

Protection sociale complémentaire (PSC) Garanties en santé Accord PSC / comparatif MGEN

En vert les soins améliorés par l'accord PSC Fonction publique ou MEN-MESR-MJS

Poste de soins	MGEN offre Référence	Remboursement Panier de soins interministériel	Option A	Option B
Catégorie Hospitalisation et Soins courants				
Hospitalisation				
<i>Honoraires</i>				
Praticien OPTAM/OPTAM-CO	150%	150%	200% BR	200% BR
Praticien non OPTAM/OPTAM-CO	130%	130%	175% BR	175% BR
<i>Forfaits et frais de séjours</i>				
Forfait journalier hospitalier	100% FR	100% FR	-	-
Forfait actes lourds (participation forfaitaire de 24 €)	100% FR	100% FR	-	-
Frais de séjour	100% BR	100% BR	-	-
<i>Chambre particulière (sans limitation de durée)</i>				
Court séjour et maternité	45€ / nuit	50 € / nuit	60 € / nuit	60 € / nuit
Soins de suite	35€ / nuit	40 € / nuit	50 € / nuit	50 € / nuit
Psychiatrie	40€ / nuit	45 € / nuit	55 € / nuit	55 € / nuit
Ambulatoire	15€ / nuit	25 € / jour	-	-
<i>Frais d'accompagnant</i>				
Etablissement conventionné	38,50 € / nuit	38,50 € / nuit	-	-
Etablissement non conventionné	25 € / nuit	25 € / nuit	-	-
Soins courants				
Honoraires médicaux				
<i>Consultations / Visites de médecins généralistes</i>				
Praticien OPTAM/OPTAM-CO	100% BR	100% BR	-	-
Praticien non OPTAM/OPTAM-CO	100% BR	100% BR	-	-

Poste de soins	MGEN offre Référence	Remboursement Panier de soins interministériel	Option A	Option B
<i>Consultations / Visites de médecins spécialistes</i>				
Praticien OPTAM/OPTAM-CO	100% BR	150% BR	175% BR	200% BR
Praticien non OPTAM/OPTAM-CO	100% BR	130% BR	150% BR	175% BR
<i>Actes techniques médicaux</i>				
Praticien OPTAM/OPTAM-CO	100% BR	150% BR	175% BR	200% BR
Praticien non OPTAM/OPTAM-CO	100% BR	130% BR	150% BR	175% BR
Actes d'imagerie médicale				
Praticien OPTAM/OPTAM-CO	100% BR	130% BR	175% BR	200% BR
Praticien non OPTAM/OPTAM-CO	100% BR	100% BR	150% BR	175% BR
Mammographie praticien OPTAM/OPTAM-CO	100% BR	130% BR	250% BR	250% BR
Mammographie praticien non OPTAM/OPTAM-CO	100% BR	100% BR	200% BR	200% BR
Honoraires paramédicaux				
Infirmiers, pédicures, podologues, orthophonistes, orthoptistes	100% BR	100% BR	150% BR	150% BR
Masseurs-kinésithérapeutes	100% BR	130% BR	150% BR	150% BR
Analyses et examens de laboratoire	100% BR	100% BR	-	-

Médicaments				
Médicaments remboursés par la Sécurité sociale à 65 %	100% BR	100% BR	-	-
Médicaments remboursés par la Sécurité sociale à 30 %	100% BR	100% BR	-	-
Médicaments remboursés par la Sécurité sociale à 15%	15%	100% BR	-	-
Pharmacie prescrite non remboursée par la Sécurité sociale (homéopathie, contraceptifs, tests de grossesse)	70€ / an	70 € / an	150 € / an	150 € / an
Matériel médical				
Appareillage et prothèses médicales (hors aides auditives et optique) : semelles orthopédiques et autres prothèses acceptées par le RO	100% BR	200% BR	-	250% BR
Frais de transport en véhicule sanitaire				
Ambulance, taxi conventionné (hors SMUR)	100% BR	100% BR	-	-

Poste de soins	MGEN offre Référence	Remboursement Panier de soins interministériel	Option A	Option B
Catégorie Autres postes				
Autres postes				
Cures thermales acceptées par la Sécurité sociale : honoraires, traitements, frais d'hébergement et transport	75€ par séjour	100% BR	-	-

