

Si vous consultez un médecin conventionné :

- de secteur 1, le prix de la consultation est celui réglementé par l'Assurance Maladie.
- de secteur 2, le prix de la consultation pourra varier car ses honoraires sont libres. Les dépassements ne sont pas remboursés par l'Assurance Maladie.

Le praticien signataire du OPTAM (médecin de secteur 2) et OPTAM-CO (spécialiste en chirurgie et en gynécologie obstétrique) s'engage à ne pas dépasser un taux moyen de 100 % de dépassement d'honoraires calculé sur la base des tarifs applicables aux praticiens secteur 1.

En consultant un médecin adhérent OPTAM ou OPTAM-CO, vous bénéficiez d'un meilleur remboursement des actes et consultations par la Sécurité sociale. La participation restant à votre charge à chaque consultation ou acte médical.

Pour les actes dépassant un certain tarif, le ticket modérateur qui reste à votre charge est remplacé par une participation forfaitaire de 24€, remboursée par votre mutuelle santé FLEXEE.

			ESSENTIEL 1	ESSENTIEL 2	ESSENTIEL 3	CONFORT 1	CONFORT 2	CONFORT 3	SERENITE 1	SERENITE 2	
HOSPITALISATION											
Secteur 1 conventionné	Forfait journalier hospitalier (en hébergement)	Dépenses	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
		Mutuelle FLEXEE	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €
		Reste à charge	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
	Chambre particulière (sur demande du patient)	Dépenses	150,00 €	150,00 €	150,00 €	150,00 €	150,00 €	150,00 €	150,00 €	150,00 €	150,00 €
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
		Mutuelle FLEXEE	0,00 €	20,00 €	30,00 €	40,00 €	55,00 €	70,00 €	80,00 €	80,00 €	85,00 €
		Reste à charge	150,00 €	130,00 €	120,00 €	110,00 €	95,00 €	80,00 €	70,00 €	65,00 €	65,00 €
	Frais de séjour en hôpital public pour le suivi d'une pneumonie ou pleurésie pour un patient de plus de 17 ans.	Dépenses	3 270,12 €	3 270,12 €	3 270,12 €	3 270,12 €	3 270,12 €	3 270,12 €	3 270,12 €	3 270,12 €	3 270,12 €
		Remboursements									
Sécurité Sociale		2 616,10 €	2 616,10 €	2 616,10 €	2 616,10 €	2 616,10 €	2 616,10 €	2 616,10 €	2 616,10 €	2 616,10 €	
Mutuelle FLEXEE		654,02 €	654,02 €	654,02 €	654,02 €	654,02 €	654,02 €	654,02 €	654,02 €	654,02 €	
	Reste à charge	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	
Frais de séjour en secteur privé pour une opération chirurgicale de la cataracte	Dépenses	745,54 €	745,54 €	745,54 €	745,54 €	745,54 €	745,54 €	745,54 €	745,54 €	745,54 €	
	Remboursements										
	Sécurité Sociale	721,54 €	721,54 €	721,54 €	721,54 €	721,54 €	721,54 €	721,54 €	721,54 €	721,54 €	
	Mutuelle FLEXEE	24,00 €	24,00 €	24,00 €	24,00 €	24,00 €	24,00 €	24,00 €	24,00 €	24,00 €	
