

# MEDINAT SANTE

## CHOISISSEZ PARMIS NOS 3 PRODUITS

|  | Produit LEMON<br><i>Sans limite d'âge</i>                   | Produit SANTAL<br><i>Sans limite d'âge</i>                  | Produit NEROLI<br><i>limite d'adhésion : 65 ans</i>               |
|--|---|---|---|
| <b>HOSPITALISATION MEDICALE ET CHIRURGICALE (1)</b><br>Frais de séjour en milieu conventionné - du lieu d'hospitalisation -<br>Forfait hospitalier - sans limitation de durée -<br>Frais de location TV*<br>Honoraires conventionnés par la S.S.<br>Frais d'accompagnement d'enfants de moins de 18 ans<br>Tiers payant France entière                           | Frais réels<br>Frais réels<br>OUI<br>100 %<br>10 €/J<br>OUI | Frais réels<br>Frais réels<br>OUI<br>150 %<br>15 €/J<br>OUI | Frais réels<br>Frais Réels<br>OUI<br>Frais Réels<br>20 €/J<br>OUI |
| <b>CHAMBRE PARTICULIERE</b>  | 30 €  | 50 €  | 80 €  |
| <b>SOINS INOPINES A L'ETRANGER</b>   | 100 %   | 125 %   | 150 %   |
| <b>SOINS MEDICAUX COURANTS</b><br>Transport, SAMU, SMUR<br>Consultations, Visites généralistes et spécialistes,<br>Analyses, Radiologie, Infirmières, Appareillages, Prothèses,<br>Autres soins médicaux courants.   | 100 %<br>100 %<br>100 %<br>100 %                            | 150 %<br>150 %<br>150 %<br>150 %                            | 200 %<br>200 %<br>200 %<br>200 %                                  |
| <b>ACTES MEDECINE NATURELLE (2)</b><br>Conseil en hygiène alimentaire, Phyto-minéralogie, Kinéologie,<br>Actinologie, Réflexologie, Magnétologie, Psychologie,<br>Pneumologie, Hydrologie, Techniques manipulatives.   | 70 %<br>des Frais Réels                                     | 80 %<br>des Frais Réels                                     | 80 %<br>des Frais Réels   |
| <b>GARANTIES RENFORCEES (3) (FORFAIT MALADIES REDOUTEES)</b><br>Aide supplémentaire immédiate (voir explications ci-contre)  | 250 €   | 500 €   | 750 €   |
| <b>PHARMACIE (Allopathique et Homéopathique)</b><br>Prise en charge par la S.S.  | 100 %   | 100 %   | 100 %   |
| <b>PHARMACIE PRESCRITE NON REMBOURSEE PAR LE RO (4)</b><br>(Complément alimentaire, huiles essentielles...)  | 70 %  | 70 %  | 70 %  |
| <b>OPTIQUE (par an et par bénéficiaire) (5) (sans délai d'attente)</b><br>Verres, montures, lentilles acceptées      montant maximum<br>Forfait traitement de la myopie au laser      montant maximum<br>+ Tiers Payant chez plus de 6000 opticiens  | 60 €<br>100 €<br>OUI  | 175 €<br>150 €<br>OUI                                       | 250 €<br>200 €<br>OUI   |
| <b>DENTAIRE (par an et par bénéficiaire) (5) (sans délai d'attente)</b><br>Soins dentaires acceptés par la S.S.<br>Prothèses dentaires acceptées par la S.S.<br>Orthodontie acceptée par la S.S.<br>Renfort Fidélité dès la 4 <sup>ème</sup> année<br>Plafond**/an/assuré      1 <sup>ère</sup> et 2 <sup>ème</sup> année<br>3 <sup>ème</sup> année et suivantes | 125 %<br>125 %<br>100 %<br>+ 50 %<br>-<br>-                 | 150 %<br>150 %<br>150 %<br>+ 50 %<br>600 €<br>1 200 €       | 200 %<br>200 %<br>200 %<br>+ 50 %<br>800 €<br>1 500 €             |
| <b>MATERNITE OU ADOPTION (6) (sans délai d'attente)</b><br>Chambre seule<br>Prime de naissance   | 30 €/J<br>100 €   | 50 €/J<br>200 €   | 80 €/J<br>300 €   |
| <b>INDIVIDUELLE SCOLAIRE ET EXTRA-SCOLAIRE</b><br>Décès accident : 1 525 €      IPT : 10 000 €<br>IPP Acc. ou maladies infantiles graves : 10 000 €  | GARANTIE  | GARANTIE  | GARANTIE  |
| <b>OBSEQUES (jusqu'à 65 ans)</b>   | 150 €   | 300 €   | 450 €   |
| <b>ACTES DE PREVENTION</b><br>Totalité des actes prévus par la législation   | 100 %   | 100 %   | 100 %   |
| <b>ASSISTANCE ET SERVICES</b><br>Cures thermales acceptées par la S.S.<br>Rattrapage scolaire<br>Assistance médicale 24 h/24   | 100 €<br>1 525 €<br>GARANTIE                                | 200 €<br>1 525 €<br>GARANTIE                                | 300 €<br>1 525 €<br>GARANTIE                                      |

