acte technique		+ 0,5 € / km parcourus à partir du 11 <sup>ème</sup> km
967	Taxi/assimilé - Revalidation		+ 0,5 € / km parcourus à partir du 11 <sup>ème</sup> km
968	Taxi/assimilé - Dialyse, chimio et radio		+ 0,25 € / km parcourus à partir du 11 <sup>ème</sup> km
969	Taxi/assimilé - Cabinet privé, médecin spécialiste ou dentiste		+ 0,5 € / km parcourus à partir du 11 <sup>ème</sup> km
<b>SOINS DENTAIRE</b>			
861	Consultation	TM	18 ans et plus + DMG
862	Préventifs	TM	18 ans et plus + DMG
697	Prothèse dent amovible	150 € / prothèse	1 haut et 1 bas tous les 7 ans
<b>SPORT</b>			
835	Moins de 18 ans	50 € / an	
835	Moins de 18 ans : enfant porteur handicap	70 € / an	
837	18 ans et plus	40 € / an	
837	18 ans et plus : adulte porteur handicap	60 € / an	
741	TÉLÉVIGILANCE	10 € / mois	Bénéficiaire intervention majorée
<b>THÉRAPIES ALTERNATIVES</b>			
			Prestation reconnus Solidaris
884	Ostéopathie et médecine manuelle	10 € / séance	Max 6 séances / an toutes thérapies confondues
840	Chiropraxie	10 € / séance	Max 6 séances / an toutes thérapies confondues
842	Acupuncture	10 € / séance	Max 6 séances / an toutes thérapies confondues
908	VACCINATION (anti-infectieuse)	25 € / an	

