

# Réunion d'information PSC

Convention de Participation relatives à la Protection  
Sociale Complémentaire, risque Santé



# La Protection Sociale Complémentaire (PSC)

La protection sociale complémentaire permet d'apporter une couverture supplémentaire à l'agent en matière de :

**Prévoyance**  
également appelé  
« Maintien de salaire »



En cas d'Incapacité / Invalidité /  
Minoration de retraite / Décès  
Permet de compenser la perte de rémunération

Convention de participation  
CDG57 2021-2026  
Attributaire Allianz / Collecteam



**Santé**

également appelé  
« Complémentaire  
santé »



Soins courants / Hospitalisation / Optique /  
Dentaire / Aides auditives...  
Complète les remboursements de base de la  
sécurité sociale

Convention de participation du  
CDG57 2023-2028  
Attributaire MNT / MUT'EST



# Les obligations des employeurs en matière de participation

- L'ordonnance du 17 février 2021 (relative à la négociation et aux accords collectifs dans la fonction publique)  
- Décret consécutif n° 2022-581 du 20 avril 2022 (relatif aux garanties de protection sociale complémentaire et à la participation obligatoire des collectivités territoriales et de leurs établissements publics à leur financement)

## - 1<sup>er</sup> janvier 2025 : obligation de participer aux contrats **prévoyance**

avec un minimum de participation de 20% d'un montant de référence fixé à 35€, soit **7€ par mois par agent**

## - 1<sup>er</sup> janvier 2026 : obligation de participer aux contrats **santé**

avec un minimum de 50% d'un montant de référence fixé à 30€, soit **15€ par mois par agent**

### **Modulations possibles de la participation :**

Uniquement dans un intérêt social

- Composition familiale
- Par tranche de revenus (les plus petits revenus reçoivent plus)

### **Modulations NON autorisées :**

- sur des critères individuels des agents :  
→ âge, sexe, régime de Sécurité Sociale

**- Pas de possibilité de proratiser la participation au temps de travail**

# La Convention de participation au risque Prévoyance du CDG57

## OBJECTIFS

- Offrir un service de qualité tout en déchargeant les autorités territoriales de contraintes importantes.
- Faciliter l'accès des agents à une protection sociale complémentaire en cas d'incapacité grâce à la participation de l'employeur.
- Permettre aux collectivités de proposer à leurs agents des taux de cotisations plus intéressants avec les garanties suivantes :
  - **Incapacité temporaire de travail (maintien de salaire)**
  - **Invalidité permanente**
  - **En option :**
    - **Minoration de retraite**
    - **Capital décès ou perte totale et irréversible d'autonomie**



Proposition détaillée  
du contrat sur le site  
du CDG57:  
Collectivité>assurance  
> PSC

# La Convention de participation au risque Santé du CDG57

## OBJECTIFS

- Offrir un service de qualité tout en déchargeant les autorités territoriales de contraintes importantes.
- Faciliter l'accès des agents à une protection sociale complémentaire en cas de frais de santé grâce à la participation de l'employeur.
- Permettre aux collectivités de proposer à leurs agents des taux de cotisations plus intéressants avec 3 formules de garanties :
  - **Une garantie de base (panier de soins)**
  - **Une garantie renforcée**
  - **Une garantie supérieure**



**Proposition détaillée  
du contrat par la  
MNT à suivre**

# Comment adhérer ?

**Démarche d'adhésion :** (calendrier pour adhésions au 1<sup>er</sup> janvier 2026)

|                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Saisine du<br/>Comité Social Territorial (CST)</b>                                                                                                      | CST placé auprès du CDG57:<br><ul style="list-style-type: none"><li>- Avant le 18 septembre pour le CST du <b>10 octobre 2025</b></li><li>- Avant le 20 novembre pour le CST du <b>12 décembre 2025</b></li></ul> |
|                                                                                                                                                            | CST propre: transmission lettre d'intention <b>dès que possible</b>                                                                                                                                               |
| <b>Résiliation par les agents</b> qui le souhaitent <b>des contrats individuels</b> auprès de leur assureur actuel                                         | Dans le respect des préavis légaux et contractuels, soit majoritairement avant le <b>31 octobre (collectivités)</b> ou le <b>30 novembre (agents)</b> pour les contrats à échéance du 1 <sup>er</sup> janvier.    |
| <b>Résiliation par la collectivité</b> des <b>contrats collectifs existants</b> auprès de son ou ses assureurs actuels                                     |                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Délibération de la collectivité</b> sur l'adhésion à la convention de participation et sur le montant de la participation financière octroyé aux agents | <b>Avant le 31 décembre 2025 et <u>après</u> avis du CST</b>                                                                                                                                                      |
| <b>Signature de la Convention</b> de participation avec le CDG                                                                                             | <b>Avant le 31 décembre 2025</b>                                                                                                                                                                                  |
| <b>Adhésion</b> de chaque agent qui le souhaite au contrat santé proposé selon son choix                                                                   | <b>Avant le 31 décembre 2025</b>                                                                                                                                                                                  |

➔ **LES CONTRATS D'ADHÉSION ET DOSSIERS INDIVIDUELS DES AGENTS SONT ENSUITE TRAITÉS DIRECTEMENT AVEC LE PRESTATAIRE MNT/MUT'EST**

# Conditions d'adhésion de la Convention de participation Santé

Les **collectivités** peuvent adhérer **à tout moment** dans la convention

Les **agents** peuvent adhérer **facultativement** et **à tout moment**

*(Si la collectivité est adhérente à la convention)*

Sans questionnaire médical

Sans limite d'âge

Sans condition d'ancienneté

Sans délai de carences pour les prises en charge

Les **retraités** peuvent adhérer et bénéficier des tarifs de la convention  
(sans participation)

# Conditions tarifaires de la Convention de participation Santé

## Participation employeur :

Exemple: 15€/mois/agent

## Contribution versée au CDG 57:

Ticket d'entrée de 220€  
(pour toute la durée de la convention) + 20€/agent  
adhérent/an

### Simulation pour une collectivité de 40 agents avec 40% d'adhérents au contrat (soit 16 agents)

#### Participation employeur :

15€/mois/agent

= 15€ X 16 agents X 12 mois X 6 ans

= 17 280 € sur la durée du contrat

= 2 880 € / an

#### Contribution versée au CDG 57:

220€ + (20€ X 16 agents) X 6 ans

= 2 140 € sur la durée du contrat

= 357 € / an

#### Coût annuel de la participation :

2 880 € + 357 €

= 3 237 € / an

soit 202 € / an / agent

# Bruno PAULIN



Être utile est un beau métier



# Convention de participation Santé



# Sommaire

1. Présentation du Groupe VYV et de notre groupement

2. Votre offre Santé

- ▶ Les bénéficiaires
- ▶ Modalités d'adhésion
- ▶ Formules et garanties proposées
- ▶ Les cotisations
- ▶ Les services
- ▶ Les partenaires

