

**Santé salariés Cadres**  
**Régime socle Responsable**

	Dépense engagée	Remboursement Sécu.	Reste à charge avant remboursement mutuelle	Remboursement mutuelle	Reste à charge après remboursement mutuelle
<b>Soins courants</b>					
Consultation généraliste adhérent au CAS	40,00 €	15,10 €	24,90 €	18,40 €	6,50 €
Consultation généraliste non adhérent au CAS	40,00 €	15,10 €	24,90 €	13,80 €	11,10 €
Consultation spécialiste adhérent au CAS	55,00 €	18,60 €	36,40 €	35,40 €	1,00 €
Consultation spécialiste non adhérent au CAS	55,00 €	15,10 €	39,90 €	13,80 €	26,10 €
Consultation neuropsychiatre adhérent au CAS	80,00 €	26,79 €	53,21 €	52,21 €	1,00 €
Consultation neuropsychiatre non adhérent au CAS	80,00 €	24,90 €	55,10 €	22,20 €	32,90 €
Radiologie CAS	120,00 €	37,50 €	82,50 €	81,50 €	1,00 €
Radiologie non CAS	120,00 €	37,50 €	82,50 €	33,00 €	49,50 €
<b>Optique</b>					
Equipement à verres simples - Enfant (2 verres + 1 monture)	350,00 €	36,22 €	313,78 €	313,78 €	- €
Equipement à verres simples - Adulte (2 verres + 1 monture)	500,00 €	6,10 €	493,90 €	470,00 €	23,90 €
Equipement à verres complexes - Adulte (2 verres + 1 monture)	720,00 €	9,94 €	710,06 €	710,06 €	- €
<b>Dentaire</b>					
Soins dentaires courants ( exemple : détartrage )	28,92 €	20,24 €	8,68 €	8,68 €	- €
Inlay-onlay	250,00 €	28,68 €	221,32 €	163,88 €	57,44 €
Inlay-core	300,00 €	85,79 €	214,22 €	214,22 €	- €
Prothèse dentaire acceptée par la Sécu.	500,00 €	75,25 €	424,75 €	354,75 €	70,00 €
Prothèse dentaire refusée par la Sécu.	500,00 €	- €	500,00 €	376,25 €	123,75 €
Orthodontie acceptée par la Sécu. ( exemple : base TO90 )	550,00 €	193,50 €	356,50 €	356,50 €	- €
<b>Hospitalisation</b>					
Acte de chirurgie CAS ( exemple reconstruction osseuse du genou )	1 100,00 €	422,68 €	677,32 €	677,32 €	- €
Chambre particulière ( exemple 7 jours )	840,00 €	- €	840,00 €	686,49 €	153,51 €