





Ce document doit vous permettre de comprendre le fonctionnement de la mutuelle

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE SAMEDI 5 JUIN 2021

La crise sanitaire sans précédent que nous avons traversé l'an passé nous avait amené à organiser notre Assemblée générale en visioconférence loin de nos rencontres physiques habituelles.



Cette année, toujours pour les mêmes raisons, nous avons dû partagé notre réunion entre « distanciel et présentiel » dans le respect des règles sanitaires.

Il a été l'occasion de présenter la situation de notre mutuelle, de soumettre un certain nombre de rapport et d'approuver nos comptes. Nous souhaitons remercier nos partenaires du C.S.E.C. et de l'association qui ont œuvré pour assurer l'accueil des présents dans les meilleures conditions dans un contexte toujours particulier. N'oublions pas de remercier également l'ensemble de nos délégués mutualistes qui se sont connectés à cette Assemblée générale.

EN JUILLET, VENEZ DÉCOUVRIR LE NOUVEAU SITE INTERNET DE VOTRE MUTUELLE

Plus convivial, plus intuitif avec des accès plus rapides à nos différents services, accédez en toute sécurité à vos informations personnelles. **Pour vous et avec vous!**



www.mutuelle-eiffage-energie.fr

Un site où vous pourrez via votre espace adhérent :

- éditer votre carte d'adhérent, consulter vos remboursements
- effectuer votre changement d'adresse
- modifier vos coordonnées bancaires
- prendre connaissance du fonctionnement de la mutuelle
- connaître nos partenaires
- géolocaliser l'opticien membre du réseau Kalixia le plus proche
- consulter les garanties d'assistance RMA

TOUT CECI EN 1 SEUL CLIC

MUTUELLE SANTÉ EIFFAGE ENERGIE

117, rue du Landy - BP 80008 - 93213 La Plaine St
 Denis cedex Tél. 01 55 87 53 01 - Fax : 01 55 87 53 05

de 9h à 12h et de 13h30 à 16h30

N'hésitez pas à nous contacter par mail :

mutuelle.energie@eiffage.com

PRISE EN CHARGE DES SÉANCES DE PSYCHOLOGIE

Afin d'apporter une réponse rapide à une problématique majeure de santé publique non prise en charge par la sécurité sociale, votre mutuelle a décidé de prendre en charge 4 séances de psychologie par an dans la limite de 60€ par séance (1 heure environ à l'appréciation du professionnel) à compter du 1er juillet 2021.



TIERS-PAYANT

Si vous n'avez payé que la part mutuelle à un pharmacien, laboratoire, radiologue, dentiste, etc. ... vous devez envoyer la facture à la mutuelle pour être remboursé.

IMPORTANT

NOEMIE INFO...NOEMIE INFO... NOEMIE

Nous vous rappelons que seuls les décomptes portant la mention « décomptes transmis à la Mutuelle » sont télétransmis. Les autres doivent être adressés obligatoirement à la Mutuelle (document original).





TOUJOURS MOINS DE RESTE A CHARGE OPTIQUE

Un partenariat avec le réseau Kalixia vous permet dès à présent :

- d'obtenir des réductions sur les soins coûteux de l'optique,
- d'obtenir des prestations et des services de qualité,
- de respecter une charte éthique de bonnes pratiques,
- d'avoir des réponses immédiates aux demandes de prise en charge,
- de ne pas avoir d'avance de frais grâce au tiers-payant systématique.



SERVICE D'ASSISTANCE À VOTRE ÉCOUTE

A toutes les étapes de la maladie, notre service d'assistance vous propose :

- un accompagnement adapté,
- un accompagnement à domicile,
- un accompagnement des patients souffrant d'un cancer,
- de favoriser le bien-être physique et psychologique,
- de limiter les conséquences sociales de la maladie.

D'AUTRE PART

Pour entrer en contact avec le service d'assistance et faire part de votre problème, un conseiller sera toujours à votre écoute au : 09 69 32 94 26 – 24 heures sur 24, 7 jours sur 7 Ensemble, nous trouverons une solution.

