

TABLEAU DE GARANTIES SANTÉ VEGA PART/TNS (SURCOMPLÉMENTAIRE NON RESPONSABLE)

Ces prestations complètent les remboursements du contrat socle et l'Assurance Maladie Obligatoire (AMO).

	Formules complètes					
	Formule 1	Formule 2	Formule 3	Formule 4	Formule 5	Formule 6
HOSPITALISATION (MÉDICALE, CHIRURGICALE, MATERNITÉ)						
Honoraires, Actes de Spécialités et de chirurgie*	150% BR	200% BR	250% BR	100% BR	150% BR	200% BR
Chambre particulière (par séjour)	30€/jour	35€/jour	40€/jour	100€/séjour	150€/séjour	200€/séjour
SOINS COURANTS						
Consultations, visites : Généralistes	100% BR	150% BR	200% BR	50% BR	75% BR	100% BR
Consultations, visites : Spécialistes	100% BR	150% BR	200% BR	50% BR	75% BR	100% BR
Actes de Spécialités, de Chirurgie, Actes Techniques Médicaux, Auxiliaires médicaux, Radiologie, Analyses	50% BR	75% BR	100% BR	50% BR	75% BR	100% BR
Médicaments prescrits non remboursables par le R.O	15€/an	30€/an	50€/an	15€/an	30€/an	50€/an
DENTAIRE						
Soins				100% BR	150% BR	200% BR
Prothèse dentaire et orthodontie remboursées ou non par le RO				50% BR dans la limite de 100€/an	75% BR dans la limite de 150€/an	100% BR dans la limite de 200€/an
Implantologie				75€/an	100€/an	125€/an
OPTIQUE						
Adultes et Enfants : Équipement (verres et monture) ou lentilles acceptées ou refusées par le RO				100€/an	125€/an	150€/an
MÉDECINES DOUCES						
Ostéopathe, Chiropracteur, Acupuncteur, Diététicien, Psychomotricien, Pédicure				20€/séance limité à 2 séances/an	20€/séance limité à 3 séances / an	20€/séance limité à 4 séances / an

Délais d'attente :

- Hospitalisation : 3 mois sauf si hospitalisation consécutive à un accident
- Maternité : 3 mois
- Optique : 3 mois
- Dentaire : 3 mois

* En secteur Non Conventionné, la Base de Remboursement (BR) correspond au Tarif d'Autorité

Délais d'attente supprimés en cas de souscription de VEGA en complément d'un contrat SPVIE Santé Stella Particulier
Les limites et montants en euros s'entendent par personne garantie au titre du contrat surcomplémentaire non responsable.

PMSS : Plafond Mensuel de la Sécurité Sociale

RO : Régime Obligatoire

AMO : Assurance Maladie Obligatoire

BR : Base de Remboursement