


INTÉRIALE
Evoluo

**Libre de choisir votre
couverture santé et prévoyance !**

Vos garanties Evuolo en vigueur au 1^{er} mai 2020

Composez votre formule en toute liberté selon vos besoins en combinant les niveaux proposés pour chaque module.

Prévoyance

POUR L'ADHÉRENT PRINCIPAL

1

MODULE DÉCÈS ET ARRÊT DE TRAVAIL

Deux niveaux au choix, indépendamment des garanties santé

	PERF	ou	TOP
Incapacité Temporaire de Travail : versement d'une <u>rente mensuelle</u> à l'adhérent, sous déduction du versement de l'employeur ou de la Sécurité Sociale	79 % du revenu mensuel de référence brut, toutes primes incluses Soit environ 85 % du revenu net		91 % du revenu mensuel de référence brut, toutes primes incluses Soit environ 100 % du revenu net
Décès : versement d'un <u>capital</u> aux bénéficiaires Perte Totale et Irréversible d'Autonomie : versement d'un <u>capital</u> à l'adhérent	85 % du revenu annuel de référence brut, toutes primes incluses + capital supplémentaire de 12 000 € par enfant à charge		100 % du revenu annuel de référence brut, toutes primes incluses + capital supplémentaire de 12 000 € par enfant à charge

2

OPTION INVALIDITÉ

Invalidité Permanente : versement d'une rente mensuelle à l'adhérent, sous déduction du versement de l'employeur ou de la Sécurité Sociale

60 % du revenu mensuel de référence brut, **toutes primes incluses**

Santé

REMBOURSEMENT SÉCURITÉ SOCIALE + MUTUELLE

3

PACK MÉTIER POUR TOUS

Module spécialement conçu pour répondre aux contraintes de votre métier

	JUNIOR Enfant < 18 ans	ADULTE Adhérent et ayants droit 18 ans et +	
	Gratuité à partir du 3 ^{ème} junior	FORMULE ESSENTIEL	FORMULE MODULAIRE

MÉDECINES NON CONVENTIONNELLES

Adulte : Médecine douce (ostéopathe  , acupuncteur, naturopathe, étiope, chiropracteur  , homéopathe, diététicien, sophrologue)	-	75 € / an	150 € / an
Enfant : Séances d'ostéopathie jusqu'à 2 ans, Bilan psychomotricité	100 € / an (max 2 séances / an)	-	-

PRÉVENTION

Bilan orthophonique de la voix prescrit (ou non prescrit, 1 par an)	-	Frais réels (ou limité à 60 € / an si non prescrit)	Frais réels (ou limité à 60 € / an si non prescrit)
Lutte contre le bruit et l'hyperacousie : générateur de bruit blanc, protections auditives	-	30 € / an	30 € / an
Psychothérapie	20 € / séance (4 séances max / an)	20 € / séance (6 séances max / an)	20 € / séance (12 séances max / an)
Semelles orthopédiques prises en charge par la Sécurité Sociale	100 % BR + 50 € / an	100 % BR + 50 € / an	100 % BR + 50 € / an
Dépistage des trisomies par analyse fœtale circulant non pris en charge par la Sécurité Sociale	-	Frais réels	Frais réels

AIDES AUDITIVES 

Equipements de Classe I ou II	100 % BR	100 % BR	100 % BR
Accessoires, entretien et piles pris en charge par la Sécurité Sociale	100 % BR	100 % BR	100 % BR