3. Les Contacts

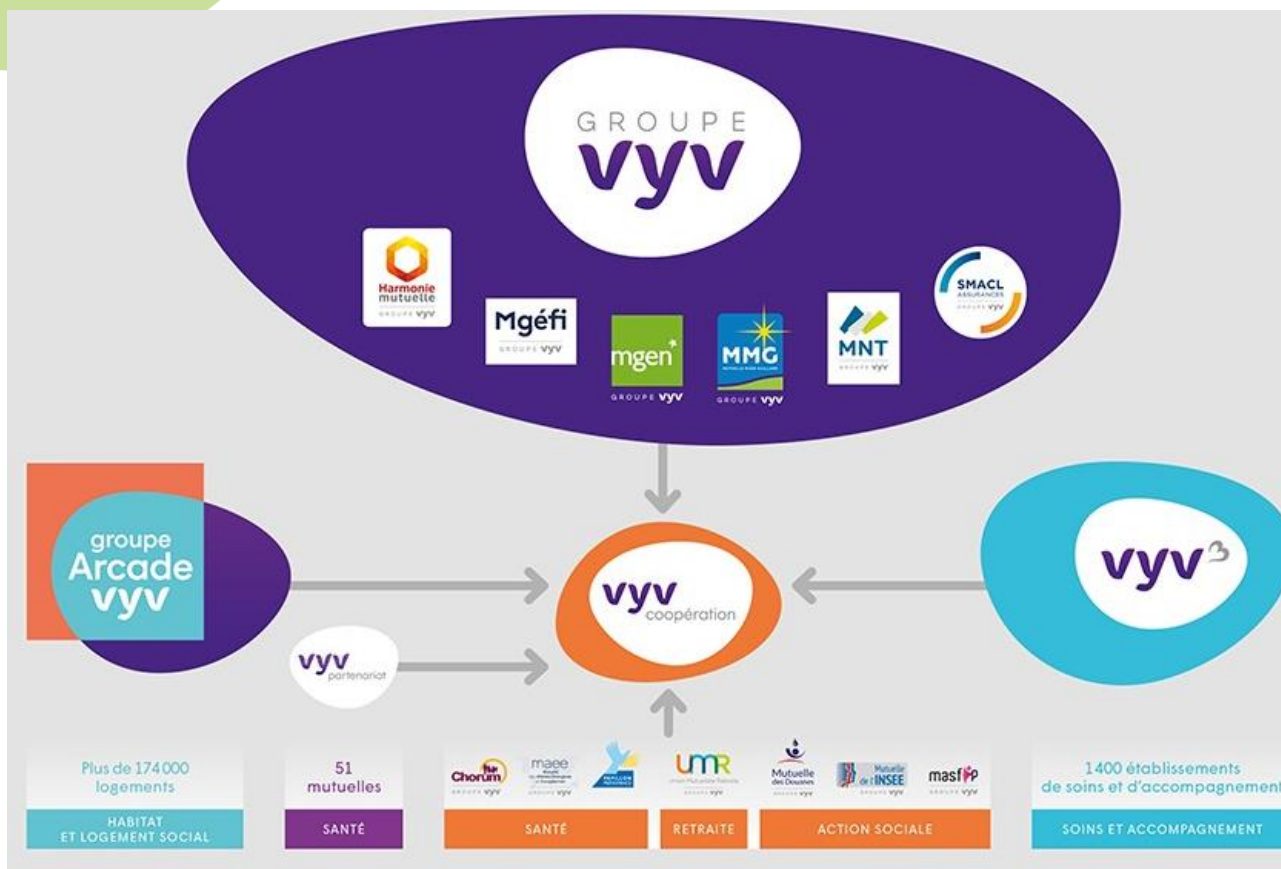
# La démarche

**Le Centre de Gestion de Moselle  
a retenu la MNT  
pour la convention de  
participation Santé**

**Durée de la convention :  
6 ans**

**Date d'effet de la convention :  
01/01/2023**

# La création du plus grand groupe mutualiste français



Près de  
**11 millions**  
de personnes protégées



**10 000**  
élus locaux et militants



Près de  
**45 000**  
collaborateurs



**1 400**  
établissements de soins et d'accompagnement



Plus de  
**500**  
points de contact



Près de  
**10 milliards**  
d'euros de chiffre d'affaires

# MNT, Mutuelle Nationale Territoriale

## LES CHIFFRES CLES DE LA MNT



1 127 627  
Personnes  
protégées



482 109  
Adhérents  
Santé



421 305  
Adhérents  
Prévoyance



0  
Actionnaire  
à rémunérer



94  
Agences  
locales



1<sup>er</sup>  
Intervenant  
FPT



9 000  
Correspondants  
Mutualistes



80 %  
Adhérents satisfaits et  
très satisfaits

**Première mutuelle de la  
fonction publique territoriale  
en santé et en prévoyance.**

## Une vocation territoriale :

- ✓ Par notre engagement en faveur de la **protection sociale, de la santé et du mieux-être au travail** des agents des services publics locaux
- ✓ Par nos réponses : **territoriales, mutualistes et solidaires**
- ✓ Par nos valeurs partagées avec le service public : **utilité, proximité**

# Rôle de la Complémentaire Santé

- ▶ Le rôle d'une complémentaire santé est de compléter les remboursements de l'Assurance Maladie (régime obligatoire).
- ▶ Les prestations sont présentées en pourcentage de la base de remboursement de la sécurité sociale, ou directement en euros.
- *A noter : dans tous les cas, le remboursement de la mutuelle ne dépassera jamais la dépense réelle.*
- ▶ Le but est d'alléger voir de supprimer votre reste à charge.
- ▶ Elle peut rembourser des prestations non prises en charge par la Sécurité Sociale comme l'ostéopathie, implants dentaires, opération de la myopie, vaccins...

# Qui peut adhérer ?



**Membre participant**

**Titulaires & stagiaires CNRACL**

**Contractuels**

**Titulaires IRCANTEC**

**Retraités**

**Ayants droit**

**Conjoint, partenaire de PACS**

**Concubin (même domicile fiscal)**

**Enfants à charge au sens de la S.S.**

**Enfants étudiants à charge  
fiscalement**

**Enfants handicapés si AAH**

# Les conditions d'adhésion

**Pas de limite d'âge**

**Pas de  
questionnaire  
médical**

**Pour les agents à la retraite , l'adhésion est automatique à condition qu'ils effectuent leur demande formelle dans un délai de 6 mois à compter de l'adhésion à la convention de participation par la collectivité adhérente**

# Comment adhérer?

- ▶ **Vous ne disposez pas de complémentaire santé** : Votre adhésion peut intervenir au 1<sup>er</sup> jour du mois suivant l'enregistrement de cette adhésion en ligne.
- ▶ **Vous êtes actuellement adhérent à la complémentaire santé de la MNT** : Vous restez adhérent
  - Toutefois vous devez résilier votre contrat actuel pour intégrer le contrat de cette convention :
    - Par email à : [web-adh-d057@mnt.fr](mailto:web-adh-d057@mnt.fr)
    - Par courrier adressé à : Agence MNT, 16 avenue François Mitterrand 57000 METZ
  - Pour adhérer au contrat collectif proposé par le CDG 57, il vous faut remplir un nouveau bulletin d'adhésion en ligne (votre collectivité vous communiquera un lien internet pour effectuer cette démarche d'adhésion)
- ▶ **Vous êtes couvert par une complémentaire santé autre que celle de la MNT** : Pour profiter de ces garanties, vous devez résilier votre complémentaire santé actuelle et remplir un nouveau bulletin d'adhésion en ligne en précisant la date d'effet d'adhésion souhaitée.

## •Résiliation infra-annuelle

***•Si vous avez souscrit votre contrat depuis au moins 12 mois, à compter du 1er décembre 2020, vous ou la personne morale souscriptrice aurez aussi la possibilité de le résilier à tout moment sans frais ni pénalités. La dénonciation de l'adhésion ou la résiliation prendront effet un mois après que la mutuelle en a reçu notification par vous-même ou par la personne morale souscriptrice.***

## •Les pièces à fournir pour adhérer :

- Un relevé d'identité bancaire ou Postal (pour le paiement des prestations)
- Une photocopie de l'attestation Carte Vitale pour tous les bénéficiaires inscrits (vous pouvez récupérer votre attestation sur [www.ameli.fr](http://www.ameli.fr) ou à la borne de votre caisse de Sécurité Sociale).

# Comment adhérer: Bulletin d'adhésion dématérialisé – E-BA

Suivez le « pas à pas » pour adhérer en ligne :

Copier le lien dans la barre d'adresse de votre navigateur internet pour accéder à l'E-BA

CONVENTION DE PARTICIPATION  
Communauté de Communes CONVERGENCE GARCINNE  
J'ADHÈRE À UN CONTRAT PRÉVOYANCE VIA UN  
« BULLETIN D'ADHÉSION »

Afin de simplifier vos démarches, la MNT met à disposition des agents de votre collectivité un bulletin d'adhésion dématérialisé pour souscrire en ligne à vos garanties prévoyance.  
Simple et rapide, une adhésion en prévoyance est réalisée en 5 étapes décrites ci-après.

IMPORTANT : avant de commencer votre adhésion en ligne, vous devez vous munir des pièces justificatives suivantes :

- ✓ votre RIB préalablement scanné ou téléchargé via votre compte bancaire en ligne
- ✓ votre numéro de matricule inscrit sur votre bulletin de paie
- ✓ votre dernier bulletin de salaire préalablement scanné ou téléchargé

1 JE ME CONNECTE À MON ESPACE « BULLETIN D'ADHÉSION »

- ✓ Je clique sur « Accéder au formulaire prévoyance » présent l'intranet de ma collectivité en/ou
- ✓ Je saisis l'adresse suivante : [http://www.mnt57.fr](#)

Je coche et je clique sur « Démarrer l'adhésion » dans l'encadré.

2 JE CHOISIS LA OU LES GARANTIES

- ✓ Je me munis des pièces justificatives listées ci-dessus.
- ✓ Je consulte les garanties proposées dans « Voir mes offres ».
- ✓ Je sélectionne la formule de mon choix et je clique sur « Je complète mon profil ».

3 JE RENSEIGNE MON PROFIL

- ✓ Je renseigne mes informations personnelles : nom, prénom, adresse, numéro de matricule...
- ✓ Je renseigne mon numéro de téléphone sans espace, point ou tiret  
exemple : 0972720000

4 JE RÉCAPITULE MES CHOIX

5 JE CONFIRME MON ADHÉSION

Document communiqué en vertu de la loi n° 62-510 du 6 août 1962 relative au secret d'Etat et de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'accès à l'information.



## Avant de commencer...

Veillez vous munir des éléments justificatifs suivants :

- RIB
- Numéro de matricule (inscrit sur votre bulletin de paie)
- Dernier bulletin de paie

### 1 Garanties

#### Formules de base

Cliquez sur la formule de base qui vous convient.

#### Formules complémentaires - Optionnel

Si vous souhaitez une formule complémentaire, cliquez dessus.

### 2 Profil

#### Informations personnelles

Contact

Emploi

### 3 Coordonnées bancaires

#### J'AJOUTE MES COORDONNÉES BANCAIRES

Télécharger votre dernière attestation Sécurité Sociale et votre RIB pour le versement des remboursements

### 4 Récapitulatif

Vérification des informations saisies  
Cliquez sur « j'adhère à la MNT »  
Réception d'une confirmation par email  
Vous pouvez activer votre espace adhérent

# OPTAM & OPTAM - CO



- L'option de pratique tarifaire maîtrisée (OPTAM) signé sur la base du volontariat entre l'Assurance Maladie et les praticiens pratiquant des dépassements d'honoraires (secteur 2).

