

# Tableau de Garantie - MNH Essentya Seniors



| NATURE DES PRESTATIONS AU 01/01 /2024                                         | Remboursement<br>de l'Assurance<br>Maladie<br>Obligatoire | NIVEAU 1                                                                                                                                                                                       | NIVEAU 1+ | NIVEAU 2 | NIVEAU 3 |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|----------|
|                                                                               |                                                           | Les remboursements incluent la part de l'Assurance Maladie Obligatoire. Les pourcentages ou les montants indiqués s'appliquent sur la base de remboursement de l'Assurance Maladie Obligatoire |           |          |          |
| ✔ Soins courants                                                              |                                                           |                                                                                                                                                                                                |           |          |          |
| Honoraires médicaux <sup>(1)</sup>                                            |                                                           |                                                                                                                                                                                                |           |          |          |
| Généralistes adhérents au dispositif de pratique tarifaire maîtrisée          | 70%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%      | 100%     | 145%     |
| Généralistes non adhérents au dispositif de pratique tarifaire maîtrisée      | 70%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%      | 100%     | 125%     |
| Spécialistes adhérents au dispositif de pratique tarifaire maîtrisée          | 70%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%      | 140%     | 180%     |
| Spécialistes non adhérents au dispositif de pratique tarifaire maîtrisée      | 70%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%      | 120%     | 160%     |
| Imagerie médicale dans le cadre du dispositif de pratique tarifaire maîtrisée | 70%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%      | 100%     | 120%     |
| Imagerie médicale hors du cadre du dispositif de pratique tarifaire maîtrisée | 70%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%      | 100%     | 100%     |
| Actes Sages-femmes                                                            | 70%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%      | 100%     | 100%     |
| Médicaments                                                                   |                                                           |                                                                                                                                                                                                |           |          |          |
| Médicaments remboursés à 15%, 30% et 65% par la Sécurité sociale              | 15%/30%/65%                                               | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%      | 100%     | 100%     |
| Vaccin antigrippe                                                             | -                                                         | Frais réels                                                                                                                                                                                    |           |          |          |
| Dispositifs médicaux                                                          | 60%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%      | 100%     | 100%     |
| Honoraires paramédicaux                                                       |                                                           |                                                                                                                                                                                                |           |          |          |
| Auxiliaires médicaux (kinésithérapeutes, infirmiers ...)                      | 60%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%      | 100%     | 100%     |
| Séances de psychologue (remboursées Sécurité sociale) <sup>(2)</sup>          | 60%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%      | 100%     | 100%     |
| Matériel médical                                                              |                                                           |                                                                                                                                                                                                |           |          |          |
| Matériel médical (Orthopédie - Prothèses)                                     | 60%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%      | 105%     | 150%     |
| Forfait matériel médical (accepté Sécurité sociale)                           | -                                                         | -                                                                                                                                                                                              | -         | -        | 80 €     |
| Prothèses capillaires - mammaires                                             | 60%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%      | 100%     | 100%     |
| Forfait par prothèse capillaire - mammaire acceptée Sécurité sociale          | -                                                         | -                                                                                                                                                                                              | -         | 120 €    | 120 €    |
| Forfait annuel grand appareillage (fauteuil, lit médicalisé, ...)             | -                                                         | -                                                                                                                                                                                              | 50 €      | 100 €    | 150 €    |
| Analyses et examens de laboratoire                                            | 60%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%      | 100%     | 100%     |
| Transport                                                                     | 55%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%      | 100%     | 100%     |
| Soins externes <sup>(1)</sup>                                                 | 60%/65%/70%                                               | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%      | 100%     | 100%     |

