



ASSURANCES ENTREPRISES

GROUPE SEGULA TECHNOLOGIES

Comparatif Frais de Santé

SEGULA Cadre (Novalis) / STS Ensemble du Personnel (Malakoff)

REPCA – 37 Rue Anatole France – 92532 LEVALLOIS PERRET CEDEX
SAS au capital de 2 443 216 € - SIREN : 380 890 392 – N°ORIAS : 07 000 394 – www.orias.fr

Octobre 2010

1

Chirurgie - Hospitalisation



ASSURANCES ENTREPRISES

HOSPITALISATION

Hospitalisation médicale ou chirurgicale

Chirurgie (ADC)

Actes de spécialités - Actes de chirurgie (ADC)

Forfait journalier hospitalier

Chambre particulière

Lit d'accompagnant (enfant <12 ans)

Transport relatif à l'hospitalisation

GROUPE SEGULA

Régime Cadre & Assimilé

Conventionné

Non Conventionné

STS

Régime Ensemble du personnel

Conventionné

Non Conventionné

100% FR - Rbst SS

90% FR - Rbst SS

100% FR - Rbst SS

100% FR - Rbst SS

100% FR

100% FR

3% PMSS / jour

100% FR

1,5% PMSS / jour

100% FR

100% FR-SS

100% FR - Rbst SS

100% FR - Rbst SS

BR : Base de Remboursement

FR : Frais Réels

PMSS : Plafond Mensuel Sécurité Sociale, soit 2885 € au 1^{er} janvier 2010

TM : Ticket Modérateur

Chirurgie - Hospitalisation



HOSPITALISATION

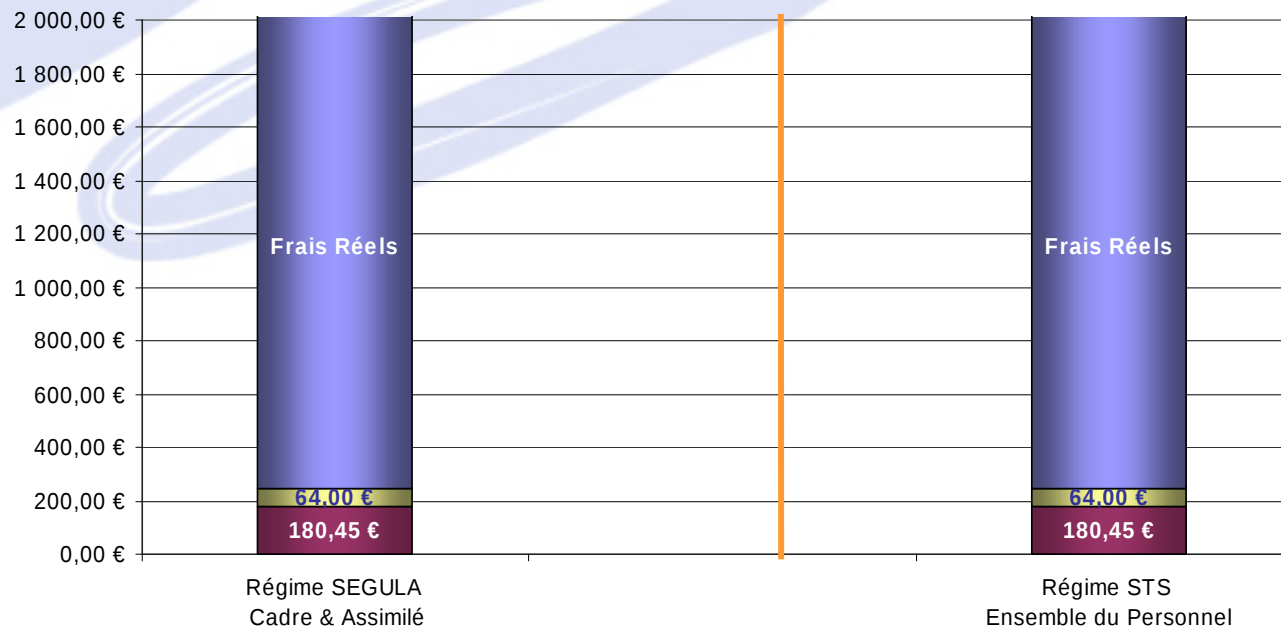
Hospitalisation médicale ou chirurgicale
Chirurgie (ADC)
Actes de spécialités - Actes de chirurgie (ADC)

Forfait journalier hospitalier

GROUPE SEGULA		STS	
Régime Cadre & Assimilé		Ensemble du personnel	
Conventionné	Non Conventionné	Conventionné	Non Conventionné
100% FR - Rbst SS	90% FR - Rbst SS	100% FR - Rbst SS	100% FR - Rbst SS
100% FR - Rbst SS		100% FR - Rbst SS	