## Objectif

Encadrer les dépassements d'honoraires et de faciliter ainsi l'accès aux soins pour le plus grand nombre.

## Avantage pour le patient

- Un meilleur remboursement, et donc un reste à charge plus faible ;
- Un meilleur remboursement de sa complémentaire santé si celle-ci couvre les dépassements d'honoraires.  
**Les complémentaires santé** ont de leur côté l'obligation de mieux rembourser les dépassements d'honoraires des praticiens adhérents à l'OPTAM par rapport aux praticiens non adhérents (contrats responsables).

# Détail de la garantie : Soins courants

## FORMULES DE GARANTIES SOLIDAIRE ET RESPONSABLE - DANS LE RESPECT DES DISPOSITIONS DE LA REFORME 100% SANTE

| POSTES DE GARANTIES                                                                                                           | FORMULE 1       | FORMULE 2  | FORMULE 3  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|------------|
|                                                                                                                               | PANIER DE SOINS | RENFORCÉE  | SUPERIEURE |
| Y compris remboursement de la Sécurité Sociale <sup>(1)</sup>                                                                 |                 |            |            |
| <b>SOINS COURANTS</b>                                                                                                         |                 |            |            |
| <b>HONORAIRES MÉDICAUX</b>                                                                                                    |                 |            |            |
| Consultation - visite Généralistes                                                                                            | 100% BRSS       | 100% BRSS  | 100% BRSS  |
| Consultation - visite Spécialistes - Médecins adhérents à un dispositif de pratique tarifaire maîtrisée (OPTAM/ OPTAM-CO)     | 100% BRSS       | 195% BRSS  | 220% BRSS  |
| Consultation - visite Spécialistes - Médecins non adhérents à un dispositif de pratique tarifaire maîtrisée (OPTAM/ OPTAM-CO) | 100% BRSS       | 175% BRSS  | 200% BRSS  |
| Actes techniques médicaux - Médecins adhérents à un dispositif de pratique tarifaire maîtrisée (OPTAM/ OPTAM-CO)              | 100% BRSS       | 135% BRSS  | 145% BRSS  |
| Actes techniques médicaux - Médecins non adhérents à un dispositif de pratique tarifaire maîtrisée (OPTAM/ OPTAM-CO)          | 100% BRSS       | 115% BRSS  | 125% BRSS  |
| <b>HONORAIRES AUXILIAIRES MÉDICAUX ET PSYCHOLOGUE (si prise en charge RO)</b>                                                 | 100% BRSS       | 115% BRSS  | 125% BRSS  |
| <b>IMAGERIE MÉDICALE ET ÉCHOGRAPHIE</b>                                                                                       |                 |            |            |
| Imagerie médicale et échographie - médecins adhérents à un dispositif de pratique tarifaire maîtrisée (OPTAM/ OPTAM-CO)       | 100% BRSS       | 135% BRSS  | 145% BRSS  |
| Imagerie médicale et échographie - médecins non adhérents à un dispositif de pratique tarifaire maîtrisée (OPTAM/ OPTAM-CO)   | 100% BRSS       | 115% BRSS  | 125% BRSS  |
| <b>ANALYSES ET EXAMENS DE LABORATOIRE</b>                                                                                     | 100% BRSS       | 115% BRSS  | 125% BRSS  |
| <b>MÉDICAMENTS (y compris vaccins acceptés par la Sécurité Sociale)</b>                                                       | 100% BRSS       | 100% BRSS  | 100% BRSS  |
| <b>ORTHOPÉDIE/PETIT APPAREILLAGE</b>                                                                                          | 100% BRSS       | 250 % BRSS | 300 % BRSS |

Les remboursements exprimés en pourcentage sont fonction du tarif de la base de remboursement de la Sécurité sociale.

L'organisme de complémentaire santé (OCS) prend en charge au minimum le ticket modérateur pour les prestations remboursées par la Sécurité sociale selon les dispositions du décret relatif au contenu des contrats d'assurance maladie complémentaire bénéficiant d'aides fiscales et sociales. Un forfait exprimé en euros peut s'ajouter au ticket modérateur. Dans ce cas, la limite de remboursement de la grille de prestation correspond au remboursement de la Sécurité sociale augmenté du ticket modérateur et du forfait pris en charge par l'OCS.

Dans tous les cas, le montant des remboursements de l'OCS ne peut être supérieur au montant restant à la charge du membre participant ou de ses ayants droit.

## FORMULES DE GARANTIES SOLIDAIRE ET RESPONSABLE - DANS LE RESPECT DES DISPOSITIONS DE LA LOI 100% SANTE

# Détail de la garantie : Hospitalisation



## FORMULES DE GARANTIES SOLIDAIRE ET RESPONSABLE - DANS LE RESPECT DES DISPOSITIONS DE LA REFORME 100% SANTE

| POSTES DE GARANTIES                                           | FORMULE 1       | FORMULE 2 | FORMULE 3  |
|---------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|------------|
|                                                               | PANIER DE SOINS | RENFORCÉE | SUPERIEURE |
| Y compris remboursement de la Sécurité Sociale <sup>(1)</sup> |                 |           |            |

|                                                                                                                |             |                                  |                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <b>HOSPITALISATION (y compris maternité et hospitalisation à domicile)</b>                                     |             |                                  |                                  |
| <b>HONORAIRES MÉDICAUX</b>                                                                                     |             |                                  |                                  |
| Honoraires médecins - Médecins adhérents à un dispositif de pratique tarifaire maîtrisée (OPTAM/ OPTAM-CO)     | 100% BRSS   | 195% BRSS                        | 220% BRSS                        |
| Honoraires médecins - Médecins non adhérents à un dispositif de pratique tarifaire maîtrisée (OPTAM/ OPTAM-CO) | 100% BRSS   | 175% BRSS                        | 200% BRSS                        |
| <b>FRAIS HOSPITALIERS</b>                                                                                      |             |                                  |                                  |
| Prise en charge du forfait pour les actes lourds                                                               | Frais réels | Frais réels                      | Frais réels                      |
| Forfait journalier hospitalier                                                                                 | Frais réels | Frais réels                      | Frais réels                      |
| <b>AUTRES FRAIS HOSPITALIERS</b>                                                                               |             |                                  |                                  |
| Frais de séjour                                                                                                | 100% BRSS   | 200% BRSS                        | 300% BRSS                        |
| Chambre particulière                                                                                           | Néant       | 60 € / jour                      | 75 € / jour                      |
| Chambre particulière – Etablissement spécialisé                                                                | Néant       | 60 € / jour<br>limité à 60 jours | 75 € / jour<br>limité à 60 jours |
| Forfait accompagnant (enfant ou adulte)                                                                        | Néant       | 25 € / jour                      | 30 € / jour                      |

Les remboursements exprimés en pourcentage sont fonction du tarif de la base de remboursement de la Sécurité sociale.

L'organisme de complémentaire santé (OCS) prend en charge au minimum le ticket modérateur pour les prestations remboursées par la Sécurité sociale selon les dispositions du décret relatif au contenu des contrats d'assurance maladie complémentaire bénéficiant d'aides fiscales et sociales. Un forfait exprimé en euros peut s'ajouter au ticket modérateur. Dans ce cas, la limite de remboursement de la grille de prestation correspond au remboursement de la Sécurité sociale augmenté du ticket modérateur et du forfait pris en charge par l'OCS.

Dans tous les cas, le montant des remboursements de l'OCS ne peut être supérieur au montant restant à la charge du membre participant ou de ses ayants droit.

## FORMULES DE GARANTIES SOLIDAIRE ET RESPONSABLE - DANS LE RESPECT DES DISPOSITIONS DE LA LOI 100% SANTE

# Détail de la garantie : Optique

## FORMULES DE GARANTIES SOLIDAIRE ET RESPONSABLE - DANS LE RESPECT DES DISPOSITIONS DE LA REFORME 100% SANTE

| POSTES DE GARANTIES                                           | FORMULE 1       | FORMULE 2 | FORMULE 3  |
|---------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|------------|
|                                                               | PANIER DE SOINS | RENFORCÉE | SUPERIEURE |
| Y compris remboursement de la Sécurité Sociale <sup>(1)</sup> |                 |           |            |

### OPTIQUE <sup>(2) (3)</sup>

#### Equipement du panier 100% santé\*

«Monture + 2 verres de tous types <sup>(4)</sup>

Prestation d'appairage et d'adaptation de la correction»

Prise en charge intégrale dans la limite des prix limites réglementaires de vente

#### Equipement à tarif libre

|                                                           | Montant par verre                                                                                                                                                          |                                                                                                                |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Monture <sup>(5)</sup>                                    | Minima panier de soins :<br>équipement avec 2 verres<br>simples 100€, 1 verre simple<br>& 1 complexe ou hypercom-<br>plexe : 125€, 2 complexes<br>ou hypercomplexes : 200€ | GRILLE 2 dans le respect<br>des minimas et maximas du<br>décret<br>Se reporter à la grille optique<br>ci-après | GRILLE 3 dans le respect<br>des minimas et maximas du<br>décret<br>Se reporter à la grille optique<br>ci-après |
| Verres <sup>(6)</sup>                                     |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                                                                                                                |
| Lentilles acceptées ou refusées par le régime obligatoire | 100% BRSS                                                                                                                                                                  | 100% BRSS + 150 € / an                                                                                         | 100% BRSS + 200 € / an                                                                                         |
| Chirurgie réfractive par œil                              | -                                                                                                                                                                          | Forfait maximum de 400 € / œil                                                                                 | Forfait maximum de 550 € / œil                                                                                 |
| Prestation d'adaptation                                   | 100% BRSS                                                                                                                                                                  | 100% BRSS                                                                                                      | 100% BRSS                                                                                                      |
| Matériel pour amblyopie                                   | 100% BRSS                                                                                                                                                                  | 100% BRSS                                                                                                      | 100% BRSS                                                                                                      |

Les remboursements exprimés en pourcentage sont fonction du tarif de la base de remboursement de la Sécurité sociale.