# Tableau de Garantie - MNH Essentya Seniors



| NATURE DES PRESTATIONS AU 01/01/2024                                                                   | Remboursement<br>de l'Assurance<br>Maladie<br>Obligatoire | NIVEAU 1                                                                                                                                                                                       | NIVEAU 1+   | NIVEAU 2  | NIVEAU 3  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|-----------|
|                                                                                                        |                                                           | Les remboursements incluent la part de l'Assurance Maladie Obligatoire. Les pourcentages ou les montants indiqués s'appliquent sur la base de remboursement de l'Assurance Maladie Obligatoire |             |           |           |
| ✔ Cures thermales externes libres hors hospitalisation                                                 |                                                           |                                                                                                                                                                                                |             |           |           |
| Honoraires médicaux                                                                                    | 70%                                                       | 70%                                                                                                                                                                                            | 100%        | 100%      | 100%      |
| Traitement thermal                                                                                     | 65%                                                       | 65%                                                                                                                                                                                            | 100%        | 100%      | 100%      |
| Forfait                                                                                                | -                                                         | -                                                                                                                                                                                              | 50 €        | 100 €     | 200 €     |
| ✔ Dentaire                                                                                             |                                                           |                                                                                                                                                                                                |             |           |           |
| Soins                                                                                                  | 60%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%        | 100%      | 100%      |
| Consultation dentiste                                                                                  | 60%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%        | 100%      | 125%      |
| Chirurgie et actes techniques dentaires dans le cadre du dispositif de pratique tarifaire maîtrisée    | 60%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%        | 140%      | 180%      |
| Chirurgie et actes techniques dentaires hors du cadre du dispositif de pratique tarifaire maîtrisée    | 60%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%        | 120%      | 160%      |
| Imagerie dentaire dans le cadre du dispositif de pratique tarifaire maîtrisée                          | 60%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%        | 100%      | 120%      |
| Imagerie dentaire hors du cadre du dispositif de pratique tarifaire maîtrisée                          | 60%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%        | 100%      | 100%      |
| Prothèses dentaires 100% santé <sup>(3)</sup>                                                          | 60%                                                       | Aucun reste à charge <sup>(4)</sup>                                                                                                                                                            |             |           |           |
| Prothèses dentaires hors 100% santé <sup>(3)</sup> (à reste à charge maîtrisé <sup>(4)</sup> ou libre) |                                                           |                                                                                                                                                                                                |             |           |           |
| Inlay-onlay                                                                                            | 60 €                                                      | 100 €                                                                                                                                                                                          | 195 €       | 260 €     | 335 €     |
| Inlay-core                                                                                             | 54 €                                                      | 90 €                                                                                                                                                                                           | 175,50 €    | 234 €     | 301,50 €  |
| Couronne transitoire                                                                                   | 6 €                                                       | 10 €                                                                                                                                                                                           | 19,50 €     | 26 €      | 33,50 €   |
| Bridge                                                                                                 | 167,70 €                                                  | 279,50 €                                                                                                                                                                                       | 545,02 €    | 726,70 €  | 936,32 €  |
| Couronne zircone                                                                                       | 72 €                                                      | 120 €                                                                                                                                                                                          | 234 €       | 312 €     | 402 €     |
| Autres actes prothétiques (prothèses amovibles, réparations, etc.)                                     | 60%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 195%        | 260%      | 335%      |
| Plafond applicable sur l'ensemble des prothèses dentaires hors 100% santé <sup>(3)</sup>               | -                                                         | -                                                                                                                                                                                              | 5000 € / an | 5000 €/an | 5000 €/an |
| Orthodontie                                                                                            |                                                           |                                                                                                                                                                                                |             |           |           |
| Actes orthodontiques remboursés Sécurité Sociale (contention, bilan, etc.)                             | 60%/100%                                                  | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%        | 100%      | 100%      |
| Implantologie / Parodontologie                                                                         |                                                           |                                                                                                                                                                                                |             |           |           |
| Forfait implantologie                                                                                  | -                                                         | -                                                                                                                                                                                              | -           | 100 €/an  | 300 €/an  |