EIFFAGE-MUTINFO59 fiche210x297.indd 1 03/06/2021 17:55



Juin 2021 n°59

PRESTATIONS MUTUELLE 2021

Taux calculés sur le tarif de base de la sécurité sociale en application des textes sur les **CONTRATS RESPONSABLES**

Honoraires médicaux, radiologie, petite chirurgie actes techniques médicaux, Soins effectués par des médecins signataires du Option Pratique Tarifaire Maîtrisée (ÖPTAM) Honoraires Médicaux : Soins effectués par des médecins MON signataires OPTAM (dont TM 30%) Radiologie 70% 300% 370% Radiologie 70% 300% 360% Radiologie 70% 300% 360% Transport 65% 135% 200% Forfait pour actes lourds 24 € Ostéopathie (Limité à 2 séances/an) 30 € Psychologie pour mineurs (Limité à 2 séances/an) 20 € Soins dentaires 70% 300% 370% Prothèse dentaire 1 pilier (1 fois/an) 2500 € par an 2500 € par an 2500 € Pharmacie (vignettes de couleur blanche) 65% 35% 100% Pharmacie (vignettes de couleur orange) 15% 85% 100% Hospitalisation, Frais de séjour et honoraires divers 80% 20 € / jour Frais d'accompagnant enfant de - de 12 ans (20 nuits par an) 20 € / nuit par an)			Sécurité sociale	Mutuelle	Total	
médecins NON signataires OPTAM (dont TM 30%) Radiologie 70% 300% 370% Analyses / Auxiliaires médicaux (infirmiers, kiné, orthophonistes, orthoptistes) Transport 65% 135% 200% Forfait pour actes lourds 24 € Ostéopathie (Limité à 2 séances/an) 30 € Psychologie pour mineurs (Limité à 2 séances/an) 20 € Soins dentaires 70% 300% 370% Prothèse dentaire 1 pilier (1 fois/an) 70% 500% 570% Pilafonnée à 2500 € par an 2500 € Orthodontie 100% 300% 400% Pharmacie (vignettes de couleur blanche) 65% 35% 100% Pharmacie (vignettes de couleur orange) 15% 85% 100% Hospitalisation, Frais de séjour et honoraires divers 80% 20% 100% Forfait journalier 20 € / jour Chambre particulière (y compris maternité) (45 jours par an) 60 € / jour	actes techniques médicaux, Soins effec médecins signataires du Option Pratiqu	tués par des	70%	300%	370%	
Analyses / Auxiliaires médicaux (infirmiers, kiné, orthophonistes, orthoptistes) Transport Forfait pour actes lourds Ostéopathie (Limité à 2 séances/an) Psychologie pour mineurs (Limité à 2 séances/an) Prothèse dentaires 1 implant dentaire +1 pilier (1 fois/an) Parodontie (1 fois/an) Orthodontie 1 00% Pharmacie (vignettes de couleur blanche) Pharmacie (vignettes de couleur orange) Hospitalisation, Frais de séjour et honoraires divers 1 infirmiers, kiné, orthophonistes, orthoptistes) 60% 300% 300% 20 € 70% 500% 570% 700 € + 300 € 700	médecins NON signataires OPTAM	par des	70%	130%	200%	
(infirmiers, kiné, orthophonistes, orthoptistes) 30% Transport 65% 135% 200% Forfait pour actes lourds 24 € Ostéopathie (Limité à 2 séances/an) 30 € Psychologie pour mineurs (Limité à 2 séances/an) 20 € Soins dentaires 70% 300% 370% Prothèse dentaire 70% 500% 570% 1 implant dentaire + 1 pilier (1 fois/an) Plafonnée à 2500 € par an 2500 € 700 € + 300 € Parodontie (1 fois/an) 250 € 30% 400% Pharmacie (vignettes de couleur blanche) 65% 35% 100% Pharmacie (vignettes de couleur bleue) 30% 70% 100% Pharmacie (vignettes de couleur orange) 15% 85% 100% Hospitalisation, Frais de séjour et honoraires divers 80% 20% 100% Forfait journalier 20 € / jour Chambre particulière (y compris maternité) (45 jours par an) 60 € / jour	Radiologie		70%	300%	370%	
Forfait pour actes lourds $24 \in$ Ostéopathie (Limité à 2 séances/an) $30 \in$ Psychologie pour mineurs (Limité à 2 séances/an) $20 \in$ Soins dentaires 70% 300% 370% Prothèse dentaire 90%	Analyses / Auxiliaires médicaux (infirmiers, kiné, orthophonistes, ortho	ptistes)	60%	300%	360%	
Ostéopathie (Limité à 2 séances/an) Psychologie pour mineurs (Limité à 2 séances/an) Soins dentaires 70% Prothèse dentaire 1 implant dentaire + 1 pilier (1 fois/an) Parodontie (1 fois/an) Orthodontie 100% Pharmacie (vignettes de couleur blanche) Pharmacie (vignettes de couleur bleue) Pharmacie (vignettes de couleur orange) Hospitalisation, Frais de séjour et honoraires divers 80% 20 € / jour Chambre particulière (y compris maternité) (45 jours par an) 30 € 70 € 70% 70% 70% 700 € + 300 € 7	Transport		65%	135%	200%	
