

CYBELIA Santé



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

- Prise en charge immédiate dès votre adhésion, sans questionnaire médical
- Pas d'avance d'argent avec le tiers payant généralisé
- Vos relevés de remboursements consultables sur internet
- Gratuité à partir du 3^{ème} enfant

NATURE DES ACTES

Remboursement incluant la part SS

| SOINS COURANTS | MINORIA | SECURITIA | SOBRELIA | MIDELIA | PLENITIA | PLENITIA + |
|--|--|---------------------------|---|---|---------------------------------|---------------------------------|
| HONORAIRES MÉDICAUX | | | | | | |
| Consultations et visites - Médecins adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée (y compris téléconsultation prise en charge par la SS) | 100% de la BR | 100% de la BR | 100% de la BR | 125% de la BR | 160% de la BR | 180% de la BR |
| Consultations et visites - Médecins non adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée (y compris téléconsultation prise en charge par la SS) | 100% de la BR | 100% de la BR | 100% de la BR | 100% de la BR | 140% de la BR | 150% 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 | 100% de la BR | 100% de la BR | 100% de la BR | 125% de la BR | 160% 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 non adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée | 100% de la BR | 100% de la BR | 100% de la BR | 100% de la BR | 140% de la BR | 150% de la BR |
| HONORAIRES PARAMÉDICAUX | | | | | | |
| Auxiliaires médicaux (infirmiers, kinésithérapeutes,...) | 100% de la BR | | | | | |
| ACTES D'IMAGERIE ET LABORATOIRE (radiologie, échographie,...) | | | | | | |
| Actes d'imagerie, d'échographie - Praticiens adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée | 100% de la BR | 100% de la BR | 100% de la BR | 100% de la BR | 150% de la BR | 150% de la BR |
| Actes d'imagerie, d'échographie - Praticiens non adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée | 100% de la BR | 100% de la BR | 100% de la BR | 100% de la BR | 130% de la BR | 130% de la BR |
| Analyses et examens de laboratoire | 100% de la BR | | | | | |
| MÉDICAMENTS | | | | | | |
| Médicaments remboursés par la SS | 100% de la BR | | | | | |
| MATÉRIEL MÉDICAL inscrit à la liste des produits de prestations (LPP) | | | | | | |
| Prothèses capillaires | - | - | - | 100% de la BR + 188,75 € par an | 100% de la BR + 188,75 € par an | 100% de la BR + 188,75 € par an |
| Prothèses mammaires | - | - | - | 100% de la BR + 188,75 € par an | 100% de la BR + 188,75 € par an | 100% de la BR + 188,75 € par an |
| Autre matériel médical remboursé par la SS (hors aide auditive et prothèse dentaire) - lits médicaux, accessoires, ... | 100% de la BR | 100% de la BR | 100% de la BR + 150 € par an (y compris orthopédie) | 200% de la BR + 150 € par an (y compris orthopédie) | | |
| HOSPITALISATION | | | | | | |
| HONORAIRES | | | | | | |
| Honoraires - Praticiens adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée | 100% de la BR | 125% de la BR | 140% de la BR | 180% de la BR | 400% de la BR | 400% de la BR |
| Honoraires - Praticiens non adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée | 100% de la BR | 100% de la BR | 120% de la BR | 140% de la BR | 200% de la BR | 200% de la BR |
| Forfait journalier hospitalier | Prise en charge intégrale | | | | | |
| Frais de séjour | 100% de la BR | 100% de la BR | 100% de la BR | 150% de la BR | 400% de la BR | 400% de la BR |
| AUTRES PRESTATIONS | | | | | | |
| Chambre particulière par jour | - | 30 € | 30 € | 45 € | 60 € | 70 € |
| Nombre de jours maximum | - | 5 jours/an ⁽¹⁾ | 60 jours/an ⁽¹⁾ | 60 jours/an ⁽¹⁾ | 60 jours/an ⁽¹⁾ | 60 jours/an ⁽¹⁾ |
| Frais d'accompagnement par jour | 38,50 € (enfant de moins de 16 ans et ascendant de plus de 70 ans) | | | | | |
| Forfait actes lourds | Prise en charge intégrale | | | | | |
| Forfait Patient Urgences (FPU) | Frais réels | | | | | |

| DENTAIRE | MINORIA | SECURITIA | SOBRELIA | MIDELIA | PLENITIA | PLENITIA + |
|----------|---------|-----------|----------|---------|----------|------------|
|----------|---------|-----------|----------|---------|----------|------------|

SOINS

| | | | | | | |
|--|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Soins dentaires (ex : suivi, traitement de carie, détartrage, ...) | 100% de la BR | 100% de la BR | 100% de la BR | 150% de la BR | 200% de la BR | 200% de la BR |
|--|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|

