



# OBADIA Santé

OBADIA 1  
OBADIA 2  
OBADIA 3  
OBADIA 4

## MUTUELLE DE LA FONCTION PUBLIQUE

AGENTS DE L'ÉTAT

OFFRE  
ÉLIGIBLE À LA  
PARTICIPATION  
DE L'ÉTAT

AGENTS TERRITORIAUX

OFFRE  
LABELLISÉE

AGENTS HOSPITALIERS

### VOS AVANTAGES SANTÉ :

- Une prise en charge immédiate dès votre adhésion, sans questionnaire médical.
- Pas d'avance d'argent avec le tiers payant généralisé.
- Des relevés de remboursement consultables sur internet.
- Gratuité à partir du 3<sup>ème</sup> enfant.

NATURE DES ACTES	REMBOURSEMENT incluant la part SS			
	BASE		BASE	
	OBADIA 1	OBADIA 2	OBADIA 3	OBADIA 4
<b>SOINS COURANTS</b>				
<b>HONORAIRES MÉDICAUX</b>				
Consultations et visites - Médecins adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée (y compris téléconsultation prise en charge par la SS)	175% de la BR	175% de la BR	100% de la BR	200% de la BR
Consultations et visites - Médecins non adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée (y compris téléconsultation prise en charge par la SS)	150% de la BR	150% de la BR	100% de la BR	180% de la BR
Actes de chirurgie, d'anesthésie, d'obstétrique et actes techniques médicaux (ex : extraction d'un grain de beauté) - Médecins adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée	175% de la BR	175% de la BR	100% de la BR	200% de la BR
Actes de chirurgie, d'anesthésie, d'obstétrique et actes techniques médicaux (ex : extraction d'un grain de beauté) - Médecins non adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée	150% de la BR	150% de la BR	100% de la BR	180% de la BR
<b>HONORAIRES PARAMÉDICAUX</b>				
Auxiliaires médicaux (infirmiers, kinésithérapeutes,...)	125% de la BR	125% de la BR	100% de la BR	130% de la BR
<b>ACTES D'IMAGERIE (radiologie, échographie,...)</b>				
Actes d'imagerie, d'échographie - Praticiens adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée	175% de la BR	175% de la BR	100% de la BR	200% de la BR
Actes d'imagerie, d'échographie - Praticiens non adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée	150% de la BR	150% de la BR	100% de la BR	180% de la BR
Analyses et examens de laboratoire	100% de la BR			
<b>MÉDICAMENTS</b>				
Médicaments remboursés par la SS	100% de la BR	100% de la BR	100% de la BR	100% de la BR
Pharmacie non remboursable (sauf accessoires)	50 € par an	50 € par an	-	100 € par an
<b>MATÉRIEL MÉDICAL inscrit à la liste des produits de prestations (LPP)</b>				
Prothèses capillaires	100% de la BR + 254 €/an et par prothèse	100% de la BR + 254 €/an et par prothèse	100% de la BR + 200 €/an et par prothèse	100% de la BR + 300 €/an
Prothèses mammaires	100% de la BR + 188,75 €/an et par prothèse	100% de la BR + 188,75 €/an et par prothèse	100% de la BR + 150 €/an et par prothèse	100% de la BR + 200 €/an
Autre matériel médical remboursé par la SS (hors aide auditive et prothèse dentaire) lits médicaux, accessoires, ...	200% de la BR + 200 €/an (y compris orthopédie, pédicurie et podologie)	200% de la BR + 200 €/an (y compris orthopédie, pédicurie et podologie)	200% de la BR + 160 €/an (y compris orthopédie, pédicurie et podologie)	200% de la BR + 200 €/an (y compris orthopédie, pédicurie et podologie)
<b>HOSPITALISATION</b>				
<b>HONORAIRES</b>				
Honoraires - Praticiens adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée	400% de la BR	400% de la BR	150% de la BR	400% de la BR + 100 €/an
Honoraires - Praticiens non adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée	200% de la BR	200% de la BR	130% de la BR	200% de la BR
<b>FORFAIT JOURNALIER HOSPITALIER : Prise en charge intégrale <sup>(3)</sup></b>				
Frais de séjour	400% de la BR	400% de la BR	150% de la BR	400% de la BR + 100 €/an
<b>AUTRES PRESTATIONS</b>				
Chambre particulière par jour	50 €	50 €	45 €	90 € (40€ pour les soins suite à réadaptation)
Nombre de jours maximum	30	30	30	90
Frais d'accompagnement par jour	38,50 € (enfant de moins de 16 ans et ascendant de plus de 70 ans)	38,50 € (enfant de moins de 16 ans et ascendant de plus de 70 ans)	38,50 € (enfant de moins de 16 ans et ascendant de plus de 70 ans)	39 € (enfant de moins de 16 ans et ascendant de plus de 70 ans)
Nombre de jours maximum	30	30	30	30
Frais de télévision	2 € / jour limité à 30 jours/an			
Forfait actes lourds	Prise en charge intégrale			
<b>DENTAIRE</b>				
<b>SOINS</b>				
Soins dentaires (ex : suivi, traitement de carie, détartrage, ...)	100% de la BR	150% de la BR	100% de la BR	150% de la BR
<b>SOINS ET PROTHÈSES « 100% SANTÉ »</b>				
Soins et prothèses « 100% SANTÉ »	Prise en charge intégrale dans la limite des HLF <sup>(*)</sup>			