# Tableau de Garantie - MNH Essentya Seniors



| NATURE DES PRESTATIONS AU 01/01/2024                       | Remboursement<br>de l'Assurance<br>Maladie<br>Obligatoire | NIVEAU 1                                                                                                                                                                                       | NIVEAU 1+ | NIVEAU 2 | NIVEAU 3 |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|----------|
|                                                            |                                                           | Les remboursements incluent la part de l'Assurance Maladie Obligatoire. Les pourcentages ou les montants indiqués s'appliquent sur la base de remboursement de l'Assurance Maladie Obligatoire |           |          |          |
| ✔ Optique                                                  |                                                           |                                                                                                                                                                                                |           |          |          |
| Equipements optiques 100% santé <sup>(3)(5)</sup>          |                                                           |                                                                                                                                                                                                |           |          |          |
| Monture                                                    | 60%                                                       | Aucun reste à charge <sup>(4)</sup>                                                                                                                                                            |           |          |          |
| Verres                                                     | 60%                                                       | Aucun reste à charge <sup>(4)</sup>                                                                                                                                                            |           |          |          |
| Equipements optiques hors 100% santé <sup>(3)(5)</sup>     |                                                           |                                                                                                                                                                                                |           |          |          |
| Forfait monture                                            | 0,03 €                                                    | 0,05 €                                                                                                                                                                                         | 40,03 €   | 50,03 €  | 65,03 €  |
| Forfait par verre simple                                   | 0,03 €                                                    | 0,05 €                                                                                                                                                                                         | 73,03 €   | 95,03 €  | 118,03 € |
| Forfait par verre complexe                                 | 0,03 €                                                    | 0,05 €                                                                                                                                                                                         | 96,03 €   | 126,03 € | 146,03 € |
| Forfait par verre très complexe                            | 0,03 €                                                    | 0,05 €                                                                                                                                                                                         | 137,03 €  | 167,03 € | 187,03 € |
| Suppléments et prestations optiques <sup>(6)</sup>         | 60%                                                       | 100%, à hauteur des prix limites de vente pour les actes concernés                                                                                                                             |           |          |          |
| Forfait lentilles (remboursées Sécurité sociale)           | 60%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 46 €/an   | 195 €/an | 265 €/an |
| Lunettes et fournitures (non remboursées Sécurité sociale) | -                                                         | -                                                                                                                                                                                              | -         | -        | 100%     |
| Forfait chirurgie réfractive (par œil)                     | -                                                         | -                                                                                                                                                                                              | -         | 100 €/an | 150 €/an |
| Forfait lentilles (non remboursées Sécurité sociale)       | -                                                         | -                                                                                                                                                                                              | 31 €/an   | 50 €/an  | 80 €/an  |
| Forfait basse vision (ex.loupe)                            | -                                                         | -                                                                                                                                                                                              | 20 €/an   | 30 €/an  | 40 €/an  |
| ✔ Aides auditives                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                |           |          |          |
| Equipements auditifs 100% santé <sup>(3)(10)</sup>         | 60%                                                       | Aucun reste à charge <sup>(4)</sup>                                                                                                                                                            |           |          |          |
| Equipements auditifs hors 100% santé <sup>(3)(10)</sup>    |                                                           |                                                                                                                                                                                                |           |          |          |
| Equipement par oreille                                     | 60%                                                       | 400 €                                                                                                                                                                                          | 500 €     | 650 €    | 1 050 €  |
| Equipement par oreille - bénéficiaires atteints de cécité  | 60%                                                       | 1 400 €                                                                                                                                                                                        | 1 500 €   | 1 600 €  | 1 650 €  |
| Piles et accessoires                                       | 60%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%      | 100%     | 100%     |

