



Tiers payant uniquement pour les prestations hospitalisation.

Garanties conformes à la définition des contrats solidaires qui intègrent les deux prestations de prévention suivantes :

- le dépistage de l'hépatite B,
- l'ensemble des vaccins prévus selon l'article 1 de l'arrêté du 08/06/2006 (diphtérie, tétanos, poliomyélite, rubéole, haemophilus influenzae B).

Les taux et les montants indiqués (forfait par année civile) sont ceux du remboursement cumulé de la Sécurité Sociale (ou de votre caisse de régime obligatoire) et de la Mutuelle du Rempart, dans la limite des frais engagés sur la base de remboursement (BR) en vigueur au 01/01/2018. Toute évolution de la BR pourra entraîner des modifications du niveau de nos remboursements. En respect de l'article L.871-1 du code de la Sécurité Sociale et de ses textes d'application, nous ne remboursons pas les franchises ainsi que la baisse de la part légale en cas de non respect du parcours de soins.

- (1) Nous consulter
- (2) Prestations sans tiers payant
- (3) Chirurgie : durée illimitée / Hospitalisation Médicale : 120 jours par année civile dont limitation à 40 jours en neuropsychiatrie / Maison de convalescence, maison de régime et assimilés, maisons d'enfants à caractère sanitaire : nous consulter.
- (4) Jusqu'à 45€ par nuit en clinique et tarif conventionnel en hôpital / chirurgie et maternité : durée illimitée.
  - Hospitalisation médicale : 90 jours par année civile dont Neuropsychiatrie 40 jours.
  - Prestation non prise en charge en maison de convalescence, maison de régime et assimilés.
- (5) Dans la limite de 5 jours par an
- (6) Après accord Sécurité Sociale
- (7) Montant forfaitaire par acte et par an. Remboursement jusqu'à 4 par famille (2 adultes + 2 enfants ou 1 adulte + 3 enfants) après accord de notre médecin conseil.

**SERVICES INCLUS**

Rempart Assistance  
Rempart Prévention

Mutuelle du Rempart

**Siège Social** - 4/6, boulevard de Strasbourg  
BP 7161 - 31072 TOULOUSE - Cedex 7  
www.mutuelledurempart.fr

| HOSPITALISATION  |                   |
|--|-------------------|
| <b>CHIRURGIE ET HOSPITALISATION MÉDICALE</b>   |                   |
| Honoraires - Examens préalable - Frais de séjour   | 100%              |
| Indemnités forfaitaires en cas d'urgence (1)   | oui               |
| Frais d'accompagnant (repas + lit)   | -                 |
| Dépassements d'honoraires du chirurgien et de l'anesthésiste en chirurgie : remboursement à hauteur de 50 % du montant des honoraires conventionnés, dans la limite de 500 € (2) | oui               |
| Dépassements d'honoraires du chirurgien et de l'anesthésiste en chirurgie ambulatoire : 50 % du dépassement dans la limite de 500 € (2)  | oui               |
| Cure thermale en milieu hospitalier  | oui               |
| <b>MATERNITÉ</b>   |                   |
| Frais d'accouchement   | 100%              |
| Dépassements d'honoraires du gynécologue et de l'anesthésiste : remboursement à hauteur de 50 % du montant des honoraires conventionnés, dans la limite de 500 € (2)             | oui               |
| Fécondation in vitro   | -                 |
| Allocation maternité   | -                 |
| I.V.G. (Interruption Volontaire de Grossesse)  | 100%              |
| <b>FORFAIT JOURNALIER (3)</b>  |                   |
| <b>CHAMBRE PARTICULIÈRE (4)</b>  | jusqu'à 45 €/nuit |
| <b>CHAMBRE PARTICULIÈRE EN AMBULATOIRE (5)</b>   | 15 €/jour         |
| <b>FRAIS DE TRANSPORT (6)</b>  | 100%              |

| MALADIE  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <b>PHARMACIE, HONORAIRES ET ACTES MÉDICAUX</b>   |                                      |
| Pharmacie  | 100%                                 |
| Consultations et visites médicales   | 100%                                 |
| Radios, densitométrie osseuse et traitements par rayon   | -                                    |
| Analyses de laboratoire  | 100%                                 |
| Piqûres et soins infirmiers  | -                                    |
| Massages et rééducation (kinésithérapeute)   | -                                    |
| Autres auxiliaires médicaux (orthophoniste, podologue,...)   | -                                    |
| Forfait audioprothèse  | -                                    |
| Petite orthopédie (ceinture de maintien, bas de contention, semelles,...)  | -                                    |
| <b>DENTAIRE</b>  |                                      |
| Soins dentaires  | 100%                                 |
| Prothèses Dentaires  | -                                    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• remboursées par la Sécurité Sociale</li> <li>• non remboursées par la Sécurité Sociale</li> </ul>                 | Remboursements annuels non plafonnés |
| Inlay Core - Onlay   | -                                    |
| Orthodontie  | -                                    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• remboursée par la Sécurité Sociale</li> <li>• non remboursée par la Sécurité Sociale (BR reconstruite)</li> </ul> | -                                    |
| Implantologie  | -                                    |
| Parodontologie   | -                                    |
|  | Soins non cumulables                 |
| <b>OPTIQUE</b>   |                                      |
| Ophtalmologie, orthoptie   | -                                    |
| Fournitures Optiques   | -                                    |
|  | Forfait annuel au choix              |
| Lunettes   | -                                    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Monture</li> <li>• Verres Unifocaux</li> <li>ou Verres Multifocaux</li> </ul>                                     | -                                    |
| ou Lentilles acceptées par la Sécurité Sociale   | -                                    |
| ou Lentilles refusées par la Sécurité Sociale  | -                                    |
| Traitement au laser de la Myopie ou autre chirurgie réfractive   | -                                    |

| AUTRES  |      |
|---|------|
| <b>AUTRES PRESTATIONS (2)</b>   |      |
| Franchise pour actes lourds supérieurs à 120 €  | oui  |
| Ostéopathie ou Chiropractie ou Etiopathie ou Podologie/Pédicurie ou Acupuncture ou consultation Diététicien/Nutritionniste ou Psychomotricien | -    |
| Cure Thermale hors Hôpital (barème forfaitaire)   | -    |
| <b>PRÉVENTION (2)</b>   |      |
| Traitement anti-tabac sur prescription médicale (1)   | 30 € |
| Vaccins anti-grippe, contre la méningite et le choléra  | -    |
| Forfait actes hors nomenclature non remboursés Sécurité Sociale   | -    |
| Test de dépistage du cancer du côlon  | oui  |
| <b>SPÉCIAL SPORTIFS (2)</b>   |      |
| Certificat médical attestant de l'absence de contre indication à la pratique du sport, réalisé par un médecin de sport (7)                    | 30 € |