	OBADIA 1	OBADIA 2	OBADIA 3	OBADIA 4
<b>PROTHÈSES</b>				
Actes prothétiques remboursés par la SS à honoraires maîtrisés	250% de la BR (200% de la BR pour les inlays onlays) dans la limite des HLF <sup>(1)</sup>	400% de la BR (300% de la BR pour les inlays onlays) dans la limite des HLF <sup>(1)</sup>	320% de la BR (230% de la BR pour les inlays onlays) dans la limite des HLF <sup>(1)</sup>	480% de la BR (200% de la BR pour les inlays onlays) dans la limite des HLF <sup>(1)</sup>
Actes prothétiques remboursés par la SS avec honoraires libres	250% de la BR (200% de la BR pour les inlays onlays) <sup>(1)</sup>	400% de la BR (300% de la BR pour les inlays onlays) <sup>(1)</sup>	320% de la BR (230% de la BR pour les inlays onlays) <sup>(1)</sup>	480% de la BR (200% de la BR pour les inlays onlays) <sup>(1)</sup>
<b>AUTRES ACTES DENTAIRES NON REMBOURSÉS PAR LA SS</b>				
Parodontologie-Forfait/an/bénéficiaire	200 €	400 € <sup>(1)</sup>	400 € <sup>(1)</sup>	600 € <sup>(1)</sup>
Implantologie-Forfait/an/bénéficiaire	200 €	600 € <sup>(1)</sup>	240 € <sup>(1)</sup>	700 € <sup>(1)</sup>
Appareillage dentaire, bridges	-	800 €/an	-	800 €/an
Actes prothétiques non remboursés par la SS	154 €/prothèse (prothèse fixe céramique et réparations)	354 €/prothèse (prothèse fixe céramique et réparations)	200 €/prothèse (prothèse fixe céramique et réparation) <sup>(1)</sup>	250 €/prothèse (prothèse fixe céramique et réparation) <sup>(1)</sup>
<b>ORTHODONTIE</b>				
Orthodontie remboursée par la SS	258,40% de la BR /semestre (y compris les actes liés à l'orthodontie)	310% de la BR par semestre <sup>(1)</sup>	200% de la BR par semestre <sup>(1)</sup>	500% de la BR par semestre <sup>(1)</sup>
Autres actes liés à l'orthodontie	-	258,40% de la BR <sup>(1)</sup>	258,40% de la BR <sup>(1)</sup>	260% de la BR <sup>(1)</sup>
Orthodontie non remboursée par la SS	-	400€/semestre	-	500€/semestre
<b>PLAFOND DENTAIRE</b>				
Hors soins et prothèses « 100% SANTÉ » <sup>(1)</sup>	1 000 €	2 500 €	1 500 €	3 000 €
<b>OPTIQUE : Limité à 1 équipement (1 monture + 2 verres) tous les 2 ans à partir de 16 ans. Pour les moins de 16 ans et les renouvellements anticipés, se référer aux dispositions contractuelles.</b>				
<b>ÉQUIPEMENT «100% SANTÉ» <sup>(*)</sup></b>				
Monture + 2 verres de tous types (Classe A)	Prise en charge intégrale dans la limite des PLV			
<b>ÉQUIPEMENT OPTIQUE - PRIX LIBRES (CLASSE B)</b>				
Grilles optique - Équipement optique (y compris monture)				
A - Équipement composé de deux verres « simple »	320 €	100 €	130 €	370 €
B - Équipement mixte composé d'un verre « simple » (A) et d'un verre « complexe » (C)	370 €	150 €	165 €	435 €
C - Équipement composé de deux verres « complexes »	420 €	200 €	200 €	500 €
D - Équipement avec un verre « simple » (A) et un verre « très complexe » (F)	370 €	150 €	165 €	435 €
E - Équipement avec un verre « complexe » (C) et un verre « très complexe » (F)	420 €	200 €	200 €	500 €
F - Équipement avec deux verres « très complexes »	420 €	200 €	200 €	500 €
Dont Monture	100 €	50 €	100 €	100 €
<b>PRESTATION D'ADAPTATION</b>				
Renouvellement d'une ordonnance pour des verres de classe A, par l'opticien, après réalisation d'un examen de vue	Prise en charge intégrale dans la limite des PLV			
Renouvellement d'une ordonnance pour des verres de classe B, par l'opticien, après réalisation d'un examen de vue	Prise en charge intégrale dans la limite des PLV			
<b>LENTILLES</b>				
Lentilles correctrices remboursées ou non par la SS (y compris jetables)	200 € par an <sup>(2)</sup>	100 € par an <sup>(2)</sup>	80 € par an <sup>(2)</sup>	200 € par an <sup>(2)</sup>
<b>CHIRURGIE RÉFRACTIVE</b>				
Chirurgie de la vision	250 € par œil, par an (chirurgie réfractive)	-	200 € par œil, par an (chirurgie réfractive)	250 € par œil, par an (chirurgie réfractive)
<b>AIDE AUDITIVE : Limité à 1 aide auditive tous les 4 ans pour chaque oreille</b>				
<b>ÉQUIPEMENT «100% SANTÉ» <sup>(*)</sup></b>				
Aide auditive remboursée par la SS (Classe I)				
À compter du 1 <sup>er</sup> janvier 2021	Prise en charge intégrale dans la limite des prix limites de vente			
Aide auditive - Prix libres (CLASSE II) - Au 1 <sup>er</sup> janvier 2021, la prise en charge globale est limitée à 1700 € par aide auditive, y compris remboursement SS				
Aide auditive remboursée par la SS	100% de la BR + 1000 € par appareil	100% de la BR + 1000 € par appareil	100% de la BR + 400 € par appareil	100% de la BR + 1000 € par appareil
<b>ACCESSOIRE PRIS EN CHARGE PAR LA SS</b>				
Petits accessoires auditifs (piles,...)	60 € par an	60 € par an	50€ par an	100 € par an
Forfait d'entretien annuel	100% de la BR			