L'organisme de complémentaire santé (OCS) prend en charge au minimum le ticket modérateur pour les prestations remboursées par la Sécurité sociale selon les dispositions du décret relatif au contenu des contrats d'assurance maladie complémentaire bénéficiant d'aides fiscales et sociales. Un forfait exprimé en euros peut s'ajouter au ticket modérateur. Dans ce cas, la limite de remboursement de la grille de prestation correspond au remboursement de la Sécurité sociale augmenté du ticket modérateur et du forfait pris en charge par l'OCS.

Dans tous les cas, le montant des remboursements de l'OCS ne peut être supérieur au montant restant à la charge du membre participant ou de ses ayants droit.

## FORMULES DE GARANTIES SOLIDAIRE ET RESPONSABLE - DANS LE RESPECT DES DISPOSITIONS DE LA LOI 100% SANTE

# Détail de la garantie : Dentaire

## FORMULES DE GARANTIES SOLIDAIRE ET RESPONSABLE - DANS LE RESPECT DES DISPOSITIONS DE LA REFORME 100% SANTE

| POSTES DE GARANTIES                            | FORMULE 1                                                                                    | FORMULE 2                               | FORMULE 3                               |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
|                                                | PANIER DE SOINS                                                                              | RENFORCÉE                               | SUPERIEURE                              |
|                                                | Y compris remboursement de la Sécurité Sociale <sup>(1)</sup>                                |                                         |                                         |
| DENTAIRE                                       |                                                                                              |                                         |                                         |
| SOINS ET PROTHÈSES DU PANIER 100% SANTÉ*       |                                                                                              |                                         |                                         |
| Soins et prothèses du panier 100% santé*       | Prise en charge intégrale dans la limite des honoraires limites réglementaire de facturation |                                         |                                         |
| SOINS ET PROTHÈSE À TARIFS MAÎTRISÉS OU LIBRES |                                                                                              |                                         |                                         |
| Soins dentaires                                | 100% BRSS                                                                                    | 150% BRSS                               | 200% BRSS                               |
| Inlay-Core                                     | 100% BRSS                                                                                    | 150% BRSS                               | 150% BRSS                               |
| Prothèses remboursées                          | 125% BRSS                                                                                    | 370 % BRSS                              | 470 % BRSS                              |
| PROTHÈSES REMBOURSÉES                          | 1000 € hors S.S et<br>125% BRSS au-delà                                                      | 1500 € hors S.S et<br>125% BRSS au-delà | 2000 € hors S.S et<br>125% BRSS au-delà |
| AUTRES                                         |                                                                                              |                                         |                                         |
| Orthodontie jusqu'à 16 ans                     | 125% BRSS                                                                                    | 300% BRSS (2/an)                        | 350% BRSS (2/an)                        |
| Implantologie/Parodontologie                   | Néant                                                                                        | 250€ (max 2 implants/an)                | 400 € (max 2 implants/an)               |

Les remboursements exprimés en pourcentage sont fonction du tarif de la base de remboursement de la Sécurité sociale.

L'organisme de complémentaire santé (OCS) prend en charge au minimum le ticket modérateur pour les prestations remboursées par la Sécurité sociale selon les dispositions du décret relatif au contenu des contrats d'assurance maladie complémentaire bénéficiant d'aides fiscales et sociales. Un forfait exprimé en euros peut s'ajouter au ticket modérateur. Dans ce cas, la limite de remboursement de la grille de prestation correspond au remboursement de la Sécurité sociale augmenté du ticket modérateur et du forfait pris en charge par l'OCS.

Dans tous les cas, le montant des remboursements de l'OCS ne peut être supérieur au montant restant à la charge du membre participant ou de ses ayants droit.

## FORMULES DE GARANTIES SOLIDAIRE ET RESPONSABLE - DANS LE RESPECT DES DISPOSITIONS DE LA LOI 100% SANTE

# Exemples de remboursements

|                    | Base de<br>remboursement | Formule 2<br>Renforcée | Formule 3<br>Supérieure |
|--------------------|--------------------------|------------------------|-------------------------|
| Visite spécialiste | 31 €                     | 60,45 €                | 68,2 €                  |
| Couronne dentaire  | 120 €                    | 444 €                  | 564 €                   |
| Optique            | Verres complexes         | 420 €                  | 480 €                   |

# Détail de la garantie : Aides auditives



## FORMULES DE GARANTIES SOLIDAIRE ET RESPONSABLE - DANS LE RESPECT DES DISPOSITIONS DE LA REFORME 100% SANTE

| POSTES DE GARANTIES                                           | FORMULE 1       | FORMULE 2               | FORMULE 3               |
|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|-------------------------|
|                                                               | PANIER DE SOINS | RENFORCÉE               | SUPERIEURE              |
| Y compris remboursement de la Sécurité Sociale <sup>(1)</sup> |                 |                         |                         |
| <b>AIDES AUDITIVES</b>                                        |                 |                         |                         |
| Aides auditives classe I / 100% santé*                        | 100 % PLV       | 100 % PLV               | 100 % PLV               |
| Aides auditives classe II > 20 ans                            | 100 % BRSS      | 150 % BRSS + 200€ / an  | 300 % BRSS + 400 € / an |
| Aides auditives classe II < 20 ans                            | 100 % BRSS      | 100 % BRSS + 150 € / an | 100 % BRSS + 300 € / an |

Les remboursements exprimés en pourcentage sont fonction du tarif de la base de remboursement de la Sécurité sociale.

L'organisme de complémentaire santé (OCS) prend en charge au minimum le ticket modérateur pour les prestations remboursées par la Sécurité sociale selon les dispositions du décret relatif au contenu des contrats d'assurance maladie complémentaire bénéficiant d'aides fiscales et sociales. Un forfait exprimé en euros peut s'ajouter au ticket modérateur. Dans ce cas, la limite de remboursement de la grille de prestation correspond au remboursement de la Sécurité sociale augmenté du ticket modérateur et du forfait pris en charge par l'OCS.

Dans tous les cas, le montant des remboursements de l'OCS ne peut être supérieur au montant restant à la charge du membre participant ou de ses ayants droit.

## FORMULES DE GARANTIES SOLIDAIRE ET RESPONSABLE - DANS LE RESPECT DES DISPOSITIONS DE LA LOI 100% SANTE

# Détail de la garantie : Prestations diverses

## FORMULES DE GARANTIES SOLIDAIRE ET RESPONSABLE - DANS LE RESPECT DES DISPOSITIONS DE LA REFORME 100% SANTE

| POSTES DE GARANTIES                                                                                                                                                                                            | FORMULE 1<br>PANIER DE SOINS                                  | FORMULE 2<br>RENFORCÉE                                       | FORMULE 3<br>SUPERIEURE                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                | Y compris remboursement de la Sécurité Sociale <sup>(1)</sup> |                                                              |                                                              |
| <b>TRANSPORT</b>                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                                              |                                                              |
| Transport                                                                                                                                                                                                      | 100% BRSS                                                     | 100% BRSS                                                    | 100% BRSS                                                    |
| <b>PRÉVENTION</b>                                                                                                                                                                                              |                                                               |                                                              |                                                              |
| Actes de prévention (pris en charge par le RO)                                                                                                                                                                 | 100% BRSS                                                     | 100% BRSS                                                    | 100% BRSS                                                    |
| <b>PRESTATIONS DIVERSES</b>                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                                              |                                                              |
| Cure thermique                                                                                                                                                                                                 | Néant                                                         | 100 € / an                                                   | 100 € / an                                                   |
| Médecines douces (non prise en charge RO) : chiropractie - ostéopathie- acupuncture – diététicien - homéopathie - podologue - psychologue et tout professionnel de santé inscrit aux répertoires ADELI ou RPPS | Néant                                                         | 30€/séance dans la limite de 4 séances par an, max 120€ / an | 40€/séance dans la limite de 4 séances par an, max 160€ / an |

Les remboursements exprimés en pourcentage sont fonction du tarif de la base de remboursement de la Sécurité sociale.

L'organisme de complémentaire santé (OCS) prend en charge au minimum le ticket modérateur pour les prestations remboursées par la Sécurité sociale selon les dispositions du décret relatif au contenu des contrats d'assurance maladie complémentaire bénéficiant d'aides fiscales et sociales. Un forfait exprimé en euros peut s'ajouter au ticket modérateur. Dans ce cas, la limite de remboursement de la grille de prestation correspond au remboursement de la Sécurité sociale augmenté du ticket modérateur et du forfait pris en charge par l'OCS.

Dans tous les cas, le montant des remboursements de l'OCS ne peut être supérieur au montant restant à la charge du membre participant ou de ses ayants droit.