# Tableau de Garantie - MNH Essentya Seniors



| NATURE DES PRESTATIONS AU 01/01 /2024                                  | Remboursement<br>de l'Assurance<br>Maladie<br>Obligatoire | NIVEAU 1                                                                                                                                                                                       | NIVEAU 1+                                                       | NIVEAU 2                                                        | NIVEAU 3                                                        |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
|                                                                        |                                                           | Les remboursements incluent la part de l'Assurance Maladie Obligatoire. Les pourcentages ou les montants indiqués s'appliquent sur la base de remboursement de l'Assurance Maladie Obligatoire |                                                                 |                                                                 |                                                                 |
| ✔ Hospitalisation                                                      |                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                                                                 |                                                                 |
| Séjour                                                                 | 80%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%                                                            | 100%                                                            | 100%                                                            |
| Chambre particulière                                                   | -                                                         | -                                                                                                                                                                                              | 25 €/jour<br>limités à 30 j/an<br>en psychiatrie <sup>(7)</sup> | 40 €/jour<br>limités à 30 j/an<br>en psychiatrie <sup>(7)</sup> | 60 €/jour<br>limités à 30 j/an<br>en psychiatrie <sup>(7)</sup> |
| Chambre particulière sans nuitée                                       | -                                                         | -                                                                                                                                                                                              | 25€/jour limités à 30 jours/an en psychiatrie <sup>(7)</sup>    |                                                                 |                                                                 |
| Forfait hospitalier                                                    | -                                                         | Frais réels                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                 |                                                                 |
| Forfait patient urgences                                               | -                                                         | Frais réels                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                 |                                                                 |
| Frais d'accompagnant (hospitalisation seniors) <sup>(8)</sup>          | -                                                         | -                                                                                                                                                                                              | 20 €/jour<br>30 jours/an                                        | 20 €/jour<br>30 jours/an                                        | 20 €/jour<br>30 jours/an                                        |
| Location de téléviseur <sup>(9)</sup>                                  | -                                                         | -                                                                                                                                                                                              | Frais réels limités à 30 jours par hospitalisation              |                                                                 |                                                                 |
| Honoraires <sup>(1)</sup> :                                            |                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                                                                 |                                                                 |
| Médecins adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée     | 80%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%                                                            | 140%                                                            | 180%                                                            |
| Médecins non adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée | 80%                                                       | 100%                                                                                                                                                                                           | 100%                                                            | 120%                                                            | 160%                                                            |
| ✔ Nos forfaits en +                                                    |                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                                                                 |                                                                 |
| Ostéopathie - chiropractie                                             | -                                                         | -                                                                                                                                                                                              | 20 €/an                                                         | 40 €/an<br>20 €/séance                                          | 60 €/an<br>20 €/séance                                          |
| Consultation psychologue                                               | -                                                         | -                                                                                                                                                                                              | -                                                               | 80 €/an<br>20 €/séance                                          | 100 €/an<br>25 €/séance                                         |
| Homéopathie <sup>(11)</sup>                                            | -                                                         | -                                                                                                                                                                                              | -                                                               | 20 €/an                                                         | 30 €/an                                                         |
| Vaccins voyage                                                         | -                                                         | -                                                                                                                                                                                              | 30 €/an                                                         | 30 €/an                                                         | 30 €/an                                                         |
| Ostéodensitométrie (remboursée ou non Sécurité sociale)                | -                                                         | -                                                                                                                                                                                              | 30 €                                                            | 30 €                                                            | 40 €                                                            |
| Pédicure / podologue                                                   | -                                                         | -                                                                                                                                                                                              | 40 €/an<br>20 €/séance                                          | 60 €/an<br>20 €/séance                                          | 80 €/an<br>20 €/séance                                          |
| ✔ Prestations supplémentaires                                          |                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                                                                 |                                                                 |
| Mariage ou PACS du membre participant                                  | -                                                         | 50 €                                                                                                                                                                                           | 50 €                                                            | 50 €                                                            | 50 €                                                            |
| Participation aux frais funéraires                                     | -                                                         | 500 €                                                                                                                                                                                          | 500 €                                                           | 500 €                                                           | 500 €                                                           |

