NOS *partenaires*

Ma commune, ma Santé

Créée en 1995 par des travailleurs indépendants Lyonnais, experte en santé.

Union de mutuelles basée en Gironde, avec une expérience dans la protection sociale confirmée de plus de 90 ans. Membre FNMF, Fédération Nationale de la Mutualité Française.

Mutuel le Intergroupes d'Entraide, fondée en 1945. Membre de la FNMF, Fédération Nationale de la Mutualité Française.

Une enseigne d'optique nouvelle génération. Les clients choisissent une paire de lunettes de marque, on leur offre une 2ème paire de même valeur dans TOUT le magasin*. Et pour les verres ? Pareil. (*selon conditions en magasin)

COMMENT M'INFORMER *et me faire accompagner dans ma démarche*

Je contacte un conseiller par téléphone !

05 64 10 00 48

Service Conseils & Prise de RDV
(prix d'un appel local)

Ouvert du lundi au vendredi, de 9h00 à 18h00

- Infos formules et garanties
- Conseil et souscription
- Gestion et suivi du contrat
- Aide à l'utilisation des services et outils
- Prise de RDV et inscription à la permanence de ma commune.

Je rencontre mon référent local, lors de la prochaine permanence !

Renseignements auprès de votre CCAS ou Inscription directe au 05 64 10 00 48

- Conseil et analyse des contrats
- Calculs et simulations des garanties
- Accompagnement personnalisé (adhésion, résiliation, modification ...)

Coordonnées
RÉFÉRENT LOCAL



Ma Commune Ma Santé

L'ASSOCIATION **ACTIOM**

ACTIOM est une association d'assurés, loi 1901. Partenaire de plus de **4800 communes** en France et **3 départements**, elle négocie, accompagne et protège plus de **30 000 bénéficiaires** à ce jour. Ses 2 missions principales : retour à l'accès aux soins et l'amélioration du pouvoir d'achat.

Les valeurs DE L'ASSOCIATION

INDÉPENDANCE : Les choix de Actiom ne sont dictés que dans l'intérêt des adhérents.

COMPÉTENCE : Un véritable professionnel de l'assurance pour vous accompagner localement.

SOLIDARITÉ : Entre communes, entre adhérents, les mêmes solutions partout en France.

MUTUALISATION : Ensemble, on est plus fort !

DISPONIBILITÉ : Du lundi au vendredi de 9h à 18h
Tél. 05 64 10 00 48.

Les + PRODUIT

• Toutes les solutions proposées ont été construites par et pour l'association **ACTIOM** :

- 7 niveaux responsables et solidaires

- 2 niveaux non responsables
(hospitalisation et soins de ville)

- Des grilles de garanties exclusives

- Assistance 24h/24 7jours/7

- Service de téléconsultation



ADHÉSION IMMÉDIATE

05 64 10 00 48

souscription@associationactiom.com

Ligne ouverte du lundi au vendredi de 9h à 18h.

Les Services+ DE L'ASSOCIATION

Remboursement de votre cotisation mensuelle d'un bénéficiaire en cas d'hospitalisation de plus de 7 jours.

PREVIFIL MOBILITÉ offre la possibilité de vous sécuriser au quotidien dès lors que vous êtes reconnu GIR* 1, 2 et 3 Nos émetteurs connectés disposent d'un bouton SOS, d'un haut-parleur et de capteurs intelligents afin de déclencher automatiquement l'alerte en cas de chutes, prévenir notre plateau et vous géolocaliser. Suivant le cas, nous contacterons votre famille, ou les secours.

Une garantie de remboursement de frais d'obsèques selon le niveau de garantie souscrit. (Présent dans les formules 3-4-5 et H2).

