

PRESTATIONS 2010 AU REGIME LOCAL POUR LES FRONTALIERS ALLEMANDS

Normale

Améliorée

Plus

Les remboursements de la SORUAL selon le contrat choisi									
			Formule Normale		Formule Améliorée		Formule Plus		
A - PRESTATIONS MEDICALES	DA	Tx SS RL	Soins dispensés en France	Soins dispensés en Allemagne	Soins dispensés en France	Soins dispensés en Allemagne	Soins dispensés en France	Soins dispensés en Allemagne	
Consultations, visites et indemnités de déplacement									
Généraliste	3	90%	200% BRSS (*)	200% BRAOK	290% BRSS (*)	290% BRAOK	290% BRSS (*)	290% BRAOK	
Spécialiste	3	90%	200% BRSS (*)	200% BRAOK	290% BRSS (*)	290% BRAOK	290% BRSS (*)	290% BRAOK	
Participation forfaitaire AOK	3			Prise en charge		Prise en charge		Prise en charge	
Pharmacie									
Vignette bleue	3	80-90%	TM	TM BRAOK	TM	TM BRAOK	TM	TM BRAOK	
Vignette blanche	3	90%	TM	TM BRAOK	TM	TM BRAOK	TM	TM BRAOK	
Analyses									
Prises en charge par la SS ou l'AOK	3	90%	TM	TM	TM	TM	TM	TM	
Auxiliaires médicaux et indemnités de déplacement	3	90%	100% BRSS	100% BRAOK	100% BRSS	100% BRAOK	100% BRSS	100% BRAOK	
Soins à l'étranger pris en charge par la SS ou l'AOK	3	variable	200% rembt SS	200% rembt AOK	300% rembt SS	300% rembt AOK	300% rembt SS	300% rembt AOK	
Actes de prévention du contrat responsable									
Détartrage annuel complet effectué en 2 séances maxi	3	90%	100% BRSS	100% BRAOK	100% BRSS	100% BRAOK	100% BRSS	100% BRAOK	
Ostéodensitométrie pour les femmes de + 50 ans, tous les 6 ans	3	90%	100% BRSS	100% BRAOK	100% BRSS	100% BRAOK	100% BRSS	100% BRAOK	

B - PRESTATIONS MEDICO-CHIRURGICALES									
			Formule Normale		Formule Améliorée		Formule Plus		
Dentaire									
Actes et soins conservateurs dentaires (SDE)	6	90%	200% BRSS	100% BRAOK	290% BRSS	150% BRAOK	290% BRSS	200% BRAOK	
Orthodontie (TOR) enfants âgés de moins de 16 ans	6	100%	200% BRSS	100% BRAOK	300% BRSS	150% BRAOK	400% BRSS	200% BRAOK	
Prothèses dentaires (ADP, PFM, PFE, PDA)	6	90%	200% BRSS	100% BRAOK	290% BRSS	150% BRAOK	390% BRSS	200% BRAOK	
Implant (IMP) trait, parodontal (PAR) et orthodontie (TOR) adulte, maxi par	6	-	93,76 €	93,76 €	137,04 €	137,04 €	173,10 €	173,10 €	
Reconstitutions coulées (Inlays Cores) (ADP)	6	90%	190% BRSS	144,25 €/dent	190% BRSS	144,25 €/dent	190% BRSS	144,25 €/dent	
Optique									
Montures, verres, lentilles de contact acceptées par la SS	6	90%	200% BRSS	100% BRAOK	290% BRSS	150% BRAOK	390% BRSS	200% BRAOK	
Forfait annuel pour montures, verres ou lentilles	6	-	173,10 €	173,10 €	201,95 €	201,95 €	230,80 €	230,80 €	
Participation chirurgie réfractive (opération de la myopie) par oeil	6	-	346,20 €	346,20 €	346,20 €	346,20 €	346,20 €	346,20 €	
Prothèses et appareillages									
Toutes prothèses et appareillages	6	90%	200% BR	200% BR	290% BR	290% BR	290% BR	290% BR	
Actes médicaux et chirurgicaux									
Actes techniques médicaux (ATM) et d'échographie (ADE)	6	90-100%	200% BRSS (*)	200% BRAOK	290% BRSS (*)	290% BRAOK	290% BRSS (*)	290% BRAOK	
Actes de chirurgie (ADC) et d'anesthésie (ADA)	6	90-100%	200% BRSS (*)	200% BRAOK	290% BRSS (*)	290% BRAOK	290% BRSS (*)	290% BRAOK	
Actes d'obstétrique (ACO)	6	90-100%	200% BRSS (*)	200% BRAOK	290% BRSS (*)	290% BRAOK	290% BRSS (*)	290% BRAOK	
Actes d'imagerie diagnostique (ADI)	6	90-100%	200% BRSS (*)	200% BRAOK	290% BRSS (*)	290% BRAOK	290% BRSS (*)	290% BRAOK	
Hospitalisation en médecine, chirurgie ou maternité									
Frais de séjour régime commun	6	100%	-	-	-	-	-	-	
Forfait journalier hors CHS, (si applicable)	6	-	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	
Forfait journalier en CHS (si applicable) maxi 30 jours	7	-	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	
Indemnité comp.(si choix du régime) médecine/chirurgie (pers, majeure)	6	-	14,43 €/jour	14,43 €/jour	14,43 €/jour	14,43 €/jour	14,43 €/jour	14,43 €/jour	
Indemnité comp, (si choix du régime) en maternité (accouchement)	6	-	216,00 €	216,00 €	216,00 €	216,00 €	216,00 €	216,00 €	
Frais de chambre particulière en établissement conventionné et en centre réadaptation si séjour consécutif à l'hospitalisation	6	-	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	
Frais de chambre particulière en établissement non conventionné, maxi	6	-	65,00 €/jour	65,00 €/jour	65,00 €/jour	65,00 €/jour	65,00 €/jour	65,00 €/jour	
Frais de chambre particulière en CHS	-	-	néant	néant	néant	néant	néant	néant	
Honoraires des praticiens afférents à l'hospitalisation	6	90-100%	200% BRSS (*) ou BRAOK	200% BRAOK	290-300 % BRSS (*) ou BRAOK	290-300 % BRSS (*) ou BRAOK	290-300% BRSS (*) ou BRAOK	290-300% BRSS (*) ou BRAOK	
Lit d'accompagnant enfant âgé de moins de 12 ans	6	-	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	
Lit d'accompagnant mineur handicapé	6	-	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	
Frais de transport ou d'ambulance									
Autres frais non pris en charge par la SS									
Participation calculée par équivalence avec tarif responsabilité SS	6	-	maxi 200% du tarif équivalent SS - plafond 30% de la dépense acquittée	maxi 200% du tarif équivalent SS - plafond 30% de la dépense acquittée	maxi 200% du tarif équivalent SS - plafond 30% de la dépense acquittée	maxi 200% du tarif équivalent SS - plafond 30% de la dépense acquittée	maxi 200% du tarif équivalent SS - plafond 30% de la dépense acquittée	maxi 200% du tarif équivalent SS - plafond 30% de la dépense acquittée	
Homéopathie, médicaments remboursés sur ordonnance à 15 % par la SS	6	-	50 % de la dépense par acte - plafond 100 €/an	50 % de la dépense par acte - plafond 100 €/an	50 % de la dépense par acte - plafond 125 €/an	50 % de la dépense par acte - plafond 125 €/an	50 % de la dépense par acte - plafond 150 €/an	50 % de la dépense par acte - plafond 150 €/an	