Psychologie pour mineurs (Limité à 2 séances/an) 20 € Soins dentaires 70% 300% 370% Prothèse dentaire 70% 500% 570% 1 implant dentaire + 1 pilier (1 fois/an) 2500 € par an Parodontie (1 fois/an) 2500 € par an Pharmacie (vignettes de couleur blanche) 65% 35% 100% Pharmacie (vignettes de couleur bleue) 30% 70% 100% Pharmacie (vignettes de couleur orange) 15% 85% 100% Hospitalisation, Frais de séjour et honoraires divers 80% 20% 100% Forfait journalier 20 € / jour Chambre particulière (y compris maternité) (45 jours par an) $60 € / $ jour	Forfait pour actes lourds				24€	
Soins dentaires 70% 300% 370% Prothèse dentaire 1 pilier (1 fois/an) 70% 500% 570% 70% 1 implant dentaire + 1 pilier (1 fois/an) 70% 500% 570% 70% 1 implant dentaire + 1 pilier (1 fois/an) 70% 500 € 70% 700 € + 300 € 70% 700 € + 300 € 70% 700 € + 300 € 70% 700 6 Pharmacie (vignettes de couleur blanche) 65% 35% 100% Pharmacie (vignettes de couleur bleue) 30% 70% 100% Pharmacie (vignettes de couleur orange) 15% 85% 100% Hospitalisation, Frais de séjour et honoraires divers 80% 20% 100% Forfait journalier 20 € / jour Chambre particulière (y compris maternité) (45 jours par an) 70% 60 € / jour	Ostéopathie (Limité à 2 séances/an)				30€	
Prothèse dentaire 1 implant dentaire + 1 pilier (1 fois/an) Parodontie (1 fois/an) Orthodontie 100% 1	Psychologie pour mineurs (Limité à 2 séa	ances/an)			20€	
1 implant dentaire + 1 pilier (1 fois/an) Parodontie (1 fois/an) Corthodontie Pharmacie (vignettes de couleur blanche) Pharmacie (vignettes de couleur bleue) Pharmacie (vignettes de couleur orange) Pharmacie (vignettes de couleur orange) Pharmacie (vignettes de séjour et honoraires divers Hospitalisation, Frais de séjour et honoraires divers Forfait journalier Chambre particulière (y compris maternité) (45 jours par an) $ 700 € + 300 € \\ 400\% \\ 400\% \\ 70\% \\ 100\% \\ 85\% \\ 100\% \\ 20\% \\ 100\% \\ 60 € / jour \\ 60 € / jour $	Soins dentaires		70%	300%	370%	
1 implant dentaire + 1 pilier (1 fois/an) Parodontie (1 fois/an) Orthodontie 100% 100% 100% 100% 100% 100% Pharmacie (vignettes de couleur blanche) Pharmacie (vignettes de couleur bleue) 100% 100% Pharmacie (vignettes de couleur orange) 100%	Prothèse dentaire	DIC ()	70%	500%	570%	
Parodontie (1 fois/an) / 250 € Orthodontie 100% 300% 400% Pharmacie (vignettes de couleur blanche) 65% 35% 100% Pharmacie (vignettes de couleur bleue) 30% 70% 100% Pharmacie (vignettes de couleur orange) 15% 85% 100% Hospitalisation, Frais de séjour et honoraires divers 80% 20% 100% Forfait journalier 20 € / jour Chambre particulière (y compris maternité) (45 jours par an) $60 \in /$ jour	1 implant dentaire + 1 pilier (1 fois/an)		an	700€+	300€	
Pharmacie (vignettes de couleur blanche) 65% 35% 100% Pharmacie (vignettes de couleur bleue) 30% 70% 100% Pharmacie (vignettes de couleur orange) 15% 85% 100% Hospitalisation, Frais de séjour et honoraires divers 80% 20% 100% Forfait journalier 20 € / jour Chambre particulière (y compris maternité) (45 jours par an) $60 € / $ jour	Parodontie (1 fois/an)	2500 C pui	uii		250€	
Pharmacie (vignettes de couleur bleue) 30% 70% 100% Pharmacie (vignettes de couleur orange) 15% 85% 100% Hospitalisation, Frais de séjour et honoraires divers 80% 20% 100% Forfait journalier 20 € / jour Chambre particulière (y compris maternité) (45 jours par an) 60 € / jour	Orthodontie		100%	300%	400%	
Pharmacie (vignettes de couleur orange) 15% 85% 100% Hospitalisation, Frais de séjour et honoraires divers 80% 20% 100% Forfait journalier 20 € / jour Chambre particulière (y compris maternité) (45 jours par an) 60 € / jour	Pharmacie (vignettes de couleur blanche)		65%	35%	100%	
Hospitalisation, Frais de séjour et honoraires divers 80% 20% 100% Forfait journalier 20 € / jour Chambre particulière (y compris maternité) (45 jours par an) 60 € / jour	Pharmacie (vignettes de couleur bleue)		30%	70%	100%	
Forfait journalier 20 € / jour Chambre particulière (y compris maternité) (45 jours par an) 60 € / jour	Pharmacie (vignettes de couleur orange)		15%	85%	100%	
Chambre particulière (y compris maternité) (45 jours par an) 60 € / jour	Hospitalisation, Frais de séjour et honoraires divers		80%	20%	100%	
	Forfait journalier			20€/jour		
Frais d'accompagnant enfant de - de 12 ans (20 nuits par an) 20 € / nuit	Chambre particulière (y compris maternité) (45 jours par an)		60€/jour			
	Frais d'accompagnant enfant de - de 12	ans (20 nuits p	oar an)	20	€ / nuit	