DES SERVICES INNOVANTS POUR PRENDRE SOIN DE VOUS

Téléconsultation médicale avec un médecin généraliste ou spécialiste en ligne ou en visio 	Accès illimité 24/7	Accès illimité 24/7	Accès illimité 24/7
Réseau de soins : optique, dentaire, audition, bien-être 	Garantie de qualité et remises tarifaires d'équipements	Garantie de qualité et remises tarifaires d'équipements	Garantie de qualité et remises tarifaires d'équipements
Assistance : en cas d'hospitalisation et immobilisation (junior et adulte), de mutation ou déménagement, maternité, enfant immobilisé, absence de la nourrice, chimiothérapie, radiothérapie, décès (adulte uniquement) 	Aide-ménagère, garde d'enfants, conduites et aide aux devoirs	Nettoyage du logement, aide à l'emploi, aide-ménagère, garde d'enfants, conduites et aide aux devoirs	Nettoyage du logement, aide à l'emploi, aide-ménagère, garde d'enfants, conduites et aide aux devoirs
Protection juridique professionnelle (adhérents uniquement) et vie privée (tous les bénéficiaires) 	Conseils illimités par téléphone, défense amiable, prise en charge des frais de justice, relation avec les organismes sociaux	Conseils illimités par téléphone, défense amiable, prise en charge des frais de justice, relation avec les organismes sociaux	Conseils illimités par téléphone, défense amiable, prise en charge des frais de justice, relation avec les organismes sociaux
Service en ligne Hospiway 	Evaluation des dépassements d'honoraires, classement des hôpitaux et cliniques par pathologie et zone géographique	Evaluation des dépassements d'honoraires, classement des hôpitaux et cliniques par pathologie et zone géographique	Evaluation des dépassements d'honoraires, classement des hôpitaux et cliniques par pathologie et zone géographique
Application My Easy Santé : conseils santé et prévention, coaching personnalisé	Accès illimité	Accès illimité	Accès illimité

		JUNIOR	ADULTE					
			ESSENTIEL	ECO	OU	PERF	OU	TOP
4	MODULE SOINS COURANTS / HOSPITALISATION		non modulable	3 niveaux de garanties au choix indépendamment du module optique/dentaire				
SOINS COURANTS								
Honoraires médicaux médecins généralistes (y compris médecin nutritionniste), Imagerie médicale, Analyses et examens de laboratoire, Actes médicaux :		DPTAM	120 % BR	100 % BR	120 % BR	150 % BR	200 % BR	
		Non DPTAM	100 % BR	100 % BR	100 % BR	130 % BR	180 % BR	
Honoraires paramédicaux			100 % BR	100 % BR	100 % BR	100 % BR	130 % BR	
Honoraires médicaux médecins spécialistes :		DPTAM	150 % BR	120 % BR	120 % BR	150 % BR	200 % BR	
		Non DPTAM	130 % BR	100 % BR	100 % BR	130 % BR	180 % BR	
Matériel médical : appareillage, prothèses, produits et prestations diverses, pris en charge par la Sécurité Sociale (hors semelles orthopédiques prises en charge par la Sécurité Sociale : voir pack métier)			100 % BR	100 % BR	100 % BR	100 % BR	100 % BR	
Médicaments (hors médicaments à taux de remboursement faible), vaccins remboursés			100 % BR	100 % BR	100 % BR	100 % BR	100 % BR	
Médicaments à taux de remboursement faible			100 % BR	-	100 % BR	100 % BR	100 % BR	
Prévention : vaccins et contraceptifs non remboursés, test de grossesse, sevrage tabagique, test VIH			-	50 €/ an	50 €/ an	100 €/ an	(+ Ostéodensitométrie non remboursée) 150 €/ an	
HOSPITALISATION Y COMPRIS MATERNITÉ ⁽⁴⁾								
Honoraires médicaux et chirurgicaux ⁽²⁾ :		DPTAM	150 % BR	100 % BR	120 % BR	150 % BR	200 % BR	
		Non DPTAM	130 % BR	100 % BR	100 % BR	130 % BR	180 % BR	
Forfait actes lourds			Remb. intégral	Remb. intégral	Remb. intégral	Remb. intégral	Remb. intégral	
Chambre particulière avec nuitée ⁽³⁾			-	-	-	40 €/ nuit	60 €/ nuit	
Chambre particulière en ambulatoire ⁽³⁾			-	-	-	20 €/ jour	30 €/ jour	
Frais de séjour conventionnés (durée illimitée) ⁽⁴⁾			Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	
Forfait journalier hospitalier ⁽³⁾ durée illimitée dont psychiatrie			Remb. intégral	Remb. intégral	Remb. intégral	Remb. intégral	Remb. intégral	
Lit d'accompagnement ⁽⁷⁾			25 €/ jour	-	-	-	-	
Frais de transport			100 % BR	100 % BR	100 % BR	100 % BR	100 % BR	