## FORMULES DE GARANTIES SOLIDAIRE ET RESPONSABLE - DANS LE RESPECT DES DISPOSITIONS DE LA LOI 100% SANTE

# Précisions

- (1) OPTAM / OPTAM-CO : Option Pratique Tarifaire Maitrisée / CO : Chirurgiens et Obstétriques
- (2) Tels que définis par les textes réglementaires en vigueur relatifs au 100% santé. Prise en charge intégrale, après remboursement de la Sécurité Sociale, des équipements d'optique et des aides auditives à hauteur des prix limites de vente en vigueur à la date des soins.
- (3) La mise en place du 100% Santé pour les prothèses dentaires est progressive à compter de 2020; celles qui intégreront le panier 100% santé après 2020 seront prises en charge au titre des prothèses hors 100% Santé.
- (4) A compter du 1er janvier 2021, pour les équipements Hors 100% santé, remboursement dans la limite de 1700 € / appareil (remboursement du régime obligatoire inclus). Le remboursement comprend la prestation d'adaptation et de suivi.
- (5) Participation du patient : il s'agit d'un ticket modérateur d'ordre public et forfaitaire (24 € en 2019). Il est dû par le patient au praticien pour tout acte technique dont le montant est supérieur à 120 €.

BRRSS : base de remboursement reconstituée en l'absence de remboursement Sécurité Sociale

\* Tel que définit réglementairement. Remboursement maximum à hauteur des prix limites de vente et honoraires limites de facturation en vigueur à la date des soins.

# Vos cotisations mensuelles

(indexées sur le PMSS\*)

| Assiette PMSS -1 :<br>3 666 € |                          | REGIME GENERAL              |          |                                  |          |                                   |          |
|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------|----------|----------------------------------|----------|-----------------------------------|----------|
|                               |                          | Formule 1 : Panier de soins |          | Formule 2 : Garanties renforcées |          | Formule 3 : Garanties supérieures |          |
|                               |                          | % TTC                       | €/mois   | % TTC                            | €/mois   | % TTC                             | €/mois   |
| <b>Actifs - 31 ans*</b>       |                          |                             |          |                                  |          |                                   |          |
|                               | Assuré                   | 0,68%                       | 26,69 €  | 0,97%                            | 38,07 €  | 1,17%                             | 45,92 €  |
|                               | Adulte à charge/conjoint | 0,68%                       | 26,69 €  | 0,97%                            | 38,07 €  | 1,17%                             | 45,92 €  |
|                               | Enfant à charge          | 0,46%                       | 18,06 €  | 0,72%                            | 28,26 €  | 1,00%                             | 39,25 €  |
|                               | Famille                  | 2,29%                       | 89,88 €  | 3,39%                            | 133,06 € | 4,39%                             | 172,31 € |
| <b>Actifs - 51 ans*</b>       |                          |                             |          |                                  |          |                                   |          |
|                               | Assuré                   | 0,95%                       | 37,29 €  | 1,58%                            | 62,02 €  | 2,12%                             | 83,21 €  |
|                               | Adulte à charge/conjoint | 0,95%                       | 37,29 €  | 1,58%                            | 62,02 €  | 2,12%                             | 83,21 €  |
|                               | Enfant à charge          | 0,46%                       | 18,06 €  | 0,72%                            | 28,26 €  | 1,00%                             | 39,25 €  |
|                               | Famille                  | 2,85%                       | 111,86 € | 4,63%                            | 181,73 € | 6,28%                             | 246,49 € |
| <b>Actifs + 50 ans*</b>       |                          |                             |          |                                  |          |                                   |          |
|                               | Assuré                   | 1,42%                       | 55,74 €  | 2,29%                            | 89,88 €  | 2,72%                             | 106,76 € |
|                               | Adulte à charge/conjoint | 1,42%                       | 55,74 €  | 2,29%                            | 89,88 €  | 2,72%                             | 106,76 € |
|                               | Enfant à charge          | 0,46%                       | 18,06 €  | 0,72%                            | 28,26 €  | 1,00%                             | 39,25 €  |
|                               | Famille                  | 3,77%                       | 147,97 € | 6,05%                            | 237,46 € | 7,48%                             | 293,59 € |
| <b>Retraités</b>              |                          |                             |          |                                  |          |                                   |          |
|                               | Assuré                   | 1,83%                       | 71,83 €  | 3,19%                            | 125,21 € | 4,36%                             | 171,13 € |
|                               | Adulte à charge/conjoint | 1,83%                       | 71,83 €  | 3,19%                            | 125,21 € | 4,36%                             | 171,13 € |
|                               | Enfant à charge          | 0,46%                       | 18,06 €  | 0,72%                            | 28,26 €  | 1,00%                             | 39,25 €  |
|                               | Famille                  | 4,60%                       | 180,55 € | 7,89%                            | 309,68 € | 10,83%                            | 425,08 € |

\*PMSS Plafond Mensuel Sécurité Sociale = 3925€

# Vos cotisations mensuelles

(indexées sur le PMSS\*)

| Assiette PMSS -1 :<br>3 666 € |  | REGIME LOCAL                |          |                                  |          |                                   |          |
|-------------------------------|--|-----------------------------|----------|----------------------------------|----------|-----------------------------------|----------|
|                               |  | Formule 1 : Panier de soins |          | Formule 2 : Garanties renforcées |          | Formule 3 : Garanties supérieures |          |
| Actifs - 31 ans*              |  | % TTC                       | €/mois   | % TTC                            | €/mois   | % TTC                             | €/mois   |
| Assuré                        |  | 0,40%                       | 15,70 €  | 0,62%                            | 24,34 €  | 0,82%                             | 32,19 €  |
| Adulte à charge/conjoint      |  | 0,40%                       | 15,70 €  | 0,62%                            | 24,34 €  | 0,82%                             | 32,19 €  |
| Enfant à charge               |  | 0,27%                       | 10,60 €  | 0,45%                            | 17,66 €  | 0,70%                             | 27,48 €  |
| Famille                       |  | 1,35%                       | 52,99 €  | 2,18%                            | 85,57 €  | 3,05%                             | 119,71 € |
| Actifs - 51 ans*              |  | % TTC                       | €/mois   | % TTC                            | €/mois   | % TTC                             | €/mois   |
| Assuré                        |  | 0,57%                       | 22,37 €  | 1,02%                            | 40,04 €  | 1,48%                             | 58,09 €  |
| Adulte à charge/conjoint      |  | 0,57%                       | 22,37 €  | 1,02%                            | 40,04 €  | 1,48%                             | 58,09 €  |
| Enfant à charge               |  | 0,27%                       | 10,60 €  | 0,45%                            | 17,66 €  | 0,70%                             | 27,48 €  |
| Famille                       |  | 1,70%                       | 66,73 €  | 2,96%                            | 116,18 € | 4,36%                             | 171,13 € |
| Actifs + 50 ans*              |  | % TTC                       | €/mois   | % TTC                            | €/mois   | % TTC                             | €/mois   |
| Assuré                        |  | 0,84%                       | 32,97 €  | 1,47%                            | 57,70 €  | 1,89%                             | 74,18 €  |
| Adulte à charge/conjoint      |  | 0,84%                       | 32,97 €  | 1,47%                            | 57,70 €  | 1,89%                             | 74,18 €  |
| Enfant à charge               |  | 0,27%                       | 10,60 €  | 0,45%                            | 17,66 €  | 0,70%                             | 27,48 €  |
| Famille                       |  | 2,24%                       | 87,92 €  | 3,86%                            | 151,51 € | 5,19%                             | 203,71 € |
| Retraités                     |  | % TTC                       | €/mois   | % TTC                            | €/mois   | % TTC                             | €/mois   |
| Assuré                        |  | 1,08%                       | 42,39 €  | 2,05%                            | 80,46 €  | 3,04%                             | 119,32 € |
| Adulte à charge/conjoint      |  | 1,08%                       | 42,39 €  | 2,05%                            | 80,46 €  | 3,04%                             | 119,32 € |
| Enfant à charge               |  | 0,27%                       | 10,60 €  | 0,45%                            | 17,66 €  | 0,70%                             | 27,48 €  |
| Famille                       |  | 2,72%                       | 106,76 € | 5,05%                            | 198,21 € | 7,52%                             | 295,16 € |

\*PMSS Plafond Mensuel Sécurité Sociale = 3925 €

# Vos cotisations mensuelles

(indexées sur le PMSS\*)