SOINS ET PROTHÈSES « 100% SANTÉ »

Prise en charge intégrale dans la limite des HLF (*)

PROTHÈSES

| | | | | | | |
|--|--------------------------------------|---|---|---|---|---|
| Actes prothétiques remboursés par la SS à honoraires maîtrisés | 100% de la BR dans la limite des HLF | 200% de la BR (100% de la BR pour les inlays onlays) dans la limite des HLF | 300% de la BR (115% de la BR pour les inlays onlays) dans la limite des HLF | 350% de la BR (230% de la BR pour les inlays onlays) dans la limite des HLF | 400% de la BR (350% de la BR pour les inlays onlays) dans la limite des HLF | 400% de la BR (350% de la BR pour les inlays onlays) dans la limite des HLF |
| Actes prothétiques remboursés par la SS avec honoraires libres | 100% de la BR | 200% de la BR (100% de la BR pour les inlays onlays) | 300% de la BR (115% de la BR pour les inlays onlays) | 350% de la BR (230% de la BR pour les inlays onlays) | 400% de la BR (350% de la BR pour les inlays onlays) | 400% de la BR (350% de la BR pour les inlays onlays) |

AUTRES ACTES DENTAIRES NON REMBOURSES PAR LA SS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|--|---|---|
| Parodontologie - Forfait/an/bénéficiaire | - | 200 € | 460 € | 720 € | 720 € | 720 € |
| Implantologie - Forfait/an/bénéficiaire | - | - | 215 € | 280 € | 600 € | 600 € |
| Actes prothétiques non remboursés par la SS | 107,5 € par prothèse (prothèse fixe céramique et réparation dans la limite 200 €/an/pers) | 107,5 € par prothèse (prothèse fixe céramique et réparation dans la limite 200 €/an/pers) | 247,25 € par prothèse (prothèse fixe céramique et réparation) | 301 € par prothèse (prothèse fixe céramique et réparation) | 354,75 € par prothèse (prothèse fixe céramique et réparation) | 354,75 € par prothèse (prothèse fixe céramique et réparation) |

ORTHODONTIE

| | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|------------------|------------------|---------------|---------------|
| Orthodontie remboursée par la SS | 100% de la BR | 175% de la BR | 258,40% de la BR | 258,40% de la BR | 280% de la BR | 310% de la BR |
| Orthodontie non remboursée par la SS | - | - | - | 150 €/an | 200 €/an | 250 €/an |

PLAFOND DENTAIRE (4)

| | | | | | | |
|--|---|---------|---------|---------|---------|---------|
| Hors soins et prothèses « 100% Santé » | - | 1 000 € | 1 000 € | 1 500 € | 2 000 € | 2 000 € |
|--|---|---------|---------|---------|---------|---------|

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.

ÉQUIPEMENT « 100% SANTÉ » (*)

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| Monture + 2 verres de tous types (Classe A) | Prise en charge intégrale dans la limite des PLV | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|

ÉQUIPEMENT OPTIQUE - PRIX LIBRES (CLASSE B)

Grilles optique - Équipement optique (y compris monture)

| | | | | | | |
|---|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| A - Équipement composé de deux verres « simple » | 100% de la BR | 80 € | 100 € | 170 € | 270 € | 300 € |
| B - Équipement mixte composé d'un verre « simple » (A) et d'un verre « complexe » (C) | 100% de la BR | 110 € | 150 € | 210 € | 320 € | 350 € |
| C - Équipement composé de deux verres « complexes » | 100% de la BR | 140 € | 200 € | 250 € | 370 € | 400 € |
| D - Équipement avec un verre « simple » (A) et un verre « très complexe » (F) | 100% de la BR | 130 € | 175 € | 235 € | 345 € | 375 € |
| E - Équipement avec un verre « complexe » (C) et un verre « très complexe » (F) | 100% de la BR | 160 € | 225 € | 275 € | 395 € | 425 € |
| F - Équipement avec deux verres « très complexes » | 100% de la BR | 180 € | 250 € | 300 € | 420 € | 450 € |
| Dont Monture | 100% de la BR | 40 € | 50 € | 100 € | 100 € | 100 € |

PRESTATION D'ADAPTATION

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| 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 | | | | | |

LENTILLES

| | | | | | | |
|--|-------------------|-----------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Lentilles correctrices remboursées ou non par la SS (y compris jetables) | 100% de la BR (3) | 50 € par an (3) | 100 € par an (3) | 100 € par an (3) | 100 € par an (3) | 120 € par an (3) |
|--|-------------------|-----------------|------------------|------------------|------------------|------------------|