	Sécurité sociale	Mutuelle	Total			
Hospitalisation – Honoraires chirurgiens. Soins effectués par des médecins signataires OPTAM	100%	300%	400%			
Hospitalisation – Honoraires chirurgiens Soins effectués par des médecins NON signataires OPTAM	100%	100%	200%			
Prothèse auditive (Adultes: 1000 €/oreille/an) Enfants :	60%	240%	300%			
Appareillage, orthopédie, dispositifs médicaux	60%	240%	300%			
Optique : verres et/ou monture remboursés par la Sécurité Sociale	60%	0%	60%			
Enfants : forfait optique (1 fois par an de date à date)		220 € dont 80 € maxi po				
Adultes : Forfait optique unifocal (1) 1 fois		350 € maxi dont 100 € maxi pour la monture				
ou tous les 2 ans Forfait optique multifocal (1) de date à date		550 € maxi dont 100 € maxi pour la monture				
Chirurgie laser des yeux (par œil et par an)			750€			
Lentilles non remboursées par la S.S.		2 factures de 75 €	par an maxi			
Cure thermale - surveillance médicale	70%	30%	100%			
Cure thermale - forfait thermal	65%	35%	100%			
Cure thermale forfait transport et hébergement (Si pris en charge par la S.S.)	65%	35%	100%			
Décès adhérent			1144€			
Prestations de prévention : Ostéodensitométrie	70%	30%	100%			
Vaccin anti-grippe			8€			
Vaccins (liste de l'arrêté du 8 juin 2006)	65%	35%	100%			
Assistance RMA (Tél. 09 69 32 94 26 - 24H/24 - 7J/7)						