	Reste à charge	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	
Secteur 2 conventionné	Adhérents OPTAM ou OPTAM-CO	Dépenses	355,00 €	355,00 €	355,00 €	355,00 €	355,00 €	355,00 €	355,00 €	355,00 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	271,70 €	271,70 €	271,70 €	271,70 €	271,70 €	271,70 €	271,70 €	271,70 €	271,70 €
		Mutuelle FLEXEE	0,00 €	67,93 €	81,51 €	83,30 €	83,30 €	83,30 €	83,30 €	83,30 €	83,30 €
	Reste à charge	83,30 €	15,38 €	1,79 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	
Secteur 2 conventionné	Non adhérents OPTAM ou OPTAM-CO	Dépenses	447,00 €	447,00 €	447,00 €	447,00 €	447,00 €	447,00 €	447,00 €	447,00 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	247,70 €	247,70 €	247,70 €	247,70 €	247,70 €	247,70 €	247,70 €	247,70 €	247,70 €
		Mutuelle FLEXEE	0,00 €	13,59 €	27,17 €	81,51 €	135,85 €	199,30 €	199,30 €	199,30 €	199,30 €
	Reste à charge	199,30 €	185,72 €	172,13 €	117,79 €	63,45 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	
SOINS COURANTS											
Secteur 1 conventionné	Consultation de son médecin traitant généraliste pour un patient majeur	Dépenses	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	16,50 €	16,50 €	16,50 €	16,50 €	16,50 €	16,50 €	16,50 €	16,50 €	16,50 €
		Mutuelle FLEXEE	7,50 €	7,50 €	7,50 €	7,50 €	7,50 €	7,50 €	7,50 €	7,50 €	7,50 €
	Reste à charge	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	
Secteur 1 conventionné	Consultation d'un spécialiste pour un patient majeur (gynécologie, ophtalmologie, dermatologie, etc.)	Dépenses	30,00 €	30,00 €	30,00 €	30,00 €	30,00 €	30,00 €	30,00 €	30,00 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €
		Mutuelle FLEXEE	9,00 €	9,00 €	9,00 €	9,00 €	9,00 €	9,00 €	9,00 €	9,00 €	9,00 €
	Reste à charge	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	
Secteur 2 conventionné	Adhérents OPTAM ou OPTAM-CO	Dépenses	44,00 €	44,00 €	44,00 €	44,00 €	44,00 €	44,00 €	44,00 €	44,00 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €
		Mutuelle FLEXEE	9,00 €	16,50 €	18,00 €	21,00 €	23,00 €	23,00 €	23,00 €	23,00 €	23,00 €
	Reste à charge	15,00 €	7,50 €	6,00 €	4,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	
Secteur 2 conventionné	Non adhérents OPTAM ou OPTAM-CO	Dépenses	57,00 €	57,00 €	57,00 €	57,00 €	57,00 €	57,00 €	57,00 €	57,00 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	15,10 €	15,10 €	15,10 €	15,10 €	15,10 €	15,10 €	15,10 €	15,10 €	15,10 €
		Mutuelle FLEXEE	6,90 €	8,05 €	9,20 €	13,80 €	19,55 €	25,30 €	29,90 €	29,90 €	29,90 €
	Reste à charge	35,00 €	33,85 €	32,70 €	28,10 €	22,35 €	16,60 €	12,00 €	12,00 €	12,00 €	