CHIRURGIE RÉFRACTIVE

| | | | | | | |
|------------------------|---|---|--|--|--|--|
| Chirurgie de la vision | - | - | 250 € par œil, par an (chirurgie réfractive) | | | |
|------------------------|---|---|--|--|--|--|

| AIDE AUDITIVE | MINORIA | SECURITIA | SOBRELIA | MIDELIA | PLENITIA | PLENITIA + |
|---|--|--------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| | Limité à 1 aide auditive tous les 4 ans pour chaque oreille | | | | | |
| Aide auditive remboursée par la SS (Classe I) - Équipement « 100% Santé » ^(*) | Prise en charge intégrale dans la limite des prix limites de vente | | | | | |
| Aide auditive - Prix libres (Classe II) | Prise en charge globale limitée à 1700 € par aide auditive, y compris remboursement SS | | | | | |
| Aide auditive remboursée par la SS | 100% de la BR | 100% de la BR | 100% de la BR + 230 € par appareil | 100% de la B + 550 € par appareil | 100% de la BR + 1 000 € par appareil | 100% de la BR + 1 000 € par appareil |
| ACCESSOIRE PRIS EN CHARGE PAR LA SS | | | | | | |
| Petits accessoires auditifs (piles,...) | - | - | - | 100% de la BR + 60 € par an | 100% de la BR + 60 € par an | 100% de la BR + 60 € par an |
| PRÉVENTION ET MÉDECINE DOUCE | | | | | | |
| Forfait global médecine douce (Acupuncture, Ostéopathie, Chiropractie, Diététique, Étiothérapie Ergothérapie, Psychothérapie) | 40 €/an par bénéficiaire | 40 €/an par bénéficiaire | 40 €/an par bénéficiaire | 80 €/an par bénéficiaire | 100 €/an par bénéficiaire | 100 €/an par bénéficiaire |
| Pedicurie-Podologie | - | - | 3 séances/an 30 €/séance | 3 séances/an 30 €/séance | 3 séances/an 30 €/séance | 3 séances/an 30 €/séance |
| Psychologue et Psychomotricien (séances non remboursées par la SS) | - | - | - | 80 € par an | 100 € par an | 100 € par an |
| Vaccins (y compris les voyages à l'étranger) | - | 15 € | 15 € | 15 € | 15 € | 15 € |
| Sevrage tabagique (prescrit) | 50 € par an | 50 € par an | 50 € par an | 50 € par an | 50 € par an | 50 € par an |
| Contraceptifs oraux (prescrits et non remboursés par la SS) | - | - | - | 40 € par an | 40 € par an | 40 € par an |
| MATERNITÉ | | | | | | |
| Forfait par naissance (sous condition de l'inscription de l'enfant) | - | 150 € | 150 € | 150 € | 200 € | 200 € |
| OBSÈQUES | | | | | | |
| Frais d'obsèques | - | Limité à 250 € | Limité à 750 € | Limité à 1 000 € | Limité à 1 500 € | Limité à 1 500 € |
| 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 | 100% de la BR + 150 € par an | 100% de la BR + 150 € par an |
| TRANSPORT | | | | | | |
| Frais de transport (remboursé par la SS) | 100% de la BR | 100% de la BR | 100% de la BR | 100% de la BR | 100% de la BR | 100% de la BR |

(1) Neuropsychiatrie exclue en Minoria et Sécurité et limitée à 30 jours par an pour les autres garanties.

(2) Limité au plafond annuel global.

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

(4) Au-delà du forfait, prise en charge du TM pour les actes remboursés par la SS.

(*) 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'évènement / 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.

Services CYBÈLE inclus dans votre couverture santé

Renseignez-vous sur mutuelle-cybele-solidarite.com

CYBÈLE ASSISTANCE

Un imprévu de santé ? Après accord préalable, bénéficiez d'aides ménagères, garde d'enfants et d'animaux de compagnie, école à domicile pour les enfants malades, prise en charge des frais médicaux à l'étranger...

KALIXIA

La Mutuelle Cybèle Solidarité vous donne accès au réseau de soins Kalixia qui regroupe plus de 18 000 professionnels de santé partenaires proches de chez vous. Sur simple présentation de votre carte d'adhérent, vous bénéficiez de tarifs préférentiels et d'un reste à charge modérée, dans le respect d'une charte qualité exigeante.

PROTECTION JURIDIQUE PROFESSIONNELLE

Pour que votre protection santé soit complète, la Mutuelle Cybèle Solidarité vous propose la garantie protection juridique recours médical. Elle est utile en cas de litige ou de différend vous opposant à un tiers et résultant d'un accident médical.

CYBÈLE SOLIDARITÉ & MOI

A distance, les conseillers de CYBÈLE SOLIDARITÉ vous accompagnent et vous aident à trouver des solutions concrètes face aux différentes situations que vous pouvez rencontrer au quotidien, qu'elles soient familiales, professionnelles ou financières : hospitalisation, relations aidant/aidé, logement, équilibre budgétaire, perte d'emploi... 24h/24 et 7j/7.