

Offre PSC MASA AGRICA 2025	Panier de soins interministériel	Option 1	Option 2	Option 3
<b>Poste Soins courants</b>				
Consultations / Visites de généralistes OPTAM	100% BR	140% BR	180% BR	225% BR
Consultations / Visites de généralistes non OPTAM	100% BR	110% BR	150% BR	200% BR
Consultations / Visites de spécialistes, médecin OPTAM	150% BR	150% BR	200% BR	300% BR
Consultations / Visites de spécialistes, médecin non OPTAM	130% BR	130% BR	160% BR	200% BR
Actes techniques médicaux, médecin OPTAM	150% BR	150% BR	200% BR	300% BR
Actes techniques médicaux, médecin non OPTAM	130% BR	130% BR	160% BR	200% BR
Actes de chirurgie, médecin OPTAM	130% BR	150% BR	200% BR	300% BR
Actes de chirurgie, médecin non OPTAM	100% BR	130% BR	160% BR	200% BR
Actes d'imagerie médicale, médecin OPTAM	130% BR	150% BR	200% BR	300% BR
Actes d'imagerie médicale, médecin non OPTAM	100% BR	130% BR	160% BR	200% BR
Analyses médicales, médecin OPTAM	100% BR	100% BR	125% BR	125% BR
Analyses médicales, médecin non OPTAM	100% BR	100% BR	105% BR	125% BR
Auxiliaires médicaux - hors masseurs kinésithérapeutes	100% BR	110% BR	110% BR	125% BR
Auxiliaires médicaux - masseurs kinésithérapeutes	130% BR	130% BR	130% BR	130% BR
<b>Poste Hospitalisation</b>				
Honoraire médicaux, médecin signataire OPTAM	150% BR	150% BR	200% BR	300% BR
Honoraire médicaux, médecin signataire non OPTAM	130% BR	130% BR	180% BR	200% BR
Frais de séjour - secteur conventionné	100% BR	100% FR	100%FR	100%FR
Frais de séjour - secteur non conventionné	?	?	?	?
forfait actes lourds	100% BR	100% FR	100%FR	100%FR
forfait journalier hospitalier	100% BR	100% FR	100%FR	100%FR
Chambre particulière court séjour et maternité	50 € / nuit	60 € / nuit	90 € / nuit	120 € / nuit
Chambre particulière soins de suite	40 € / nuit	45 € / nuit	60 € / nuit	90 € / nuit
Chambre particulière psychiatrie	45 € / nuit	60 € / nuit	90 € / nuit	120 € / nuit
Chambre particulière ambulatoire	25 € / nuit	35 € / nuit	35 € / nuit	45 € / nuit
frais accompagnant ets conventionnés	39 € / nuit	39 € / nuit	39 € / nuit	39 € / nuit
frais accompagnant ets non conventionnés	25 € / nuit	25 € / nuit	25 € / nuit	25 € / nuit
frais transport	100% BR	100% BR	125% BR	125% BR

Offre PSC MASA AGRICA 2025	Panier de soins interministériel	Option 1	Option 2	Option 3
franchise ospitalière	?	?	?	
<b>Poste Pharmacie</b>				
medicament pris en charge 100% par SS	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
medicament pris en charge 65% par SS	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
medicament pris en charge 30% par SS	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
medicament pris en charge 15 % par SS	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Homéopathie, test de grossesse, sans prescription	70,00 € / an	70,00 € / an	70,00 € / an	70,00 € / an
<b>Poste Dentaire plafond</b>	0	1500	2000	3500
soins dentaires	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
soins et protheses 100% sante	PC integrale			
soins et protheses panier maitrisé				
prothese fixes	375% BR	400% BR	450% BR	550% BR
protheses amovibles	375% BR	400% BR	450% BR	550% BR
protheses provisoires	375% BR	400% BR	450% BR	550% BR
Inlay core	375% BR	400% BR	450% BR	550% BR
Proposition d'options RISKEO		400% BR	450% BR	550% BR
Impact tarifaire	150% BR	400% BR	450% BR	550% BR
Inlay d'obsturation	150% BR	400% BR	450% BR	550% BR
soins et protheses panier libre				
prothese fixes dent visible	300% BR	300% BR	450% BR	550% BR
prothese fixes dent nonvisible	250% BR	300% BR	450% BR	550% BR
protheses amovibles dent visible	300% BR	300% BR	450% BR	550% BR
protheses amovibles dent non visible	250% BR	300% BR	450% BR	?
protheses provisoires	300% BR	300% BR	450% BR	550% BR
Inlay core	200% BR	300% BR	450% BR	550% BR
<i>inlay obturation</i>	0,00 € / an	300% BR	450% BR	550% BR
parodontologie prise en charge SS	100% BR	100% BR + 150 €	100% BR + 250€	100% FR + 400 €
parodontologie non prise en charge SS	0 € / prothèse	150 € / prothèse	250 € / prothèse	400 € / prothèse