C - PREVENTION, AUTRES PRIMES ET PARTICIPATIONS									
			Formule Normale		Formule Améliorée		Formule Plus		
Prévention									
Ostéodensitométrie hors SS, dans la limite d'un plafond annuel de 3% PMSS	12	-	50% dépense/acte	50% dépense/acte	50% dépense/acte	50% dépense/acte	50% dépense/acte	50% dépense/acte	
Test de prévention du cancer du colon, maxi	12	-	23,08 €	23,08 €	28,85 €	28,85 €	34,62 €	34,62 €	
Vaccin anti-grippal	12	0-90%	100% BRSS	100% BRSS	100% BRSS	100% BRSS	100% BRSS	100% BRSS	
Autres vaccins non remboursés par la SS ou l'AOK, maxi	12	-	17,31 €	17,31 €	23,08 €	23,08 €	28,85 €	28,85 €	
Sevrage tabagique prescrit médicalement (produits de substitution nicotiniques), forfait annuel	12	-	40 €	40 €	50 €	50 €	60 €	60 €	
Primes									
Cure thermale libre acceptée par SS ou l'AOK : soins thermaux	12	-	200% BR	200% BR	290% BR	290% BR	290% BR	290% BR	
forfait de surveillance	12	-	200% BR	200% BR	290% BR	290% BR	290% BR	290% BR	
+ prime (frais hôteliers)	12	-	288,50 €	288,50 €	288,50 €	288,50 €	288,50 €	288,50 €	
Participations									
Honoraires de heilpraktiker (par acte)	12	-	60% dépense - plafond 577 €/an	60% dépense - plafond 577 €/an	60% dépense - plafond 605,85 €/an	60% dépense - plafond 605,85 €/an	60% dépense - plafond 634,70 €/an	60% dépense - plafond 634,70 €/an	
Ostéopathie ou chiropraxie (par séance)	12	-	8,66 €/acte	8,66 €/acte	14,43 €/acte	14,43 €/acte	20,20 €/acte	20,20 €/acte	
Allocation obsèques, indemnité de base maxi (cf annexe 3 du règlement mutualiste)	12	-	1 442,50 €	1 442,50 €	1 442,50 €	1 442,50 €	1 442,50 €	1 442,50 €	
Rente d'invalidité (invalidité 100%) jusqu'à 60 ans, par an (cf annexe 3 règlement mutualiste)	12	-	1 557,90 €	1 557,90 €	1 557,90 €	1 557,90 €	1 557,90 €	1 557,90 €	
Assistance à domicile	-	-	selon descriptif Sorual assistance	selon descriptif Sorual assistance	selon descriptif Sorual assistance	selon descriptif Sorual assistance	selon descriptif Sorual assistance	selon descriptif Sorual assistance	

Tous les taux indiqués comprennent le remboursement SS et la part complémentaire ou le remboursement AOK et la part complémentaire

BRSS = Base de Remboursement SS

BRAOK = Base de remboursement AOK

DA = délai d'attente (en mois)

FH = forfait journalier, soit 13,50 € ou 18 € au 1.1.2010

PMSS = Plafond Mensuel de la SS, soit 2.885 € au 1.1.2010

PASS = Plafond Annuel de la SS

(*) HORS PARCOURS DE SOINS : minoration des remboursements par l'application des dispositions des contrats dits "responsables", soit

- majoration de participation : 20% de la BRSS (par votre régime de base)

- franchise sur les dépassements d'honoraires : fixée par l'assurance maladie

Franchises instaurées par la LFSS pour 2008 non prises en charge