Assiette PMSS -1 :  
3 666 €

## REGIME MIXTE

|                         | Formule 1 : Panier de soins |          | Formule 2 : Garanties renforcées |          | Formule 3 : Garanties supérieures |          |
|-------------------------|-----------------------------|----------|----------------------------------|----------|-----------------------------------|----------|
|                         | % TTC                       | €/mois   | % TTC                            | €/mois   | % TTC                             | €/mois   |
| <b>Actifs - 31 ans*</b> |                             |          |                                  |          |                                   |          |
| Couple                  | 1,08%                       | 42,39 €  | 1,58%                            | 62,02 €  | 1,98%                             | 77,72 €  |
| Enfant à charge         | 0,27%                       | 10,60 €  | 0,45%                            | 17,66 €  | 0,70%                             | 27,48 €  |
| Famille                 | 1,63%                       | 63,98 €  | 2,50%                            | 98,13 €  | 3,39%                             | 133,06 € |
| <b>Actifs - 51 ans*</b> |                             |          |                                  |          |                                   |          |
| Couple                  | 1,52%                       | 59,66 €  | 2,59%                            | 101,66 € | 3,60%                             | 141,30 € |
| Enfant à charge         | 0,27%                       | 10,60 €  | 0,45%                            | 17,66 €  | 0,70%                             | 27,48 €  |
| Famille                 | 2,09%                       | 82,03 €  | 3,51%                            | 137,77 € | 5,00%                             | 196,25 € |
| <b>Actifs + 50 ans*</b> |                             |          |                                  |          |                                   |          |
| Couple                  | 2,27%                       | 89,10 €  | 3,76%                            | 147,58 € | 4,61%                             | 180,94 € |
| Enfant à charge         | 0,27%                       | 10,60 €  | 0,45%                            | 17,66 €  | 0,70%                             | 27,48 €  |
| Famille                 | 2,82%                       | 110,69 € | 4,67%                            | 183,30 € | 6,00%                             | 235,50 € |
| <b>Retraités</b>        |                             |          |                                  |          |                                   |          |
| Couple                  | 2,91%                       | 114,22 € | 5,24%                            | 205,67 € | 7,40%                             | 290,45 € |
| Enfant à charge         | 0,27%                       | 10,60 €  | 0,45%                            | 17,66 €  | 0,70%                             | 27,48 €  |
| Famille                 | 3,46%                       | 135,81 € | 6,17%                            | 242,17 € | 8,79%                             | 345,01 € |

\* Le montant de cotisation est majoré en fonction des enfants à charge et du statut matrimonial de l'assuré

\*PMSS Plafond Mensuel Sécurité Sociale = 3925 €

# Vos cotisations : Précisions

- ▶ L'âge atteint des assurés est celui au 1<sup>er</sup> Janvier
- ▶ Les modifications de cotisation dues à l'âge s'effectuent au 1<sup>er</sup> janvier

## Tarification en cas de mobilité

- ▶ Pour les agents actifs qui quittent la collectivité adhérente pour un autre employeur qui n'adhère pas à la présente convention de participation, et qui souhaitent conserver leur adhésion au contrat collectif, les cotisations applicables aux agents en activité s'appliquent sans participation employeur.

# Des services inclus

Assistance

L'accompagnement social

Prévention

Les réseaux de  
soins

L'espace  
collectivité

Téléconsultation

L'espace adhérent

# La téléconsultation

- Des consultations à distance entièrement prises en charge !
- Des médecins généralistes comme spécialistes sont disponibles par chat, visio ou téléphone



**Contact immédiat** avec  
un médecin généraliste  
ou spécialiste.



**Disponibilité**  
**24h/24, 7j/7,**  
en visio, audio ou chat.



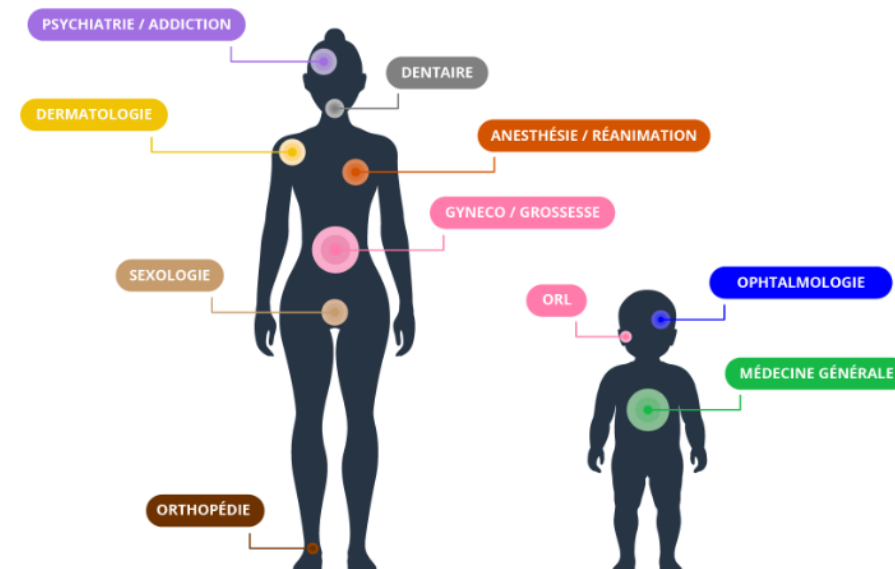
**Accès illimité**  
au service.



**Prise en charge intégrale**  
par la mutuelle.



**Sécurité et confidentialité**  
des échanges.



# Les réseaux de soins : Maitriser son budget

## Kalixia Optique

- › **395 opticiens** agréés (Liste consultable sur votre espace adhérent) sur le département **de Moselle et dans les départements limitrophes**
- › De 5 à 40 % de remise sur les verres
- › Equipements avec le reste à charge 0

## Kalixia Audio

- › **244 audioprothésistes** agréés sur le département **de Moselle et dans les départements limitrophes**
- › Des tarifs négociés 10 à 20 % inférieurs au prix du marché
- › Appareils et services qualité garantie

# Exemple opticiens Kalixia

- Code postal : 57000 METZ (10KM)
- 46 opticiens partenaires

| ✦ Raison Sociale                                                                                                            | ✦ Adresse Complète                                | ✦ Téléphone | ✦ Distance | ✦ Détails                                                                             | ✦ Itinéraire                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  OPTIC 2000                              | 16 place d'armes<br>57000 METZ                    | 0387370505  | 0.0 km     |    |    |
|  OPTICAL CENTER                          | 38-40 EN<br>FOURNIRUE<br>57000 METZ               | 0387760101  | 0.1 km     |    |    |
|  OPTIC DUROC                             | 14 RUE<br>LADoucETTE<br>57000 METZ                | 0387361515  | 0.1 km     |    |    |
|  DirectOptic                             | CC Saint-Jacques<br>lieu dit "ilot"<br>57000 METZ | 0387166583  | 0.2 km     |    |    |
|  GENERALE D'OPTIQUE -<br>METZ ST JACQUES | C.C. SAINT JACQUES<br>57000 METZ                  | 0387757640  | 0.2 km     |    |    |
|  GRANDOPTICAL - METZ                     | 11 RUE DES CLERC<br>57000 METZ                    | 0387660801  | 0.2 km     |    |    |
|  Optique Tête D'Or                       | 14 rue de la tête<br>d'or<br>57000 METZ           | 0672303105  | 0.2 km     |    |    |
|  ACUITIS METZ                          | 33 RUE DE LA TETE<br>D'OR<br>57000 METZ           | 0387360767  | 0.3 km     |  |  |
|  Atol les opticiens                    | 26 EN CHAPLERUE<br>57000 METZ                     | 0387744823  | 0.3 km     |  |  |
|  LES OPTICIENS KRYs                    | 21 EN CHAPLERUE<br>57000 METZ                     | 0387751941  | 0.4 km     |  |  |

# Exemple opticiens Kalixia

- Code postal : 57100 THIONVILLE >> 22 partenaires

| Raison Sociale                                                                                                       | Adresse Complète                                 | Téléphone  | Distance | Détails                                                                             | Itinéraire                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  OPTIQUE MOISE                      | 7 RUE JEAN VIGO<br>57100 THIONVILLE              | 0382525483 | 1.8 km   |    |    |
|  OPTICAL DISCOUNT                   | Rue des Auriges<br>57100 THIONVILLE              | 0382870451 | 2.0 km   |    |    |
|  ALAIN AFFLELOU                     | 128 BIS ROUTE DES<br>ROMAINS<br>57100 THIONVILLE | 0382858544 | 2.2 km   |    |    |
|  pieraut.com                        | 107 ROUTE DES<br>ROMAINS<br>57100 THIONVILLE     | 0382508250 | 2.2 km   |    |    |
|  Optical Center SAS<br>Laurent LEVY | 140 route des Romains<br>57100 THIONVILLE        | 0382502121 | 2.4 km   |    |    |
|  LUNETTESTORE                      | CENTRE COMMERCIAL<br>GERIC<br>57100 THIONVILLE   | 0382342898 | 2.4 km   |   |   |
|  AU COEUR DE LA VISION            | CC GERIC RUE DU<br>MAILLET<br>57100 THIONVILLE   | 0382883300 | 2.4 km   |  |  |
|  Générale d'Optique               | AVENUE DU 14 JUILLET<br>1789<br>57180 TERVILLE   | 0382917334 | 2.5 km   |  |  |
|  Ecouter Voir                     | 17 Rue du LINKLING<br>57180 TERVILLE             | 0382532600 | 2.7 km   |  |  |
|  VISION PLUS                      | 13 PLACE TURENNE<br>57100 THIONVILLE             | 0382538477 | 3.0 km   |  |  |