Offre PSC MASA AGRICA 2025	Panier de soins interministériel	Option 1	Option 2	Option 3
implant dentaire	500€ par implant (max2)	800 € par implant	1000 € par implant	1200 € par implant
couronne sur implant	200,00 € / an	300% BR	450% BR	850% BR
orthodontie prise en charge SS	250% BR	350% BR	450% BR	550% BR
orthodontie non prise en charge SS	400 € par semestre	300% BRR	400% BRR	550% BRR
Prothèses dentaires non prises en charge par la Sécurité sociale en % BR reconstituée	?		?	?
<b>Poste optique plafond</b>				
équipement 100% santé panier maîtrisé				
équipement libre				
Monture	50 € par an	100 € par an	100 € par an	100 € par an
<b>Verre unifocal sphérique =&gt; verre simple ?</b>				
Sphère de -6 à +6 60 € par verre	60 € par verre	80 € par verre	100 € par verre	100 € par verre
Sphère < 6 ou Sphère > 6 110 € par verre	110 € par verre	175 € par verre	200 € par verre	220 € par verre
<b>Verre sphero cylindrique =&gt; verre complexe ?</b>				
Cylindre ≤ + 4, sphère de -6 à 0 60 € par verre	60 € par verre	80 € par verre	100 € par verre	150 € par verre
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) ≤ + 6 60 € par verre	60 € par verre	80 € par verre	100 € par verre	150 € par verre
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) > + 6 110 € par verre	110 € par verre	175 € par verre	220 € par verre	275 € par verre
Cylindre ≥ + 0,25, sphère < -6 110 € par verre	110 € par verre	175 € par verre	220 € par verre	275 € par verre
Cylindre > + 4, sphère de -6 à 0 110 € par verre	110 € par verre	175 € par verre	220 € par verre	275 € par verre
<b>Verre multifocal ou progressif sphérique =&gt; verre hypercomplexe ?</b>				
Sphère de -4 à + 4 150 € par verre	150 € par verre	175 € par verre	220 € par verre	275 € par verre
Sphère < -4 ou > + 4	200 € par verre	225 € par verre	275 € par verre	325 € par verre
<b>Verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique =&gt; verre hypercomplexe ?</b>				
Cylindre ≤ + 4, sphère de -8 à 0 150 € par verre	150 € par verre	175 € par verre	220 € par verre	275 € par verre
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) ≤ + 8 150 € par verre	150 € par verre	175 € par verre	220 € par verre	275 € par verre
Cylindre > + 4, sphère de -8 à 0 200 € par verre	200 € par verre	225 € par verre	300 € par verre	325 € par verre
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) > + 8 200 € par verre	200 € par verre	225 € par verre	300 € par verre	325 € par verre

<b>Offre PSC MASA AGRICA 2025</b>	<b>Panier de soins interministériel</b>	<b>Option 1</b>	<b>Option 2</b>	<b>Option 3</b>
Cylindre ≥ + 0,25, sphère < -8 200 € par verre	200 € par verre	225 € par verre	300 € par verre	325 € par verre
Autres prescriptions optique dont prismes 100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Lentilles prises en charge par la Sécurité sociale 100 € par an	100 € par an	60% BR + 175€	60% BR + 250€	60% BR + 350€
Lentilles non prises en charge par la Sécurité sociale 100 € par an	200 € par an	175 € par an	250 € par an	350 € par an
Chirurgie Réfractive	400 € par oeil	400 € par oeil	500 € par œil/an	600 € par œil/an
<b>Poste appareil auditif</b>	plafond	?	?	
moins de 20 ans				
Classe 1, équipement 100% santé Prise en charge intégrale				
Classe 2, équipement à tarif libre	800 € par prothèse	1400 € par prothèse	1400 € par prothèse	100% BR +1400 € par prothèse
plus de 20 ans				
Classe 1, équipement 100% santé Prise en charge intégrale				
Classe 2, équipement à tarif libre	800 € par prothèse	1000 € par prothèse	1200 € par prothèse	100% BR +1400 € par prothèse
Piles, accessoires et réparation	100% BR	100% BR	100% BR	300% BR
<b>Poste autre prothese</b>				
Appareillage (petit et grand) dont semelles, orthèses et attèles	200% BR	200% BR	300% BR	400% BR
Prothèses médicales (hors aides auditives, optique et dentaire)	200% BR	200% BR	300% BR	400% BR
<b>Poste cure thermale</b>				
Honoraires et frais de transport	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Forfait	neant	200 € par an	300 € par an	400 € par an
<b>Poste prestations annexes</b>				
Contraception (homme ou femme), test de grossesse 80 € par an	80 € par an	120 € par an	150 € par an	180 € par an
Vaccins, consultation diététique, bilan parodontal, ostéodensitométrie osseuse, sevrage tabagique (forfait par bénéficiaire)	80 € par an	80 € par an	80 € par an	80 € par an
Médecine douce (Ostéopathe, chiropracteur, homéopathe, étio-pathe, pédicure/podologue, acupuncteur, psychomotricien, sophrologue)	40 € la séance (max 2 par an)	40 € la séance (max 4 par an)	50 € la séance (max 4 par an)	50 € la séance (max 4 par an)

Offre PSC MASA AGRICA 2025	Panier de soins interministériel	Option 1	Option 2	Option 3
Psychologue - forfait par bénéficiaire	30 € la séance (max 2 par an)	40 € la séance (max 4 par an)	40 € la séance (max 4 par an)	40 € la séance (max 4 par an)
Dispositif "Mon Psy"	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Amniocentèse, Dépistage Prénatal Non Invasif	183 € par acte	183 € par acte	183 € par acte	183 € par acte
Tout acte de prévention de l'arrêté du 8 juin 2006	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Protection périodique durable (Cup / culotte de règle / serviette hyg)	neant	120 € par an	120 € par an	120 € par an
Allocation naissance	neant	neant	5%PMSS	15%PMSS