

**Santé salariés Non Cadres
Régime socle Responsable**

| | Dépense engagée | Remboursement Sécu. | Reste à charge avant remboursement mutuelle | Remboursement mutuelle | Reste à charge après remboursement mutuelle |
|---|-----------------|---------------------|---|------------------------|---|
| Soins courants | | | | | |
| 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 € | 51,61 € | 1,60 € |
| Consultation neuropsychiatre non adhérent au CAS | 80,00 € | 24,90 € | 55,10 € | 22,20 € | 32,90 € |
| Radiologie CAS | 120,00 € | 37,50 € | 82,50 € | 71,50 € | 11,00 € |
| Radiologie non CAS | 120,00 € | 37,50 € | 82,50 € | 33,00 € | 49,50 € |
| Optique | | | | | |
| 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 € | - € |
| Dentaire | | | | | |
| Soins dentaires courants (exemple : détartrage) | 28,92 € | 20,24 € | 8,68 € | 8,68 € | - € |
| Inlay-onlay | 250,00 € | 28,68 € | 221,32 € | 83,99 € | 137,33 € |
| Inlay-core | 300,00 € | 85,79 € | 214,22 € | 214,22 € | - € |
| Prothèse dentaire acceptée par la Sécu. | 500,00 € | 75,25 € | 424,75 € | 258,00 € | 166,75 € |
| Prothèse dentaire refusée par la Sécu. | 500,00 € | - € | 500,00 € | 268,75 € | 231,25 € |
| Orthodontie acceptée par la Sécu. (exemple : base TO90) | 550,00 € | 193,50 € | 356,50 € | 356,50 € | - € |
| Hospitalisation | | | | | |
| 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 € | 457,66 € | 382,34 € |