Extentia Plus

→ GARANTIES 2024

		Vous avez choisi		
		Soins Courants Niveau 1 Vous pouvez choisir ↓	Soins Courants Niveau 2 Vous pouvez choisir ↓	Soins Courants Niveau 3 Vous pouvez choisir ↓
		Renfort 1	**Renfort 2**	**Renfort 3**
RENFORT "SE SOIGNER AUTREMENT"				
Médecines Alternatives et Complémentaires Acupuncture, auriculothérapie, réflexologie, ostéopathie, chiropraxie, naturopathie, phytothérapie, étiopathie, homéopathie, pédicure et diététique.	Forfait annuel	50€ / an	75€ / an	100 € / an
	Bonus fidélité *	+50 € / an	+50 € / an	+50 € / an
Incitation à la pratique sportive	Visite annuelle du sport non prise en charge par le Régime Obligatoire	30 € / an	30 € / an	30 € / an
	Participation à l'adhésion à un club sportif	20 € / an	30 € / an	40 € / an
Prévention	Vaccins internationaux, contraceptifs non remboursables, sevrage tabagique, autotest de dépistage du VIH	20 € / an	30 € / an	40 € / an
Cures thermales prises en charge par le RO	Forfait annuel	100€ / an	150€ / an	200€ / an

Les prestations Extentia Plus interviennent en complément des remboursements du régime obligatoire, de la complémentaire santé et dans la limite des frais engagés.

Délai de carence de 2 mois sur l'ensemble des prestations.

* Bonus annuel venant compléter les remboursements déjà prévus au contrat. Prend effet après 24 mois passés dans la gamme quelle que soit la garantie Extentia Plus souscrite

RO = Régime Obligatoire RC = Régime Complémentaire BR = base de remboursement du régime obligatoire

EXEMPLES DE REMBOURSEMENT

			Remboursement RO + complémentaire santé		Renfort 1		Renfort 2		Renfort 3	
	Prix payé ou tarif réglementé	**Base de remb. de la sécurité sociale (BR)3**	**Niveau de couverture RO + RC**	**Remb RO+RC**	**Remb Extentia Plus**	**Reste à charge**	**Remb Extentia Plus**	**Reste à charge**	**Remb Extentia Plus**	**Reste à charge**
Consultation osthéopathe	60,00 €	0,00 €	RC = 20€	20,00 €	**50,00 €**	10,00 €	**60,00 €**	0,00 €	**60,00 €**	0,00 €
Consultation Diététicien - 5 consultations à 40€ - Après 2 ans dans la garantie	200,00 €	0,00 €	RC = 5 x 15 €	75,00 €	**100,00 €**	25,00 €	**125,00 €**	0,00 €	**125,00 €**	0,00 €
Préservatifs masculins achetés en pharmacie - Boite de 24 - 3 achats dans l'année	12€ x 3 = 36 €	0,00 €	RO + RC = 0 €	0,00 €	**20,00 €**	16,00 €	**30,00 €**	6,00 €	**36,00 €**	0,00 €
Licence annuelle d'adhésion à une fédération sportive	40,00 €	0,00 €	RO + RC = 0 €	0,00 €	**20,00 €**	20,00 €	**30,00 €**	10,00 €	**40,00 €**	0,00 €
Frais de transport et d'hébergement pour une semaine de cures thermales	800,00 €	0,00 €	RO + RC = 300€	300,00 €	**100,00 €**	400,00 €	**150,00 €**	350,00 €	**200,00 €**	300,00 €

RO = Régime Obligatoire RC = Régime Complémentaire BR = base de remboursement de la sécurité sociale. La BR est un tarif de « référence » fixé pour chaque acte, chaque produit, chaque dispositif médical.
Remb RO + RC = remboursements cumulé du régime obligatoire et du contrat complémentaire santé souscrit par l'adhérent. Montant donné à titre d'exemple. Les remboursements réels dépendent des garanties du contrat complémentaire santé souscrit et du niveau Extentia

Remb Extentia Plus = remboursement de la surcomplémentaire Extentia Plus venant en complément de ceux du régime obligatoire et du contrat complémentaire santé souscrit par l'adhérent
Reste à charge = montant restant à votre charge après remboursements 1/ du régime obligatoire, 2/ de votre contrat complémentaire santé et 3/ de votre surcomplémentaire Extentia Plus

Ce document présente des exemples de remboursements en euros par l'assurance maladie, par votre contrat complémentaire santé et par les 3 formules de notre surcomplémentaire Santé Extentia Plus. Les exemples ont été choisis parmi les cas les plus fréquents et selon des niveaux de couverture complémentaire santé moyens.
Ils ne correspondent pas forcément à vos besoins ou à votre situation mais, ils vous permettent de comprendre, choisir ou comparer les tableaux de garantie. Ils ne peuvent se substituer aux documents contractuels qui seuls engagent l'organisme de complémentaire santé. Ils ont été construits sur la base des données communiquées par l'assurance maladie obligatoire et en s'appuyant sur le Glossaire de l'assurance complémentaire santé édicté par l'UNOCAM (https://unocam.fr/ressources/documents-a-telecharger/)

CNM Prévoyance Santé - Siège social : 93 A rue Oberkampf - 75553 PARIS CEDEX 11 - Tél. : 01 44 62 33 40 - Télécopie : 01 44 62 86 73 - Site internet : http://www.cnmsante.fr - e-mail : contact@cnmsante.fr - Métro 3 – Parmentier
Mutuelle régie par le livre II du code de la Mutualité, inscrite au Registre National des Mutuelles sous le N° 784492100 - Siret 784 492 100 000 44 - Code APE 6512 Z