

VOS REMBOURSEMENTS DETAILLES

Simulation 1

Soins bénéficiant des garanties statutaires

Libellé	Quantité	Numéro de dent	Montant des honoraires	Montant du remboursement Sécurité sociale (*)	Montant du remboursement complémentaire MGEN (**)	Montant de votre reste à charge
couronne céramo-céramique (CCC)	1	11	650,00 €	75,25 €	344,75 €	230,00 €
couronne céramo-céramique (CCC)	1	12	650,00 €	75,25 €	344,75 €	230,00 €
couronne céramo-céramique (CCC)	1	13	650,00 €	75,25 €	344,75 €	230,00 €
couronne céramo-céramique (CCC)	1	21	650,00 €	75,25 €	344,75 €	230,00 €
couronne céramo-céramique (CCC)	1	22	650,00 €	75,25 €	344,75 €	230,00 €
couronne céramo-céramique (CCC)	1	23	650,00 €	75,25 €	344,75 €	230,00 €

Simulation 2 - suite

Soins bénéficiant des garanties statutaires

Libellé	Quantité	Numéro de dent	Montant des honoraires	Montant du remboursement Sécurité sociale (*)	Montant du remboursement complémentaire MGEN (**)	Montant de votre reste à charge
Inlay core	1	11	300,00 €	63,00 €	90,00 €	147,00 €
Inlay core	1	12	300,00 €	63,00 €	90,00 €	147,00 €
Inlay core	1	13	300,00 €	63,00 €	90,00 €	147,00 €
Inlay core	1	21	300,00 €	63,00 €	90,00 €	147,00 €
Inlay core	1	22	300,00 €	63,00 €	90,00 €	147,00 €
Inlay core	1	23	300,00 €	63,00 €	90,00 €	147,00 €

(*) Montant indiqué à titre indicatif remboursé par le Régime général d'Assurance maladie obligatoire.

(**) Conformément au Règlement Mutualiste, la participation de la Mutuelle est limitée à :

- 2 implants et 2 couronnes sur implant, tous les 2 ans pour la formule Référence.

- 3 implants et 3 couronnes sur implant, tous les 2 ans pour la formule Intégrale.

Au-delà de cette limite, seules les couronnes sur implant sont remboursées à hauteur de 80% de la base de remboursement de la Sécurité sociale.

VOS REMBOURSEMENTS DETAILLES

Soins bénéficiant des garanties statutaires

Libellé	Quantité	Numéro de dent	Montant des honoraires	Montant du remboursement Sécurité sociale (*)	Montant du remboursement complémentaire MGEN (**)	Montant de votre reste à charge
couronne unitaire provisoire	1	11	60,00 €	7,00 €	23,00 €	30,00 €
couronne unitaire provisoire	1	12	60,00 €	7,00 €	23,00 €	30,00 €
couronne unitaire provisoire	1	13	60,00 €	7,00 €	23,00 €	30,00 €
couronne unitaire provisoire	1	21	60,00 €	7,00 €	23,00 €	30,00 €
couronne unitaire provisoire	1	22	60,00 €	7,00 €	23,00 €	30,00 €
couronne unitaire provisoire	1	23	60,00 €	7,00 €	23,00 €	30,00 €

(*) Montant indiqué à titre indicatif remboursé par le Régime général d'Assurance maladie obligatoire.

(**) Conformément au Règlement Mutualiste, la participation de la Mutuelle est limitée à :

- 2 implants et 2 couronnes sur implant, tous les 2 ans pour la formule Référence.

- 3 implants et 3 couronnes sur implant, tous les 2 ans pour la formule Intégrale.

Au-delà de cette limite, seules les couronnes sur implant sont remboursées à hauteur de 80% de la base de remboursement de la Sécurité sociale.

VOS REMBOURSEMENTS DETAILLES

Soins bénéficiant des garanties statutaires

Libellé	Quantité	Numéro de dent	Montant des honoraires	Montant du remboursement Sécurité sociale (*)	Montant du remboursement complémentaire MGEN (**)	Montant de votre reste à charge
DEN-Semestre orthodontie	1		690,00 €	0,00 €	270,00 €	420,00 €

(*) Montant indiqué à titre indicatif remboursé par le Régime général d'Assurance maladie obligatoire.

(**) Conformément au Règlement Mutualiste, la participation de la Mutuelle est limitée à :

- 2 implants et 2 couronnes sur implant, tous les 2 ans pour la formule Référence.

- 3 implants et 3 couronnes sur implant, tous les 2 ans pour la formule Intégrale.

Au-delà de cette limite, seules les couronnes sur implant sont remboursées à hauteur de 80% de la base de remboursement de la Sécurité sociale.