Les garanties ci-dessus sont exprimées en pourcentage du tarif de base de remboursement de la S.S. Elles s'entendent sous déduction du remboursement du régime obligatoire sauf pour les forfaits.  
\*Les frais de location de TV (5 €/J, maxi 153 €/an) ne sont garantis que pour les hospitalisations médicales et chirurgicales supérieures à 24 H (toutes autres disciplines sont exclues). (1) Les frais de séjours et honoraires en hospitalisation médicale et chirurgicale sont garantis en frais réels limités à 400 % du tarif de base du remboursement de la S.S. en secteur conventionné. Ils sont limités à 200 % en secteur non conventionné. Ils sont limités à 100 % les 3 premiers mois, si le ou les assurés(nes) ne bénéficia(n)ent pas de garanties égales ou supérieures lors de la souscription (sauf accident). Ils sont limités à 100 % et à 60 jours pour les disciplines autres que médicales et chirurgicales (soins de suite, maisons de repos et assimilés) à l'exception des disciplines exclues (voir conditions générales REPCG2010). (2) Les praticiens doivent délivrer des factures sur papier en tête imprimé et être inscrit sur la liste MEDINAT. Le remboursement maximum est de 120 €/an/personne/produit Lemon, 200 €/an/personne/produit Santal et 300 €/an/personne/produit Neroli. (3) La garantie diminue de moitié à 60 ans et cesse à 65 ans. (4) Le remboursement maximum par an et par personne est de 100 € pour le produit Lemon, 150 € pour le produit Santal et 200 € pour le produit Neroli. (5) Les prescriptions médicales doivent être postérieures à la date d'effet de l'adhésion. (6) Si la maman est garantie au contrat et l'enfant inscrit.

Les forfaits et les plafonds s'entendent par année d'adhésion.

|  |  |         |                                     |
|--|--|---------|-------------------------------------|
| Distribution exclusive<br><b>Cabinet AXISALIANS</b><br>Assureur Conseils<br>11 rue de Courtalain<br>Batiment B • Magny le Hongre<br>77703 MARNE-LA-VALLEE Cedex 4<br>Tél : 01 60 42 72 72 • Fax : 01 60 42 69 80 | <b>VOTRE DEVIS PERSONNALISE au</b>       |         |                                     |
|  | M., M <sup>me</sup> , M <sup>lle</sup> : | _____   | Age retenu : _____                  |
|  | Ville :                                  | _____   | Nbre de personnes garanties : _____ |
|  | COTISATION TTC / MOIS                    | _____ € | _____ €                             |

Cette notice n'a qu'une valeur explicative. Seuls votre bulletin d'adhésion et les conditions générales qui y sont annexées font loi entre les parties