Grille DE PRESTATIONS

NIVEAU 1+ & NIVEAU 2+ COMMERCIALISÉS À PARTIR DU 1ER JUILLET 2024

GARANTIES ACTIOM (y compris Sécurité sociale)	NIVEAU 1	NIVEAU 1+	NIVEAU 2	NIVEAU 2+	NIVEAU 3	NIVEAU 4	NIVEAU 5	NIVEAU H1	NIVEAU H2	
HOSPITALISATION										
Honoraires médicaux et chirurgicaux										
Médecins adhérents OPTAM-CO	100% BR	120% BR	130% BR	140% BR	150% BR	180% BR	250% BR	150% BR	300% BR	
Médecins adhérents non OPTAM-CO	100% BR	100% BR	110% BR	120% BR	130% BR	160% BR	200% BR	150% BR	300% BR	
Frais de séjour pour établissements conventionnés	100% BR	120% BR	130% BR	140% BR	150% BR	175% BR	200% BR	150% BR	300% BR	Délai de carence de 6 mois sur la garantie chambre particulière si 1ère assurance ou garantie limitée au contrat précédent si inférieur. ***Le nombre de jours est limité à 30 jours en maison de repos et psychiatrique**
Frais de séjour pour établissements non conventionnés	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	
Forfait journalier hospitalier et psychiatrique*	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	
Chambre particulière y compris maternité	-	-	40€/j	40€ / j	50€/j	60€/j	80€/j	50€/j avec une franchise de 5j	50€/j avec une franchise de 5j	
Chambre particulière en chirurgie ambulatoire	-	-	20€/j	20€ / j	20€/j	25€/j	30€/j	-	-	
Frais d'accompagnement (enfants de moins de 16 ans)	-	-	20€/j	20€ / j	20€/j	30€/j	30€/j	-	-	Limité à 10 jours par an
Participation forfaitaire de 24€	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	
Participation forfaitaire sur actes lourds (> à 120 €)	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	
Transport pris en charge par l'AMO	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	
SOINS COURANTS										
Consultation visite généraliste										
Médecins adhérents OPTAM-CO	100% BR	120% BR	130% BR	140% BR	150% BR	180% BR	200% BR	100% BR	200% BR	
Médecins adhérents non OPTAM-CO	100% BR	100% BR	110% BR	120% BR	130% BR	160% BR	180% BR	100% BR	200% BR	
Consultation visite spécialiste										
Médecins adhérents OPTAM-CO	100% BR	120% BR	130% BR	140% BR	150% BR	180% BR	200% BR	100% BR	200% BR	
Médecins non adhérents OPTAM-CO	100% BR	100% BR	110% BR	120% BR	130% BR	160% BR	180% BR	100% BR	200% BR	
Actes techniques médicaux / de spécialité										
Médecins adhérents OPTAM-CO	100% BR	120% BR	130% BR	140% BR	150% BR	180% BR	200% BR	100% BR	200% BR	.
Médecins non adhérents OPTAM-CO	100% BR	100% BR	110% BR	120% BR	130% BR	160% BR	180% BR	100% BR	200% BR	
Radiologie										
Médecins adhérents OPTAM-CO	100% BR	120% BR	130% BR	140% BR	150% BR	180% BR	200% BR	100% BR	200% BR	
Médecins non adhérents OPTAM-CO	100% BR	100% BR	110% BR	120% BR	130% BR	160% BR	180% BR	100% BR	200% BR	
Analyse et examens de laboratoire	100% BR	120% BR	130% BR	140% BR	150% BR	180% BR	200% BR	-	-	
Auxiliaires médicaux	100% BR	120% BR	130% BR	140% BR	150% BR	180% BR	200% BR	-	-	
Orthopédie et appareillage	100% BR	120% BR	130% BR	140% BR	150% BR	180% BR	200% BR	-	-	
Médicaments à 65%	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	-	-	
Médicaments à 30%	-	80% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	-	-	
Médicaments à 15%	-	60% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	-	-	
Médicaments et vaccins prescrits non remboursés	-	-	-	-	-	80% FR limité 50€/an	80% FR limité 100€/an	-	-	
Prothèse capillaire, mammaire et oculaire	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	-	-	
AIDES AUDITIVES - renouvellement tous les 4 ans										
Equipement de classe 1 - Panier 100% santé selon la réglementation en vigueur sur les prix limites de vente.	100% PLV	100% PLV	100% PLV	100% PLV	100% PLV	100% PLV	100% PLV	-	-	Prise en charge limitée à un remboursement par oreille tous les 4 ans.
Equipement de classe II - Panier libre / 20 ans et plus	400€ par oreille	400€ par oreille	500€ par oreille	500 € par oreille	600€ par oreille	700€ par oreille	900€ par oreille	-	-	
Equipement de classe II - Panier libre / moins de 20 ans	1400€ par oreille	1400€ par oreille	1400€ par oreille	1400 € par oreille	1400€ par oreille	1400€ par oreille	1400€ par oreille	-	-	
