

Options

(**Aucun délai d'attente sur les renforts**)

Forfait Médecine Naturelle	par année d'adhésion et par bénéficiaire						
	Niveau 1	Niveau 1+	Niveau 2	Niveau 3	Niveau 4	Niveau 5	Niveau 6
Osthéopathie, Chiropractie, Acupuncture, Microkinésithérapie vaccins non remboursés par la Sécurité sociale Soins du dos non remboursés par la Sécurité sociale, (méthode de manipulation articulaire ou vertébrale pratiquée par un médecin ou par un kinésithérapeute) Frais homéopathiques (sur présentation des factures et prescriptions) Un bilan allergique* par année d'adhésion et par bénéficiaire (réalisé par un médecin ou un conseiller médical en environnement intérieur) Un bilan nutritionnel* par année d'adhésion et par bénéficiaire (réalisé par un médecin ou un diététicien)	70 €	105 €	105 €	140 €	175 €	210 €	260 €

* pour plus d'informations, consultez nos dossiers santé en vous connectant sur www.april.fr

Renfort Optique et Dentaire	par année d'adhésion et par bénéficiaire						
	Niveau 1	Niveau 1+	Niveau 2	Niveau 3	Niveau 4	Niveau 5	Niveau 6
Forfait Optique (lunettes acceptées et lentilles acceptées ou refusées par la Sécurité sociale)							
1 ^{re} année	25 €	28 €	28 €	35 €	40 €	48 €	63 €
2 ^e année	50 €	55 €	55 €	70 €	80 €	95 €	125 €
3 ^e année et suivantes	100 €	110 €	110 €	140 €	160 €	190 €	250 €
Forfait Dentaire (prothèses et orthodontie remboursées ou non remboursées par la Sécurité sociale)							
1 ^{re} année	40 €	45 €	45 €	55 €	65 €	80 €	105 €
2 ^e année	80 €	90 €	90 €	110 €	130 €	160 €	210 €
3 ^e année et suivantes	160 €	180 €	180 €	220 €	260 €	320 €	420 €

ASTUCES	soit un remboursement supplémentaire en % du tarif de convention pour 1 prothèse (SPR50)		1 ^{re} année	2 ^e année	3 ^e année et suivantes	35%	40%	40%	50%	60%	70%	95%
			75%	85%	85%	100%	120%	150%	390%			
			150%	165%	165%	205%	240%	300%				

Exemples de remboursement

Nature des soins	Quand je dépense	Je suis remboursé(e)						
		Niveau 1	Niveau 1+	Niveau 2	Niveau 3	Niveau 4	Niveau 5	Niveau 6
Soins médicaux dans le parcours de soins								
Consultation chez un médecin traitant généraliste (TC : 24 €)	30 €	23 €	23 €	29 €	29 €	29 €	29 €	29 €
Consultation chez un correspondant spécialiste pour suivi régulier (TC : 31,60 €)	35 €	31,60 €	31,60 €	34 €	34 €	34 €	34 €	34 €
Pharmacie (prise en charge par la Sécurité sociale)	30 €	30 €	30 €	30 €	30 €	30 €	30 €	30 €
Chambre particulière secteur conventionné (5 jours) (remboursement Sécurité sociale = 0 €)	200 € (40 €/jour)	0 €	150 €	200 €	200 €	200 €	200 €	200 €
Frais dentaires								
Pose d'une couronne (SPR 50)	350 €	107,50 €	134,38 €	161,25 €	215 €	268,75 €	350 €	350 €
sans Renfort Optique Dentaire	350 €	267,50 €	314,38 €	341,25 €	350 €	350 €	350 €	350 €
avec Renfort Optique Dentaire, la 3 ^e année								
Frais d'optique								
Monture standard + 2 verres	150 €	50 €	75 €	100 €	150 €	150 €	150 €	150 €
sans Renfort Optique Dentaire	150 €	150 €	150 €	150 €	150 €	150 €	150 €	150 €
avec Renfort Optique Dentaire, la 3 ^e année								

Ces exemples de remboursements concernent un assuré social de plus de 16 ans suivant le parcours de soins. Ils incluent les remboursements du Régime Obligatoire et la déduction de la participation forfaitaire de 1 €.