Face à l'inflation galopante générée par le comportement des opticiens, aucun renseignement sur le forfait optique ne sera donné par téléphone.

EXEMPLES DE REMBOURSEMENT VISÉS PAR L'ENGAGEMENT SUR LA LISIBILITÉ DES CONTRATS

Exemples	Prix moyen pratiqué ou tarif réglementé	Remboursement de l'assurance maladie obligatoire	Remboursement de l'assurance maladie complémentaire	Reste à charge
HOSPITALISATION				
Forfait journalier hospitalier en court séjour (tarif réglementaire)	20,00€	0,00€	20,00€	0,00€
Honoraires du chirurgien avec dépassement d'honoraires maîtrisés (adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO) pour une opération chirurgicale de la cataracte (prix moyen natonal de l'acte)	355,00€	247,70 €	107,30 €	0,00€
Honoraires du chirurgien avec dépassement d'honoraires libres (non adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO) pour une opération chirurgicale de la cataracte (prix moyen national de l'acte)	431,00 €	247,70 €	183,30 €	0,00€
OPTIQUE				
Equipement optique de classe A (monture + verres) de verres unifocaux (équipement 100% santé) (prix limte de vente)	125,00€	22,50 €	102,50 €	0,00€
Equipement optique de classe B (monture + verres) de verres unifocaux (prix moyen national de l'acte)	345,00€	0,09€	344,91€	0,00€
DENTAIRE				
Détartrage (tarif conventionnel)	28,92€	20,24 €	8,68 €	0,00€
Couronne céramo-métallique sur incisives, canines et premières prémolaires (prothèse 100% santé) (honoraire limite de facturation)	500,00€	84,00€	416,00€	0,00€
Couronne céramo-métallique sur deuxièmes prémolaires (prix moyen national de l'acte)	538,70 €	84,00€	454,70 €	0,00€
Couronne céramo-métallique sur molaires (prix moyen national de l'acte)	538,70 €	75,25€	463,45€	0,00€
Bridge métallique sur incisive (prix limite de l'acte 100% santé)	1 465,00 €	195,65€	1 269,35 €	0,00€
AIDES AUDITIVES				
Aide auditive de classe I par oreille (équipement 100% santé) (prix limite de vente)	1100,00€	210,00€	890,00€	0,00€
Aide auditive de classe II par oreille (prix moyen national de l'acte)	1 476,00 €	210,00€	1000,00€	266,00€
SOINS COURANTS				
Consultation d'un médecin traitant généraliste sans dépassement d'honoraires (tarif conventionnel)	25,00€	16,50 €	7,50 €	1,00 € (participation forfaitaire imposée par la législation)
Consultation d'un médecin spécialiste en gynécologie sans dépassement d'honoraires (tarif conv.)	30,00€	20,00€	9,00€	
Consultation d'un médecin spécialiste en gynécologie avec dépassement d'honoraires maîtrisés (adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO) (prix moyen national de l'acte)	44,00€	20,00€	23,00€	
Consultation d'un médecin spécialiste en gynécologie avec dépassement d'honoraires libres (non adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO) (prix moyen national de l'acte)	56,00€	15,10 €	23,00€	17,90 € (impo- sé par la lég.)