# Tableau des garanties responsables – au 1er septembre 2026

Les remboursements indiqués s'entendent y compris le remboursement de la Sécurité sociale dans la limite des frais engagés.

| | Niveau A | Niveau B | Niveau C | Niveau D |
|---|---|---|---|---|
| HOSPITALISATION (médicale, chirurgicale et à domicile y compris maternité) * | | | | |
| **Frais de séjour en établissement conventionné ou non** | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR |
| **Honoraires (médicale, chirurgicale et à domicile y compris maternité)** | | | | |
| ▪ Praticien adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée** | 100 % BR | 150 % BR | 175 % BR | 200 % BR |
| ▪ Praticien non adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée** | 100 % BR | 130 % BR | 155 % BR | 180 % BR |
| **Forfait journalier hospitalier (1)** | 100 % FR | 100 % FR | 100 % FR | 100 % FR |
| **Forfait patient urgence (a)** | SRAP | SRAP | SRAP | SRAP |
| **Participation forfaitaire pour les actes coûteux (2)** | 100 % FR | 100 % FR | 100 % FR | 100 % FR |
| **Chambre particulière hors maternité** | - | 50 € / jour | 75 € / jour | 100 € / jour |
| **Lit d'accompagnant (enfant de moins de 12 ans)** | - | 30 € / jour | 40 € / jour | 50 € / jour |
| **Transport accepté par la Sécurité sociale** | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR |
| **Maternité** | | | | |
| ▪ Forfait naissance (doublé en cas de naissance multiple) | 100 € | 100 € | 150 € | 300 € |
| ▪ Adoption d'un enfant de moins de 12 ans | 100 € | 100 € | 150 € | 300 € |
| ▪ Chambre particulière maternité | - | 50 € / jour | 75 € / jour | 100 € / jour |
| SOINS COURANTS * | | | | |
| **Honoraires médicaux** | | | | |
| Consultation / visites médecins généralistes, consultation en ligne | | | | |
| ▪ Praticien adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée ** | 100 % BR | 150 % BR | 200 % BR | 300 % BR |
| ▪ Praticien non adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée ** | 100 % BR | 130 % BR | 160 % BR | 200 % BR |
| Consultation / visites médecins spécialistes, consultation en ligne | | | | |
| ▪ Praticien adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée ** | 100 % BR | 160 % BR | 220 % BR | 300 % BR |
| ▪ Praticien non adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée ** | 100 % BR | 140 % BR | 180 % BR | 200 % BR |
| Petite chirurgie / Actes techniques médicaux | | | | |
| ▪ Praticien adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée ** | 100 % BR | 150 % BR | 200 % BR | 300 % BR |
| ▪ Praticien non adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée ** | 100 % BR | 130 % BR | 160 % BR | 200 % BR |
| Radiologie, imagerie médicale, échographie | | | | |
| ▪ Praticien adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée ** | 100 % BR | 150 % BR | 200 % BR | 300 % BR |
| ▪ Praticien non adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée ** | 100 % BR | 130 % BR | 160 % BR | 200 % BR |
| **Honoraires paramédicaux** | | | | |
| Auxiliaires médicaux | 100 % BR | 150 % BR | 200 % BR | 300 % BR |
| **Analyses et examens de laboratoire** | 100 % BR | 150 % BR | 200 % BR | 300 % BR |
| **Médicaments** | | | | |
| Médicaments pris en charge par la Sécurité sociale | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR |
| Pharmacie, hors médicament, prise en charge par la Sécurité sociale | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR |

Harmonie mutuelle
GROUPE VYV
AVANÇONS collectif

# TABLEAU DES GARANTIES RESPONSABLES • FRAIS DE SANTÉ

Convention collective nationale « enseignement privé indépendant »
(IDCC 2691)