# Exemple opticiens Kalixia

- Code postal : 57200 Sarreguemines

| Raison Sociale                                                                                                | Adresse Complète                                       | Téléphone  | Distance | Détails                                                                             | Itinéraire                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  OPTIC 2000                  | C CIAL CORA<br>57200 SARREGUEMINES                     | 0387982020 | 1.6 km   |    |    |
|  ngk'optic                   | 1 RUE MARECHAL<br>KELLERMAN<br>57200 SARREGUEMINES     | 0387956795 | 1.6 km   |    |    |
|  Ecouter Voir                | 8 RUE DES BOULEAUX<br>57200 SARREGUEMINES              | 0387280777 | 1.9 km   |    |    |
|  KRYS<br>SARREGUEMINES       | 3 RUE CHAPELLE<br>57200 SARREGUEMINES                  | 0387061845 | 3.5 km   |    |    |
|  Optic 2000 berntheisel      | 5 rue de verdun<br>57200 SARREGUEMINES                 | 0387981569 | 3.6 km   |    |    |
|  DIRECT OPTIC                | 3 B rue des Généraux<br>Crémier<br>57200 SARREGUEMINES | 0387956186 | 3.6 km   |    |    |
|  OPTIQUE DE LA<br>SARRE    | 15/17 rue de la liberté<br>57520<br>GROSBLIEDERSTROFF  | 0387062963 | 7.9 km   |  |  |
|  DILLENSEGER OPTIC<br>2000 | 26 RUE FRANCOIS<br>57350 STIRING WENDEL                | 0387875145 | 16.5 km  |  |  |
|  OPTIQUE MOISE             | 69, Rue Nationale<br>57600 FORBACH                     | 0387881195 | 17.6 km  |  |  |
|  OPTICIEN KRYS<br>FORBACH  | 77 RUE NATIONALE<br>57600 FORBACH                      | 0387850590 | 17.6 km  |  |  |

# Exemple opticiens Kalixia

- Code postal : 57400 SARREBOURG

| ↕ Raison Sociale                                                                                              | ↕ Adresse Complète                                   | ↕ Téléphone | ↕ Distance | ↕ Détails                                                                             | ↕ Itinéraire                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>LUNETTESTORE             | 19 RUE DE LUNEVILLE<br>57400 SARREBOURG              | 0387230268  | 0.3 km     |    |    |
| <br>ALAIN AFFLELOU           | 3 RUE NAPOLEON<br>57400 SARREBOURG                   | 0387035737  | 0.6 km     |    |    |
| <br>OPTIQUE KRYS             | 5 RUE NAPOLEON I<br>57400 SARREBOURG                 | 0387033108  | 0.6 km     |    |    |
| <br>OPTIQUE DE LA<br>GARE    | 4 RUE DE LA GARE<br>57400 SARREBOURG                 | 0387038888  | 0.6 km     |    |    |
| <br>OPTIC DES<br>TERRASSES | Zac les Terrasses de la<br>Sarre<br>57400 SARREBOURG | 0387075058  | 1.7 km     |  |  |
| <br>GRAND OPTICAL          | CC CORA<br>57400 SARREBOURG                          | 0387080973  | 1.8 km     |  |  |
| <br>optical center         | 17 rue dessirier<br>57400 BUHL LORRAINE              | 0387240000  | 2.5 km     |  |  |



La Solidarité est la raison d'être de la MNT. Nous mettons à disposition de nos adhérents un fond d'action social



## Handicap / Dépendance

- Aides exceptionnelles pour participer au financement d'un aménagement de domicile, de véhicule ou d'appareillage lié au handicap
- Plus de 150 000 euros versés ces 5 dernières années



## Catastrophes naturelles

- Aides exceptionnelles lors d'intempéries reconnues catastrophes naturelles
- 85 000 euros versés ces 5 dernières années

# L'assistance



# Les outils de gestion

## Espace collectivité



## Espace adhérent



# Préambule

- La réforme « 100% santé »
  - OU
- « Reste à charge zéro »



# Les grands principes de la réforme

La réforme  
100%  
santé

Objectif : garantir à tous l'accès à des soins de qualité sans reste à charge

Définir des paniers de soins en dentaire, optique et audioprothèses pris en charge intégralement par l'Assurance Maladie Obligatoire (AMO) et les complémentaires santé

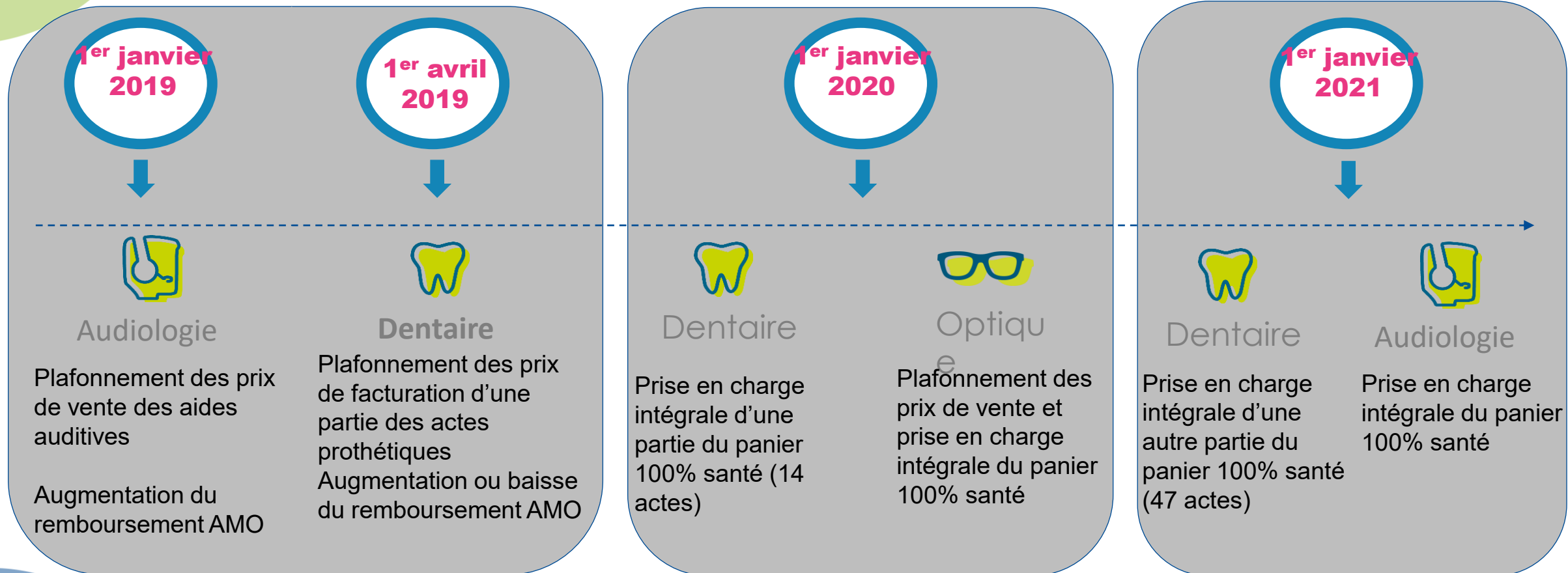
Libre choix du patient : possibilité de choisir des équipements à tarifs libres

Volonté des pouvoirs publics : pas d'évolution du tarif des complémentaires santé

Un financement partagé :

- par les professionnels de santé : maîtrise de leurs tarifs, fixation de prix limites de facturation et de prix limites de vente ;
- par l'AMO : revalorisation des bases de remboursements (BR) ;
- par les complémentaires santé : obligations de prise en charge inscrite dans le cahier des charges des contrats responsables.

# Calendrier : une mise en œuvre progressive



Reste à charge maîtrisé

Pas d'évolution des niveaux de remboursements des contrats santé responsables

Reste à charge zéro

Evolution des niveaux de remboursements des contrats santé responsables  
Nouveaux devis intégrant systématiquement une offre 100% santé

# L'espace Collectivité MNT

Les principales fonctionnalités :

Les services RH auront accès à un outil de gestion dématérialisé, disponible 24h/24 sur lequel ils pourront gérer en toute autonomie la convention de participation.

Avec l'Espace Collectivité, les services RH :

- Consultent la liste des adhérents
- Suivent et éditent les appels de cotisations

Ce site de gestion est :

- Ouvert aux décideurs RH et gestionnaires
- Accessible sur authentification nominative (Accréditation)

## Le formulaire d'accréditation



Je, soussigné(e)

Prénom : ..... NOM : .....Fonction (Maire, Président, DGS ...) :

Adresse complète : ..... Téléphone : | | | | | | | | | |

Adresse mail : @

Autorise les personnes ci-dessous à accéder aux fonctionnalités de gestion mises à disposition par la MNT sur [collectivites.mnt.fr](https://collectivites.mnt.fr)

**Agent accrédité 1**

Civilité : ☐ M.    ☐ MME      Prénom \* : ..... NOM \* : .....

Date de naissance\* : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Tél\* : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]      Mail\* : .....@.....

Fonction\* (DRH, DGS, Gestionnaire paye, RH, Secrétaire de mairie, Elu, Préventeur, Autre) : .....

\* mentions nécessaires

**Agent accrédité 2**

Civilité : ☐ M.    ☐ MME      Prénom \* : ..... NOM \* : .....

Date de naissance \* : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Tél \* : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]      Mail \* : .....@.....

Fonction \* (DRH, DGS, Gestionnaire paye, RH, Secrétaire de mairie, Elu, Préventeur, Autre) : .....

**Agent accrédité 3**

Civilité : ☐ M. ☐ MME      Prénom \* : ..... NOM \* : .....

Date de naissance\* : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Tél\* : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]      Mail\* : .....@.....

Fonction\* (DRH, DGS, Gestionnaire paye, RH, Secrétaire de mairie, Elu, Préventeur, Autre) : .....