Catégorie Dentaire				
Dentaire				
Soins et prothèses 100% Santé				
Soins (hors 100% Santé)				
Consultations, soins courants, radiologie, chirurgie, parodontologie (acceptée SS)	100% BR	100% BR	-	-
Prothèses (hors 100% Santé)				
Panier Maîtrisé				
Prothèses fixes (couronnes et bridges)	420€ dent visible 216€ dent non visible	375% BR	-	400% BR
Prothèses amovibles	100% BR	375% BR	-	400% BR
Prothèses provisoires	100% BR	375% BR	-	400% BR
Inlay Core	100% BR	375% BR	-	400% BR
Inlays onlays d'obturation	150€	150% BR	-	400% BR
Panier Libre				
Prothèses fixes (couronnes et bridges) sur dent visible	420€	300% BR	-	350% BR
Prothèses fixes (couronnes et bridges) sur dent non visible	216€	250% BR	-	350% BR
Prothèses amovibles sur dent visible	100% BR	300% BR	-	350% BR
Prothèses amovibles sur dent non visible	100% BR	250% BR	-	350% BR
Prothèses provisoires	100% BR	300% BR	-	350% BR
Inlay Core	100% BR	200% BR	-	350% BR
Implantologie				
Implants	500 € / implant (max. 2/an)	500 € / implant (max. 2/an)	-	650 € / implant (max. 2/an)
Couronne sur implant	200 € / couronne (max. 2/an)	200 € / couronne (max. 2/an)	-	-

Poste de soins	MGEN offre Référence	Remboursement Panier de soins interministériel	Option A	Option B
Orthodontie				
Orthodontie (remboursée par la Sécurité sociale)	542€ par trimestre	250% BR	-	300% BR
Orthodontie (non remboursée par la Sécurité sociale)	?	400 € / semestre	-	500 € / semestre
Catégorie Aides auditives				
Aides auditives				
Equipements 100% Santé	Remboursement total de la dépense engagée	Remboursement total de la dépense engagée	-	-
Equipements à tarif libre pour un bénéficiaire (< ou > 20 ans)	740€	800 €	-	1.000 €

Catégorie Optique				
Optique				
Equipements 100% Santé	Remboursement total de la dépense engagée	Remboursement total de la dépense engagée	-	-
Equipements à tarif libre				
Monture		50 €	-	-
Verres		Cf. grille optique	-	-
Autres prestations optique				
Lentilles prescrites prises ou non prises en charge, y compris lentilles jetables	100 € / an	100 € / an	-	150 € / an
Chirurgie réfractive dont kératotomie (par oeil)	365€	400 € / an	-	-

Grille optique				
Verre unifocal, sphérique				
Sphère de - 6 à + 6	45€	60 €	-	80 €
Sphère < 6 ou Sphère > 6	120€	110 €	-	130 €
Verre unifocal, sphéro-cylindrique				
Cylindre ≤ + 4, sphère de - 6 à 0	45€	60 €	-	80 €
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) ≤ + 6	45€	60 €	-	80 €
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) > + 6	120€	110 €	-	130 €
Cylindre ≥ + 0,25, sphère < - 6	120€	110 €	-	130 €
Cylindre > + 4, sphère de - 6 à 0	120€	110 €	-	130 €
Verre multifocal ou progressif sphérique				

Sphère de - 4 à + 4	90€	150 €	-	190 €
Poste de soins	MGEN offre	Remboursement	Option A	Option B
	Référence	Panier de soins interministériel		
Grille optique suite				
Sphère < - 4 ou > + 4	90€	200 €		240 €
Verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique				
Cylindre ≤ + 4, sphère de - 8 à 0	90€	150 €	-	190 €
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) ≤ + 8	90€	150 €	-	190 €
Cylindre > + 4, sphère de - 8 à 0	90€	200 €	-	240 €
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) > + 8	90€	200 €	-	240 €
Cylindre ≥ + 0,25, sphère < - 8	90€	200 €	-	240 €

Médecines additionnelles et de prévention				
Médecine douce : ostéopathe, chiropracteur, homéopathe, étio-pathe, pédicure-podologue, acupuncteur, psychomotricien, sophrologue	80€ (40€ max par séance)	2 séances / an (limite 40 € / séance)	4 séances / an (limite 40 € / séance)	4 séances / an (limite 40 € / séance)
Psychologue	15€ par séance	4 séances / an (limite 30 € / séance)	8 séances / an (limite 40 € / séance)	10 séances / an (limite 40 € / séance)
Actes refusés par la Sécurité sociale				
Vaccins, consultation diététique, bilan parodontal, ostéodensitométrie osseuse, sevrage tabagique	75€ / an	80 € / an	-	-
Contraception, tests de grossesse	75€ / an	80 € / an	-	-
Prévention				
Amniocentèse, Dépistage Prénatal Non invasif	183€ / acte	183 € / acte	-	-
Tout acte de prévention remboursé par la Sécurité sociale		100% BR	-	-