| | Niveau A | Niveau B | Niveau C | Niveau D |
|---|---|---|---|---|
| SOINS COURANTS * (suite) | | | | |
| **Matériel médical** | | | | |
| Prothèses médicales, orthopédiques et autres remboursées par la Sécurité sociale | 100 % BR | 150 % BR | 300 % BR | 500 % BR |
| Véhicule pour personne en situation de handicap : location courte durée | SRAP (4) | SRAP (4) | SRAP (4) | SRAP (4) |
| Prothèse capillaire 100 % Santé | SRAP (4) | SRAP (4) | SRAP (4) | SRAP (4) |
| Prothèse capillaire à tarif maitrisé ou à tarif libre (4) | 100 % BR | 150 % BR | 300 % BR | 500 % BR |
| **Participation forfaitaire pour les actes coûteux (2)** | 100 % FR | 100 % FR | 100 % FR | 100 % FR |
| DENTAIRE * (Soins et prothèses remboursés par la Sécurité sociale) | | | | |
| **Soins et prothèses dentaires 100 % Santé** | SRAP (3) | SRAP (3) | SRAP (3) | SRAP (3) |
| **Soins** | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR |
| **Prothèses et soins prothétiques dentaires à « tarifs maitrises » ou « tarifs libres » remboursées par la Sécurité sociale** | | | | |
| Prothèses fixes | 150 % BR | 340 % BR | 420 % BR | 500 % BR |
| Inlay core | 150 % BR | 340 % BR | 420 % BR | 500 % BR |
| Prothèses transitoires | 150 % BR | 340 % BR | 420 % BR | 500 % BR |
| Inlay-onlay | 150 % BR | 340 % BR | 420 % BR | 500 % BR |
| Prothèses amovibles | 150 % BR | 340 % BR | 420 % BR | 500 % BR |
| **Orthodontie** | | | | |
| Acceptée par la Sécurité sociale | 150 % BR | 340 % BR | 420 % BR | 500 % BR |
| **Implants, piliers implantaires refusés par la Sécurité sociale** | | | | |
| Forfait par an et par personne | - | - | 250 € | 500 € |
| OPTIQUE * (équipement = 1 monture + 2 verres) (5) | | | | |
| **Équipements optiques 100 % Santé ***** | | | | |
| Lunettes (1 monture + 2 verres) de classe A | SRAP (4) | SRAP (4) | SRAP (4) | SRAP (4) |
| Prestations d'appairage<br>pour les verres de Classe A d'indices de réfraction différents (tous niveaux) | SRAP (4) | SRAP (4) | SRAP (4) | SRAP (4) |
| Supplément pour verres avec filtres (Verres de classe A) | SRAP (4) | SRAP (4) | SRAP (4) | SRAP (4) |
| **Équipements optiques autre que 100 % Santé (monture + 2 verres de classe B)** | | | | |
| Par bénéficiaire | | | | |
| ▪ Equipement avec 2 verres simples (6) | 150 € | 200 € | 340 € | 420 € |
| ▪ Equipement avec 2 verres complexes (6) | 300 € | 370 € | 500 € | 700 € |
| ▪ Equipement avec 2 verres très complexes (6) | 400 € | 490 € | 670 € | 800 € |
| ▪ Equipement avec 1 verre simple et 1 verre complexe (6) | 225 € | 285 € | 420 € | 560 € |
| ▪ Equipement avec 1 verre simple et 1 verre très complexe (6) | 275 € | 345 € | 505 € | 610 € |
| ▪ Equipement avec 1 verre complexe et 1 verre très complexe (6) | 350 € | 430 € | 585 € | 750 € |
| **Prestations supplémentaires**<br>**portant sur un équipement optique de classe A ou B (dans la limite des PLV)** | | | | |
| ▪ Prestation d'adaptation de la prescription médicale de verres correcteurs après réalisation d'un examen de la réfraction, en cas de renouvellement d'une ordonnance pour les verres de classe A ou B | 100% BR | 100% BR | 100% BR | 100% BR |
| ▪ Autres suppléments pour verres de classe A ou B (prisme, système antiptosis, verres iséiconiques) | 100% BR | 100% BR | 100% BR | 100% BR |
| ▪ Supplément pour verres avec filtres (verres de classe B) | 100% BR | 100% BR | 100% BR | 100% BR |
| **Lentilles acceptées par la Sécurité sociale ou non** | | | | |
| Forfait par an et par bénéficiaire en complément de la Sécurité sociale<br>avec un minimum de 100 % BR pour les lentilles remboursées par la Sécurité sociale | 110 € | 140 € | 180 € | 250 € |
| OPTIQUE * (suite) | | | | |
| **Chirurgie réfractive** | | | | |
| Forfait par œil, par an et par bénéficiaire | 160 € | 330 € | 410 € | 500 € |
| AIDES AUDITIVES * (Renouvellement par appareil tous les 4 ans) | | | | |
| **Équipement 100 % Santé (classe I) ***** | SRAP (3) | SRAP (3) | SRAP (3) | SRAP (3) |