			ESSENTIEL 1	ESSENTIEL 2	ESSENTIEL 3	CONFORT 1	CONFORT 2	CONFORT 3	SERENITE 1	SERENITE 2	
SOINS COURANTS											
Secteur 1 conventionné		Dépenses	32,00 €	32,00 €	32,00 €	32,00 €	32,00 €	32,00 €	32,00 €	32,00 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	22,40 €	22,40 €	22,40 €	22,40 €	22,40 €	22,40 €	22,40 €	22,40 €	22,40 €
		Mutuelle FLEXEE	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €
		Reste à charge	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	
Secteur 2 conventionné	Consultation pédiatrique pour un enfant de moins de 6 ans	Dépenses	32,00 €	32,00 €	32,00 €	32,00 €	32,00 €	32,00 €	32,00 €	32,00 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	22,40 €	22,40 €	22,40 €	22,40 €	22,40 €	22,40 €	22,40 €	22,40 €	22,40 €
		Mutuelle FLEXEE	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €	9,60 €
		Reste à charge	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	
Secteur 2 conventionné	Non adhérents OPTAM ou OPTAM-CO	Dépenses	55,00 €	55,00 €	55,00 €	55,00 €	55,00 €	55,00 €	55,00 €	55,00 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	16,10 €	16,10 €	16,10 €	16,10 €	16,10 €	16,10 €	16,10 €	16,10 €	16,10 €
		Mutuelle FLEXEE	6,90 €	8,05 €	9,20 €	13,80 €	19,55 €	25,30 €	29,90 €	29,90 €	29,90 €
		Reste à charge	32,00 €	30,85 €	29,70 €	25,10 €	19,35 €	13,60 €	9,00 €	9,00 €	
Matériel médical	Achat d'une paire de béquilles	Dépenses	25,80 €	25,80 €	25,80 €	25,80 €	25,80 €	25,80 €	25,80 €	25,80 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	14,64 €	14,64 €	14,64 €	14,64 €	14,64 €	14,64 €	14,64 €	14,64 €	14,64 €
		Mutuelle FLEXEE	9,76 €	9,76 €	9,76 €	10,16 €	10,16 €	10,16 €	10,16 €	10,16 €	10,16 €
		Reste à charge	1,40 €	1,40 €	1,40 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	
OPTIQUE											
Equipements 100% Santé	Verres simples avec sa monture	Dépenses	125,00 €	125,00 €	125,00 €	125,00 €	125,00 €	125,00 €	125,00 €	125,00 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €
		Mutuelle FLEXEE	102,50 €	102,50 €	102,50 €	102,50 €	102,50 €	102,50 €	102,50 €	102,50 €	102,50 €
		Reste à charge	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	
Equipements Hors 100% Santé	Verres complexes progressifs avec sa monture	Dépenses	125,00 €	125,00 €	125,00 €	125,00 €	125,00 €	125,00 €	125,00 €	125,00 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €
		Mutuelle FLEXEE	15,00 €	50,00 €	80,00 €	200,00 €	102,50 €	102,50 €	102,50 €	102,50 €	102,50 €
		Reste à charge	87,50 €	52,50 €	22,50 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	
Equipements 100% Santé	Verres complexes progressifs avec sa monture	Dépenses	345,00 €	345,00 €	345,00 €	345,00 €	345,00 €	345,00 €	345,00 €	345,00 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	0,09 €	0,09 €	0,09 €	0,09 €	0,09 €	0,09 €	0,09 €	0,09 €	0,09 €
		Mutuelle FLEXEE	344,91 €	344,91 €	344,91 €	344,91 €	344,91 €	344,91 €	344,91 €	344,91 €	344,91 €
		Reste à charge	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	
Equipements Hors 100% Santé	Verres complexes progressifs avec sa monture	Dépenses	345,00 €	345,00 €	345,00 €	345,00 €	345,00 €	345,00 €	345,00 €	345,00 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	0,09 €	0,09 €	0,09 €	0,09 €	0,09 €	0,09 €	0,09 €	0,09 €	0,09 €
		Mutuelle FLEXEE	0,06 €	200,00 €	225,00 €	300,00 €	275,00 €	300,00 €	344,91 €	344,91 €	344,91 €
		Reste à charge	344,85 €	144,91 €	119,91 €	44,91 €	69,91 €	44,91 €	0,00 €	0,00 €	
Lentilles	Forfait annuel	Dépenses	250,00 €	250,00 €	250,00 €	250,00 €	250,00 €	250,00 €	250,00 €	250,00 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
		Mutuelle FLEXEE	0,00 €	0,00 €	0,00 €	40,00 €	80,00 €	80,00 €	100,00 €	100,00 €	100,00 €
		Reste à charge	250,00 €	250,00 €	250,00 €	210,00 €	170,00 €	170,00 €	150,00 €	150,00 €	
Chirurgie réfractive	Opération corrective de la myopie	Dépenses	2 300,00 €	2 300,00 €	2 300,00 €	2 300,00 €	2 300,00 €	2 300,00 €	2 300,00 €	2 300,00 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
		Mutuelle FLEXEE	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	75,00 €	150,00 €	225,00 €	300,00 €	300,00 €
		Reste à charge	2 300,00 €	2 300,00 €	2 300,00 €	2 300,00 €	2 225,00 €	2 150,00 €	2 075,00 €	2 000,00 €	