Autres prestations liées aux aides auditives (piles ...)	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	-	-	
DENTAIRE										
Soins et prothèses du panier 100% santé selon la réglementation en vigueur sur les prix limites de vente.	100% HMF	100% HMF	100% HMF	100% HMF	100% HMF	100% HMF	100% HMF	-	-	
Soins dentaires	100% BR	100% BR	125% BR	150% BR	150% BR	175% BR	200% BR	-	-	
Inlay, Onlay	100% BR	125% BR	125% BR	150% BR	150% BR	175% BR	200% BR	-	-	
Prothèses dentaires remboursées par l'AMO	100% BR	140% BR	150% BR	180% BR	200% BR	250% BR	300% BR	-	-	
Inlay-core remboursé par l'AMO	100% BR	140% BR	150% BR	180% BR	200% BR	250% BR	300% BR	-	-	
Prothèses dentaires provisoires remboursées par l'AMO	100% BR	140% BR	150% BR	180% BR	200% BR	250% BR	300% BR	-	-	
Bridges remboursés par l'AMO	100% BR	140% BR	150% BR	180% BR	200% BR	250% BR	300% BR			Garanties niveaux 4 et 5 limitées au niveau 3 sur l'ensemble des actes dentaires **pendant les 3 premiers mois** (hors soins et 100% santé)
Prothèses amovibles remboursées par l'AMO	100% BR	140% BR	150% BR	180% BR	200% BR	250% BR	300% BR	-	-	
Orthodontie remboursée par l'AMO	100% BR	140% BR	150% BR	180% BR	200% BR	250% BR	300% BR			
Prothèses dentaires non remboursées par l'AMO Parodondotogie non remboursée par l'AMO Implantologie non remboursée par l'AMO	-	-	-	150€/an	200€/an	300€/an	400€/an	-	-	
Plafonds de remboursements	-	500€ / an 100% BR au delà	500€/an 100% BR au delà	800€/an 100% BR au delà	800€/an 100% BR au delà	1200€/an 100% BR au delà	1400€/an 100% BR au delà	-	-	
OPTIQUE 1 équipement tous les 2 ans A compter de la date d'acquisition de l'équipement optique: limité à une monture et deux verres, une fois tous les deux ans, excepté pour les personnes âgées de moins de 16 ans ou renouvellement justifié par une évolution de la vue, tous les ans.										
Equipement de classe A - Panier 100% santé selon la réglementation en vigueur sur les prix limites de vente.	100% PLV	100% PLV	100% PLV	100% PLV	100% PLV	100% PLV	100% PLV	-	-	
Suppléments et prestations pour équipement classe A - Panier 100% santé	100% PLV	100% PLV	100% PLV	100% PLV	100% PLV	100% PLV	100% PLV	-	-	
Equipement classe B - Panier libre	-		-					-	-	
Monture	100% BR	50 €	50€	70 €	70€	90€	100€	-	-	
Verre simple (type 1) / par verre	100% BR	50 €	50€	60 €	60€	70€	80€	-	-	
Verre complexe (Type 2) / par verre	100% BR	80 €	90€	100 €	100€	110€	120€	-	-	
Verre complexe (Type 3) / par verre	100% BR	100 €	110€	120 €	120€	130€	140€	-	-	
Suppléments et prestations pour équipement classe B - Panier libre	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	-	-	
Lentilles remboursées par l'AMO	100% BR	SS + 70 €/an	SS +70€/an	SS + 80 €/an	SS + 80€/an	SS + 90€/an	SS +100€/an	-	-	
Lentilles non remboursées par l'AMO	-	-	70€/an	80€/an	80€/an	90€/an	100€/an	-	-	
Chirurgie réfractive	-	-	-	100€/œil/an	100€/œil/an	150€/œil/an	250€/œil/an	-	-	
AUTRES SOINS										
Médecine douce (ostéopathe, acupuncteur, pedicure- podologue, étiopathe, chiropracteur, diététicien, psychomotricien, psychologue, naturopathe, microkinésithérapeute...)	-	-	1x30€/an/pers.	2x30 € / an / pers.	2x30€/an/pers.	3x30€/an/pers.	4x30€/an/pers.	-		
Cure thermale remboursée par l'AMO (forfait global) - sur présentation d'un justificatif	-	100% BR	100% BR	100% BR + 50€ /an	100% BR + 50€/an	100% BR + 100€/an	100% BR + 150€/an	-		
PRÉVENTION										
Tous les actes de prévention du contrat responsable pris en charge par la Sécurité sociale	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	-	-	
ASSISTANCE SANTÉ	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	
GARANTIE OBSÈQUES					500€	1000€	1500€	-	1500€	Allocations accordées par Mutac
REMBOURSEMENT COTISATION EN CAS D'HOSPITALISATION	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Remboursement accordé par Sphéria franchise de 7 jours

OPTAM-CO = Option Pratique Tarifaire Maîtrisée Chirurgie et Obstétrique / SS : Sécurité sociale / BR : Base de remboursement / FR : Frais réels / PMSS : Plafond Mensuel de la Sécurité sociale / PLV : Prix Limité de Vente / HMF : Honoraire Maximum Facturable