Harmonie mutuelle
GROUPE VYV
AVANÇONS collectif

# TABLEAU DES GARANTIES RESPONSABLES • FRAIS DE SANTÉ

Convention collective nationale « enseignement privé indépendant »
(IDCC 2691)

| | Niveau A | Niveau B | Niveau C | Niveau D |
|---|---|---|---|---|
| **Équipement tarifs libres (classe II)** | | | | |
| Plafond pour chaque oreille y compris le remboursement de la Sécurité sociale | 1 700 € TTC | 1 700 € TTC | 1 700 € TTC | 1 700 € TTC |
| Équipement comprenant le suivi du réglage et de l'adaptation de l'aide auditive | 100 % BR | 100 % BR + 250 €/oreille | 100 % BR + 600 €/oreille | 100 % BR + 1000 €/oreille |
| **Accessoires et fournitures** | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR |
| AUTRES ACTES * | | | | |
| Acupuncteur, chiropracteur, ostéopathe, psychologue et psychomotricien, consultation diététicien prescrite par un médecin (forfait / an / bénéficiaire) | - | 120 € | 260 € | 400 € |
| Vaccin anti grippe (max : 1 vaccin par an et par bénéficiaire) | 100 % FR | 100 % FR | 100 % FR | 100 % FR |
| **Sur prescription médicale (forfait / an / bénéficiaire) :** | | | | |
| ▪ Pharmacie non remboursée pour les moyens contraceptifs<br>▪ Sevrage tabagique<br>▪ Ostéodensitométrie non remboursée SS | - | 60 € | 120 € | 400 € |
| **Cures thermales remboursées par la Sécurité sociale** | 100 % BR | 150 % BR | 300 % BR | 500 % BR |
| **Actes de prévention (7)** | Oui | Oui | Oui | Oui |
| **Mon soutien psy (8)** | inclus | inclus | inclus | inclus |
| **Assistance** | OUI | OUI | OUI | OUI |

**FR** : Frais réels. **BR** : Base de remboursement de la Sécurité sociale (reconstitué pour actes non acceptés). **PLV** : Prix limite de vente.
**SRAP** : Sans reste à payer. Tel que défini réglementairement, dans le respect des honoraires limites de facturation fixés par la réglementation.

(a) Facturation forfaitaire des actes médicaux et soins réalisés lors du passage aux urgences n'entrainant pas d'hospitalisation.

(*) Remboursements limités aux dépenses engagées et effectuées dans le respect des contrats responsables - prise en charge au minimum du ticket modérateur sur l'ensemble des actes remboursés par la Sécurité sociale. (**) Dispositifs de pratiques tarifaires maîtrisées OPTAM ou OPTAM-CO (en Chirurgie et Obstétrique) : en adhérant à ces options, les professionnels de santé s'engagent à limiter leurs dépassements d'honoraires dans des conditions établies par la convention. Pour savoir si un médecin a adhéré à l'OPTAM ou à l'OPTAM-CO, le site annuairesante.ameli.fr est à la disposition de tous. (***) Tels que définis règlementairement : dispositif 100 % Santé par lequel les assurés couverts par un contrat de complémentaire santé responsable peuvent bénéficier de certaines prestations d'optique, d'aides auditives et de prothèses dentaires définies règlementairement et intégralement remboursées par l'assurance maladie obligatoire et les complémentaires santé, donc sans frais restant à leur charge, sous réserve que les professionnels de santé respectent les tarifs maximums fixés.