PRÉVENTION ET MÉDECINE DOUCE				
Forfait global médecine douce (Acupuncture, Ostéopathie, Chiropractie, Diététique, Étio-pathie, Ergothérapie, Psychothérapie)	110 €/an par bénéficiaire	110 €/an par bénéficiaire	50 €/an par bénéficiaire	50 €/an par séance dans la limite de 4 séances/an par bénéficiaire
Psychologue et Psychomotricien (séances non remboursées par la SS)	100 € par an	100 € par an	60 € par an	300 €/an par bénéficiaire
Vaccins (y compris les voyages à l'étranger)	15 €	15 €	11 €	100 €/an (prescrits et non remboursable par la SS)
Sevrage tabagique (prescrit)	100 € par an	100 € par an	38 € par an	100 €/an
Contraceptifs oraux (prescrits et non remboursés par la SS)	50 € par an	50 € par an	30 € par an	100 €/an
DIVERS				
TRANSPORT				
Frais de transport (remboursé par la SS)	100% de la BR	100% de la BR	100% de la BR	100% de la BR
CURES THERMALES				
Cures thermales remboursées par la SS / an / bénéficiaire	100% de la BR	100% de la BR	100% de la BR	100% de la BR + 150 €/an
Cures thermales Forfaits (honoraires, transport, hébergement)	-	150 €	300 €/an	-
NAISSANCE - ADOPTION				
Chambre particulière par jour	60 € (limité à 7 jours par an)	60 € (limité à 7 jours par an)	45 € (limité à 7 jours par an)	90 € (limité à 7 jours par an)
Forfait par enfant	100 €	100 €	100 €	150 €
Acte de sage femme	100% de la BR	100% de la BR	100% de la BR	150% de la BR
Caryotype fœtal	120 €	120 €	120 €	120 €
Péridurale	80 €	80 €	80 €	100 €
Forfait d'accouchement	200 € par an	200 €/an		400 €/an
Amniocentèse	65 €	65 €	65 €	100 €
Frais d'obsèques	Limité à 1 500 €	Limité à 1 500 €	Limité à 750 €	Limité à 1 500 €
ASSISTANCE	OUI	OUI	OUI	OUI