		JUNIOR	ESSENTIEL	ECO	ou	PERF	ou	TOP
5	MODULE OPTIQUE / DENTAIRE		non modulable	3 niveaux de garanties au choix indépendamment du module soins courants / hospitalisations				
OPTIQUE ⁽⁵⁾								
Equipements 100 % Santé : verres et monture			Remboursement intégral ⁽⁶⁾	Remboursement intégral ⁽⁶⁾	Remboursement intégral ⁽⁶⁾	Remboursement intégral ⁽⁶⁾	Remboursement intégral ⁽⁶⁾	Remboursement intégral ⁽⁶⁾
Equipements à tarifs libres :								
Monture			70 €	70 €	70 €	100 €		100 €
Bonus monture réseau			Remise 15 % dans le réseau	Remise 15 % dans le réseau	Remise 15 % dans le réseau	Remise 15 % dans le réseau		Remise 15 % dans le réseau
Tous verres dans le réseau			Remboursement intégral	Selon forfaits hors réseau	Remboursement intégral	Remboursement intégral		Remboursement intégral
1 / Verre simple hors réseau			50 € / verre	50 € / verre	50 € / verre	50 € / verre		100 € / verre
2 / Verre complexe hors réseau			100 € / verre	100 € / verre	100 € / verre	125 € / verre		175 € / verre
3 / Verre très complexe hors réseau			-	125 € / verre	125 € / verre	150 € / verre		225 € / verre
Lentilles remboursées ou non remboursées			100 % BR + 100 € / an	100 % BR + 100 € / an	100 % BR + 100 € / an	100 % BR + 120 € / an		100 % BR + 200 € / an
Chirurgie de l'oeil			-	-	-	-		400 € / oeil / an
Matériel pour amblyopie			100 % BR + 50 € / an	100 % BR	100 % BR	100 % BR		100 % BR
DENTAIRE								
Soins et prothèses 100 % Santé			Remboursement intégral ⁽⁶⁾	Remboursement intégral ⁽⁶⁾	Remboursement intégral ⁽⁶⁾	Remboursement intégral ⁽⁶⁾		Remboursement intégral ⁽⁶⁾
Soins hors 100 % Santé			100 % BR	100 % BR	100 % BR	100 % BR		100 % BR
Prothèses (hors 100% Santé) : Prothèses dentaires à tarifs limités au Plafond Limite de Vente ou à tarifs libres, y compris inlay/onlay, inlay-core						100 % BR + 500 € / an		100 % BR + 1000 € / an
Autres actes non remboursés (implants dentaires, orthodontie, parodontologie, prothèses) hors 100 % Santé								
Orthodontie prise en charge par la Sécurité sociale			100 % BR + 500 € / semestre	100 % BR	100 % BR	100 % BR		100 % BR

BR : Base de Remboursement de la Sécurité sociale. **DPTAM** : Dispositif de Pratique Tarifaire Maîtrisée. **SS** : Sécurité Sociale. Garanties soumises à conditions. L'ensemble des Conditions générales et les conditions d'application des garanties sont décrites dans la notice d'information valant Contions Générales ou au Règlement Mutualiste.

(1) Hors séjours et frais relatifs : aux établissements et services sociaux, médico-sociaux, médico-pédagogiques, aux établissements ou unités de longs séjours ; aux établissements ou unités pour personnes âgées. (2) Plafonnement à 100% BR pour les opérations de chirurgie esthétique qui ne sont pas consécutives à un accident ou à une maladie, et ce même si la Sécurité sociale l'a prise en charge. (3) La chambre particulière en établissement privé pour maladie nerveuse ou mentale est limitée à 30 jours par an et par bénéficiaire. (4) Les frais de séjours en établissement non conventionnés sont plafonnés à 480% de la BR. (5) 1 équipement optique (monture + 2 verres) tous les 2 ans sauf pour les enfants de moins de 16 ans et en cas de changement d'acuité visuelle. (6) Dans la limite de 100% du Prix Limite de Vente. (7) Au titre de cette garantie, les frais d'hébergement en maison de parents pourront être pris en charge, pour une personne, dans la limite de 30 jours par an.