**(1)** Hors établissements médico-sociaux (Maison d'Accueil Spécialisé, maison de retraite, EHPAD), tels que définis à l'Article L.312-1 du Code de l'action sociale et des familles. **(2)** Tel que défini règlementairement au titre de la participation forfaitaire des assurés notamment pour les actes dont le tarif est supérieur ou égal à 120 euros ou ayant un coefficient supérieur ou égal à 60, ainsi qu'aux frais d'hospitalisation en établissement de santé au cours de laquelle est effectué un acte de santé dont le tarif est supérieur ou égal à 120 euros. **(3)** Tel que défini réglementairement, dans le respect des honoraires limites de facturation fixés par la réglementation. **(4)** Tel que défini réglementairement, dans le respect des prix limites de vente et des plafonds fixés par la réglementation. **(5)** La prise en charge complémentaire est limitée à 1 équipement (1 monture et deux verres) par période de 24 mois pour les adultes ou à 1 équipement par période de 12 mois pour les enfants de moins de 16 ans. La période s'apprécie à compter de la date d'acquisition de l'équipement. Pour les bénéficiaires de plus de 16 ans elle peut être réduite à 12 mois en cas d'évolution de la vue selon les conditions prévues par le contrat responsable. Renouvellement tous les 6 mois pour les enfants de moins de 6 ans en cas de mauvaise adaptation de la monture à la morphologie du visage. La période d'un an n'est opposable, pour les verres, aux enfants de moins de 16 ans en cas d'évolution de la vue, ni à tout bénéficiaire quel que soit l'âge, en cas d'évolution de la réfaction liée à des situations médicales particulières visées à l'article L.165-1 du code de la Sécurité sociale. Monture : remboursement limité à 100 € à partir du 1er janvier 2020. **(7)** A titre indicatif, le détartrage est remboursé dans la limite prévue par le poste soins dentaires. **(8)** Accompagnement psychologique par un psychologue partenaire dans la limite de 12 séances par bénéficiaire et par an (les tarifs sont de 50€ pour l'entretien d'évaluation et de 30€ pour les séances de suivi).

## DEFINITIONS DES VERRES (6)

**Verre simple**

- unifocal sphérique dont la sphère est comprise entre – 6,00 et + 6,00 dioptries,
- unifocal sphéro-cylindrique dont la sphère est comprise entre – 6,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est <= + 4,00 dioptries,
- unifocal sphéro-cylindrique dont la sphère est positive et dont la somme S (sphère + cylindre) est <= 6,00 dioptries.

**Verre complexe**

- unifocal sphérique dont la sphère est hors zone de – 6,00 à + 6,00 dioptries,
- unifocal sphéro-cylindrique dont la sphère est comprise entre – 6,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est > + 4,00 dioptries,
- unifocal sphéro-cylindrique dont la sphère est inférieure à – 6,00 dioptries et dont le cylindre est >= 0,25 dioptrie,
- unifocal sphéro-cylindrique dont la sphère est positive et dont la somme S est > 6,00 dioptries,
- multifocal ou progressif sphérique dont la sphère est comprise entre – 4,00 et + 4,00 dioptries,
- multifocal ou progressif sphéro-cylindrique dont la sphère est comprise entre – 8,00 et 0,00 dioptries et dont le cylindre est <= + 4,00 dioptries,
- multifocal ou progressif sphéro-cylindrique dont la sphère est positive et dont la somme S est <= 8,00 dioptries.

**Verre très complexe**

- multifocal ou progressif sphérique dont la sphère est hors zone de – 4,00 à + 4,00 dioptries,
- multifocal ou progressif sphéro-cylindrique dont la sphère est comprise entre – 8,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est > + 4,00 dioptries,
- multifocal ou progressif sphéro-cylindrique dont la sphère est inférieure à – 8,00 dioptries et dont le cylindre est >= 0,25 dioptrie,
- multifocal ou progressif sphéro-cylindrique dont la sphère est positive et dont la somme S est > 8,00 dioptries.

# TABLEAU DES GARANTIES RESPONSABLES • FRAIS DE SANTÉ

## Convention collective nationale « enseignement privé indépendant » (IDCC 2691)

**Harmonie Mutuelle, assureur, gestionnaire et distributeur :** Mutuelle soumise aux dispositions du Livre II du Code de la Mutualité, immatriculée au répertoire Sirene sous le numéro SIREN 538 518 473, LEI n° 969500JLU5ZH89G4TD57. Siège social : 143, rue Blomet 75015 Paris.