(1) Limité au plafond annuel global.

(2) Au-delà du forfait prise en charge du TM pour les lentilles remboursées par la SS.

(3) Limité à 90 jours par an en établissements médico-sociaux

(4) Sur prescription médicale

<sup>(\*)</sup> Tels que définis réglementairement / Dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée : Contrats mis en place entre l'Assurance maladie et les syndicats de médecins dans lesquels les médecins adhérents s'engagent notamment à limiter leurs dépassements d'honoraires : OPTAM (option pratique tarifaire maîtrisée) ou OPTAM-CO (option pratique tarifaire maîtrisée chirurgie et obstétrique) / SS : Sécurité sociale / PMSS : Plafond Mensuel de la Sécurité sociale en vigueur au 1er janvier de l'exercice au cours duquel s'est produit l'événement / BR : Base de Remboursement de la Sécurité sociale / BRR : Base de Remboursement Reconstituée. Dans le cas du secteur non conventionné, le remboursement est fait sur une base reconstituée identique à celle du secteur conventionné / RSS : Remboursement de la Sécurité sociale / FR : Frais réels / TM : Ticket modérateur / TC : Tarif de convention / Optique et paniers de soins 100 % Santé avec prise en charge intégrale : Les remboursements incluent la prise en charge de la SS / Honoraires limites de facturation : Dans l'attente de leur mise en œuvre, la prise en charge des actes se fait à hauteur de la garantie des actes prothétiques du panier à honoraires libres / Périodes de renouvellement pour l'optique et pour l'aide auditive : Ces périodes sont fixes et commencent à courir à compter de la date de facturation de l'équipement / HLF : Honoraires Limite de Facturation / PLV : Prix Limite de Vente.



#### MUTUELLE CYBELE SOLIDARITE

Mutuelle soumise aux dispositions du Livre II du Code de la Mutualité, immatriculée au répertoire SIRENE sous le n° SIREN 443 885 355.

Siège social : Domaine des Tourelles - 1 avenue Winston Churchill - 33700 MERIGNAC.

Substituée par REMPART MUTUELLE, soumise aux dispositions du Livre II du Code de la mutualité, immatriculée au Répertoire Sirene sous le numéro Siren n°776 950 537 dont le siège social est situé 1 rue d'Austerlitz - CS 27 261 - 31072 TOULOUSE Cedex 6.

Agissant sous l'autorité de l'ACPR (Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution) 4, place de Budapest - 75436 PARIS Cedex 09.

Crédits : Photo Pixabay.