			ESSENTIEL 1	ESSENTIEL 2	ESSENTIEL 3	CONFORT 1	CONFORT 2	CONFORT 3	SERENITE 1	SERENITE 2	
DENTAIRE											
Soins et prothèses 100% Santé	Pose d'une couronne céramo-métallique sur l'incisive, la canine ou la première prémolaire	Dépenses	500,00 €	500,00 €	500,00 €	500,00 €	500,00 €	500,00 €	500,00 €	500,00 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	84,00 €	84,00 €	84,00 €	84,00 €	84,00 €	84,00 €	84,00 €	84,00 €	84,00 €
		Mutuelle FLEXEE	416,00 €	416,00 €	416,00 €	416,00 €	416,00 €	416,00 €	416,00 €	416,00 €	416,00 €
Reste à charge			0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	
Soins Hors 100% Santé	Détartrage.	Dépenses	43,38 €	43,38 €	43,38 €	43,38 €	43,38 €	43,38 €	43,38 €	43,38 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	30,37 €	30,37 €	30,37 €	30,37 €	30,37 €	30,37 €	30,37 €	30,37 €	30,37 €
		Mutuelle FLEXEE	13,01 €	13,01 €	13,01 €	13,01 €	13,01 €	13,01 €	13,01 €	13,01 €	13,01 €
Reste à charge			0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	
Prothèses Hors 100% Santé	Pose d'une couronne céramo-métallique sur la deuxième prémolaire	Dépenses	537,80 €	537,80 €	537,80 €	537,80 €	537,80 €	537,80 €	537,80 €	537,80 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	84,00 €	84,00 €	84,00 €	84,00 €	84,00 €	84,00 €	84,00 €	84,00 €	84,00 €
		Mutuelle FLEXEE	36,00 €	66,00 €	96,00 €	126,00 €	156,00 €	186,00 €	216,00 €	276,00 €	276,00 €
Reste à charge			417,80 €	387,80 €	357,80 €	327,80 €	297,80 €	267,80 €	237,80 €	177,80 €	
AIDES AUDITIVES											
100% Santé	Equipement d'un appareil auditif par oreille pour un patient de plus de 20 ans	Dépenses	950,00 €	950,00 €	950,00 €	950,00 €	950,00 €	950,00 €	950,00 €	950,00 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	240,00 €	240,00 €	240,00 €	240,00 €	240,00 €	240,00 €	240,00 €	240,00 €	240,00 €
		Mutuelle FLEXEE	710,00 €	710,00 €	710,00 €	710,00 €	710,00 €	710,00 €	710,00 €	710,00 €	710,00 €
Reste à charge			0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	
Hors 100% Santé	Equipement d'un appareil auditif par oreille pour un patient de plus de 20 ans	Dépenses	1 476,00 €	1 476,00 €	1 476,00 €	1 476,00 €	1 476,00 €	1 476,00 €	1 476,00 €	1 476,00 €	
		Remboursements									
		Sécurité Sociale	240,00 €	240,00 €	240,00 €	240,00 €	240,00 €	240,00 €	240,00 €	240,00 €	240,00 €
		Mutuelle FLEXEE	160,00 €	160,00 €	260,00 €	360,00 €	460,00 €	560,00 €	660,00 €	760,00 €	760,00 €
Reste à charge			1 076,00 €	1 076,00 €	976,00 €	876,00 €	776,00 €	676,00 €	576,00 €	476,00 €	

Calculs effectués en fonction de la Base de Remboursement de la Sécurité sociale en vigueur au 1er janvier 2020.