# Tableau de Garantie - MNH Essentya Seniors



| NATURE DES PRESTATIONS AU 01/01/2024                                                    | Remboursement de l'Assurance Maladie Obligatoire | NIVEAU 1                                                                                                                                                                                       | NIVEAU 1+ | NIVEAU 2 | NIVEAU 3 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|----------|
|                                                                                         |                                                  | Les remboursements incluent la part de l'Assurance Maladie Obligatoire. Les pourcentages ou les montants indiqués s'appliquent sur la base de remboursement de l'Assurance Maladie Obligatoire |           |          |          |
| ✔ Services                                                                              |                                                  |                                                                                                                                                                                                |           |          |          |
| Analyse de devis                                                                        |                                                  | OUI                                                                                                                                                                                            | OUI       | OUI      | OUI      |
| Soutien psychologique                                                                   |                                                  | OUI                                                                                                                                                                                            | OUI       | OUI      | OUI      |
| Assistance à domicile en cas d'hospitalisation (MNH Présence)                           |                                                  | OUI                                                                                                                                                                                            | OUI       | OUI      | OUI      |
| Assistance dépendance (conseils et informations, maintien à domicile, aide aux aidants) |                                                  | OUI                                                                                                                                                                                            | OUI       | OUI      | OUI      |
| Téléconsultation (7j/7 - 24h/24)                                                        |                                                  | -                                                                                                                                                                                              | OUI       | OUI      | OUI      |
| Carte Blanche (réseau de soins optique, dentaire, audiologie)                           |                                                  | -                                                                                                                                                                                              | OUI       | OUI      | OUI      |

(1) Prise en charge de la participation forfaitaire pour actes lourds.

(2) 8 séances par an, dans la limite du montant imposé au professionnel de santé conventionné au dispositif gouvernemental «MonPsy» (plus d'informations sur le site [monpsy.sante.gouv.fr](https://monpsy.sante.gouv.fr))

(3) Tels que définis réglementairement.

(4) A hauteur des prix limites de vente ou de facturation imposés au professionnel de santé.

(5) Remboursement limité à un équipement (1 monture + 2 verres), par période de 2 ans, sauf en cas de renouvellement anticipé prévu à l'article L 165-1 du Code de la Sécurité sociale, notamment pour les moins de 16 ans ou en cas d'évolution de la vue.

(6) Prestations d'adaptation de la correction, appairage, verres avec filtre et autres suppléments (prisme, verres antipétail, verres iséconiques).

(7) La limitation s'applique sur l'ensemble des frais de chambre particulière.

(8) Prise en charge des frais de restauration et/ou d'hébergement (sur facture).

(9) Hors centre de convalescence, centre de rééducation, maison de repos, centre de soins de suite et de réadaptation et centre de cure thermique.

(10) La prise en charge des aides auditives est limitée à une aide auditive par oreille tous les 4 ans.

(11) Participation de la MNH limitée à 50 % de la facture totale dans la limite de la dépense réelle, jusqu'à épuisement de ce même forfait.



Mutuelle nationale des hospitaliers et des professionnels de la santé et du social - 331, avenue d'Antibes - 45200 Amilly. La MNH est régie par les dispositions du livre II du Code de la mutualité, immatriculée au répertoire SIRENE sous les numéros SIREN 775 606 361.

Carte Blanche est un service proposé par CARTE BLANCHE PARTENAIRES - Société par actions simplifiées au capital de 100 000 € - Siège social : 26 rue Laffitte 75009 PARIS - 379 301 518 RCS Paris.

MNH Présence, le soutien psychologique et l'assistance dépendance sont des services proposés par IMA ASSURANCES, société anonyme au capital de 157 000 000 euros entièrement libéré, entreprise régie par le Code des assurances, dont le siège social est situé 118 avenue de Paris - CS 40 000 - 79 033 Niort Cedex 9. La téléconsultation est un service proposé par Medaviz et distribué par la MNH. MEDAVIZ : PODALIRE, SAS au capital de 83 800€, dont le siège social est 10, rue de Penthièvre - 75008 Paris - Immatriculée au Registre du commerce et des sociétés de Paris sous le numéro 807 414 024.