\* mentions nécessaires

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Cachet de la collectivité : \_\_\_\_\_

Formulaire à retourner par mail ou par courrier à votre interlocuteur MNT privilégié

# L'espace adhérent MNT



## Suivez vos remboursements santé 24/24h

Relevés de prestations en ligne, historique des remboursements (informations mises à jour quotidiennement).



## Localisez des professionnels de Santé

Liste des opticiens et audioprothésistes agréés à proximité de chez vous.



## Accédez à des services santé

Assistance, action sociale, protection juridique...



## Optimisez votre budget

Analyse de devis dentaires, service de géolocalisation pour accéder à nos réseaux de soins (opticiens et audioprothésistes).



## Gérez votre compte

Consultation et modification de vos informations personnelles, coordonnées bancaires.



## Découvrez d'autres avantages

Tarifs préférentiels et réductions pour vos vacances...



## Contactez votre agence

Formulaire en ligne pour un lien direct et privilégié.



## Imprimez votre carte d'adhérent

# ESPACE ADHERENTS

<https://web.microsoftstream.com/video/58c1fb18-57da-413d-bfb8-053568131297>

BIENVENUE JULIE BRANCHEREAU

**MNT MOBILIZ** FAITES VIVRE VOS IDÉES

**MON DERNIER REMBOURSEMENT**

**MON DERNIER**

Date de paiement : 05/10/2021  
Date du ven : 05/10/2021  
Montant : 35,04 €  
Montant remboursé : 35,04 €  
Mont à charge : 0,00 €

**100 % remboursé**

VOIR TOUTS MES REMBOURSEMENTS

**JULIE BRANCHEREAU**

Numéro adhérent : 22045932  
N° Sécurité Sociale : 2800051031335  
Email : julie.branchereau@yahoo.fr

**MON DERNIER**

Numéro de contrat : 000380257  
Mode de règlement : Prélèvement sur salaire  
Services associés :  
Contrat Groupe du personnel MNT

VOIR MES CONTRATS

**MES CONTACTS**

Votre Personnel de la M.N.T. :  
Prépondre Rendevois

Votre Contact Téléphonique (du lundi au vendredi de 9h00 à 18h00) :  
(02 28 44 40 37) (sans surcoût)

Votre Adresse pour remboursement santé :  
MNT Service du Contrat du Personnel - 17 boulevard Vincent  
Gache - CS 47204 - 44262 NANTES CEDEX

FAIRE UNE DEMARCHE

**LOCALISEZ UN OPTICIEN**

Service de Géolocalisation opticiens

TROUVER UN OPTICIEN

**UN PROJET IMMOBILIER ?**

PRODUITS

RECHERCHER

**SERVICE MNT DE TÉLÉCONSULTATION**

Le MNT propose MesDocteurs, la solution télé...

Plus d'infos sur MesDocteurs : [www.mnt-nantes.fr/mesdocteurs](http://www.mnt-nantes.fr/mesdocteurs)

## MON DERNIER REMBOURSEMENT

### MNT SANTÉ

Date de paiement : 05/10/2021

Date du soin : 29/09/2021

Bénéficiaire : Branchereau Julie

Coût du soin : 30,04 €

Montant remboursé : 30,04 €

Reste à charge : 0,00 €

100 %  
REMBOURSÉ

VOIR TOUS MES REMBOURSEMENTS



SANTÉ

Faire une demande  
Santé



SANTÉ

Imprimer ma Carte de  
Tiers Payant



### RELEVÉ DE PRESTATIONS

Votre référence : N°20340593

PERSONNEL DE LA M.N.T.  
17 BD VINCENT GACHE  
44262 NANTES  
02 28 44 40 37

JULIE BRANCHEREAU  
20 RUE DE TABELLION  
88390 DOMMARTIN AUX BOIS

Période du 25/09/2021 au 05/10/2021

Vos remboursements de soins

| LIBELLÉ DU SOIN                     | DATE DU SOIN | BÉNÉFICIAIRE DU SOIN | N° DE SÉCURITÉ SOCIALE | COÛT DU SOIN             | PART SÉCURITÉ SOCIALE | MONTANT MNT |
|-------------------------------------|--------------|----------------------|------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------|
| Actes d'imagerie (Hors Echographie) | 29/09/2021   | BRANCHEREAU JULIE    | 2820988160213          | 29,29 €                  | 20,50 €               | 8,79 €      |
| Actes d'imagerie (Hors Echographie) | 29/09/2021   | BRANCHEREAU JULIE    | 2820988160213          | 0,75 €                   | 0,53 €                | 0,22 €      |
|                                     |              |                      |                        | Total payé le 05/10/2021 |                       | 9,01 €      |
| Consultation médecine générale      | 22/09/2021   | BRANCHEREAU JULIE    | 2820988160213          | 25,00 €                  | 17,50 €               | 7,50 €      |
|                                     |              |                      |                        | Total payé le 25/09/2021 |                       | 7,50 €      |

Pour votre information, prestations payées aux Professionnels de Santé

| LIBELLE DU SOIN                                   | DATE DU SOIN | DATE DU PAIEMENT | BÉNÉFICIAIRE DU SOIN | NOM DU PROFESSIONNEL     | MONTANT |
|---------------------------------------------------|--------------|------------------|----------------------|--------------------------|---------|
| Honoraires dispensation petit conditionnement PH7 | 22/09/2021   | 25/09/2021       | BRANCHEREAU JULIE    | MONSIEUR MULLER PHILIPPE | 1,02 €  |
| Honoraires dispensation petit conditionnement PH7 | 22/09/2021   | 25/09/2021       | BRANCHEREAU JULIE    | MONSIEUR MULLER PHILIPPE | 1,02 €  |
| Pharmacie                                         | 22/09/2021   | 25/09/2021       | BRANCHEREAU JULIE    | MONSIEUR MULLER PHILIPPE | 13,11 € |
| Pharmacie                                         | 22/09/2021   | 25/09/2021       | BRANCHEREAU JULIE    | MONSIEUR MULLER PHILIPPE | 2,07 €  |
| Honoraires dispensation médicaments remboursables | 22/09/2021   | 25/09/2021       | BRANCHEREAU JULIE    | MONSIEUR MULLER PHILIPPE | 0,51 €  |
|                                                   |              |                  |                      | Total des prestations    | 17,73 € |

Si vous avez payé uniquement la part mutuelle (ticket modérateur), vous devez nous adresser l'original de la facture des frais engagés pour être remboursé. Merci d'informer votre agence de vos changements d'adresses ou de coordonnées bancaires.

## ET VERSEMENTS

GÉNÉRER UN PDF

Filtres

Période

2 derniers mois

6 derniers mois

1 an

2 ans

Tout

Destinataire du règlement

Tous

Assuré principal

Professionnel de santé

Octobre 2021

MNT SANTÉ

Libellés des soins :  
Actes d'imagerie (Hors  
Echographie)

Date du soin : 29/09/2021

Coût du soin : 30,04 €

Bénéficiaire : Branchereau Julie

Date de paiement : 05/10/2021

Montant remboursé : 30,04 €

Reste à charge : 0,00 €

Détail

Septembre 2021

MNT SANTÉ

Libellés des soins :  
Honoraires dispensation petit  
conditionnement PH7  
Pharmacie  
Honoraires dispensation  
médicaments remboursables

Date du soin : 22/09/2021

Coût du soin : 17,73 €

Bénéficiaire : Branchereau Julie

Date de paiement : 25/09/2021

Montant remboursé : 17,73 €

Reste à charge : 0,00 €

Détail

SERVICES

# LOCALISEZ UN OPTICIEN

Service de Géolocalisation opticien



TROUVER UN OPTICIEN



## TROUVER UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ

 VOUS AVEZ BESOIN DES SERVICES D'UN DE NOS PARTENAIRES ?

[Répertoire KALIXIA](#) [Répertoire ADÉLI](#)

Avec le nouveau dispositif KALIXIA, accédez à des ostéopathes, des chirurgiens dentistes ou des opticiens sélectionnés pour leurs pratiques professionnelles, à des conditions tarifaires maîtrisées.

 LE RESEAU QUALITE  
DES PROFESSIONNELS  
DE SANTÉ

### Recherche des praticiens partenaires Kalixia

Élément d'adresse ☒ Adresse complète  
☐ Code Postal

Adresse \*

Code Postal \*

Étendre aux communes voisines ☐

Discipline \*

Nombre de résultats affichés \*

\* Champs obligatoires



# Les outils de communication

## Votre plaquette d'information

## Votre Guide adhérent



# Merci de votre attention

---



## Des questions ?

# Vos contacts



## CONTACT

- Bruno PAULIN
- Responsable développement 57
- [bruno.paulin@mnt.fr](mailto:bruno.paulin@mnt.fr)
- [web-adh-d057@mnt.fr](mailto:web-adh-d057@mnt.fr)

# Plus de précisions :



## Service PSC

*Pôle Organisation Santé et Sécurité au Travail (OSST)*

[psc@cdg57.fr](mailto:psc@cdg57.fr)

03 87 65 27 06 – choix 3 puis 3

[www.cdg57.fr](http://www.cdg57.fr)



L'ensemble des informations et des documents est disponible dans votre espace collectivité du site internet du Centre de Gestion de la Moselle [www.cdg57.fr/collectivite/assurances/psc/](http://www.cdg57.fr/collectivite/assurances/psc/) (Accueil » Collectivité » Assurances » Protection Sociale Complémentaire » Convention de participation santé).

## MERCI POUR VOTRE ATTENTION