Frais Réel

Frais Réel



■ Remboursement Sécurité Sociale ■ Forfait hospitalier ■ Maximum remboursement Complémentaire Santé

Exemple : Hospitalisation de 4 jours pour une appendicectomie par célioscopie (BR= 183,22€) en secteur conventionné

Chambre Particulière



GROUPE SEGULA		STS	
Régime Cadre & Assimilé		Ensemble du personnel	
Conventionné	Non Conventionné	Conventionné	Non Conventionné

HOSPITALISATION

Chambre particulière

3% PMSS / jour

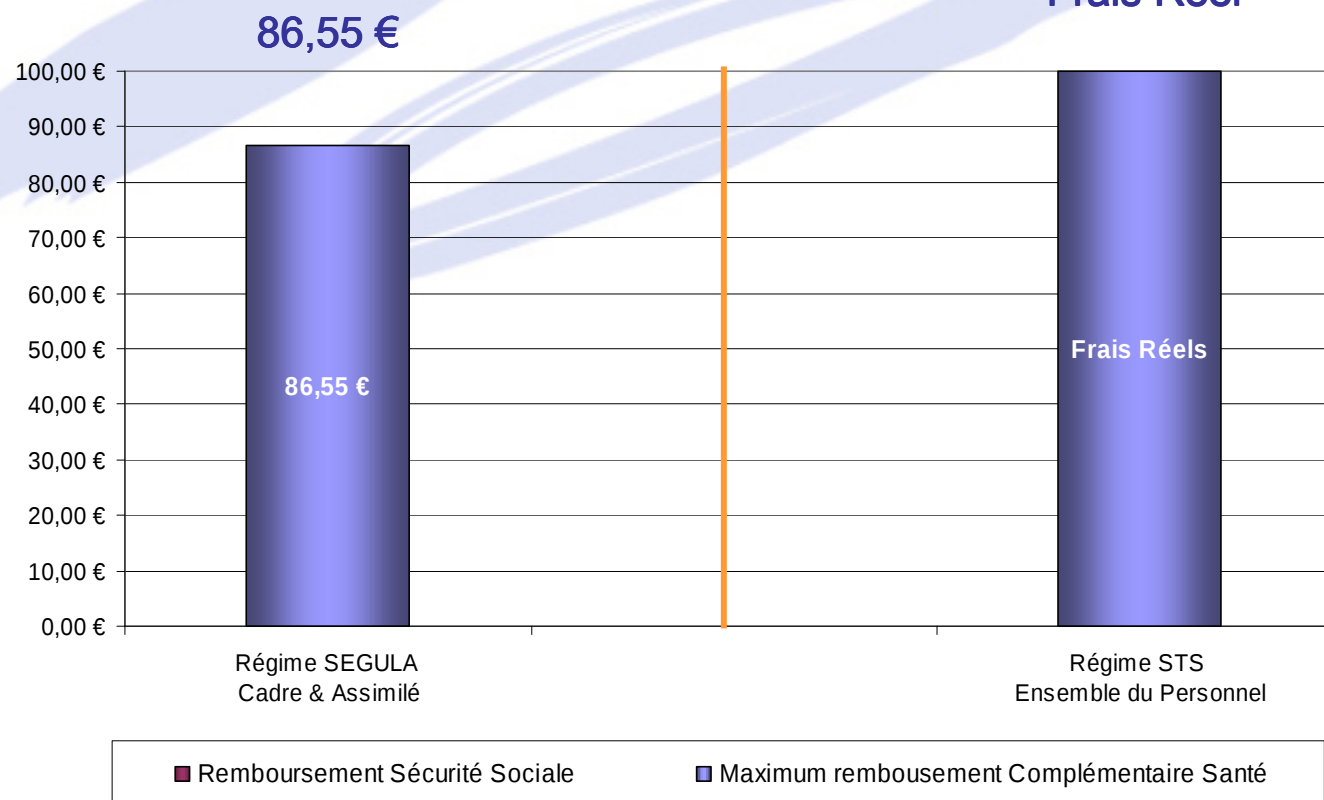
100% FR - Rbst SS

P
L
A
F
O
N
D

D
E

G
A
R
A
N
T
I
E
S

Frais Réel



Prix moyen constaté en
2009 sur le régime STS
(Malakoff):
57,31 € / nuit
(Total : 134 nuits).

Lit Accompagnant



ASSURANCES ENTREPRISES

GROUPE SEGULA

Régime

Cadre & Assimilé

Conventionné

Non Conventionné

STS

Ensemble du personnel

Conventionné

Non Conventionné

HOSPITALISATION

Lit d'accompagnant (enfant <12 ans)

1,5% PMSS / jour

100% FR - Rbst SS

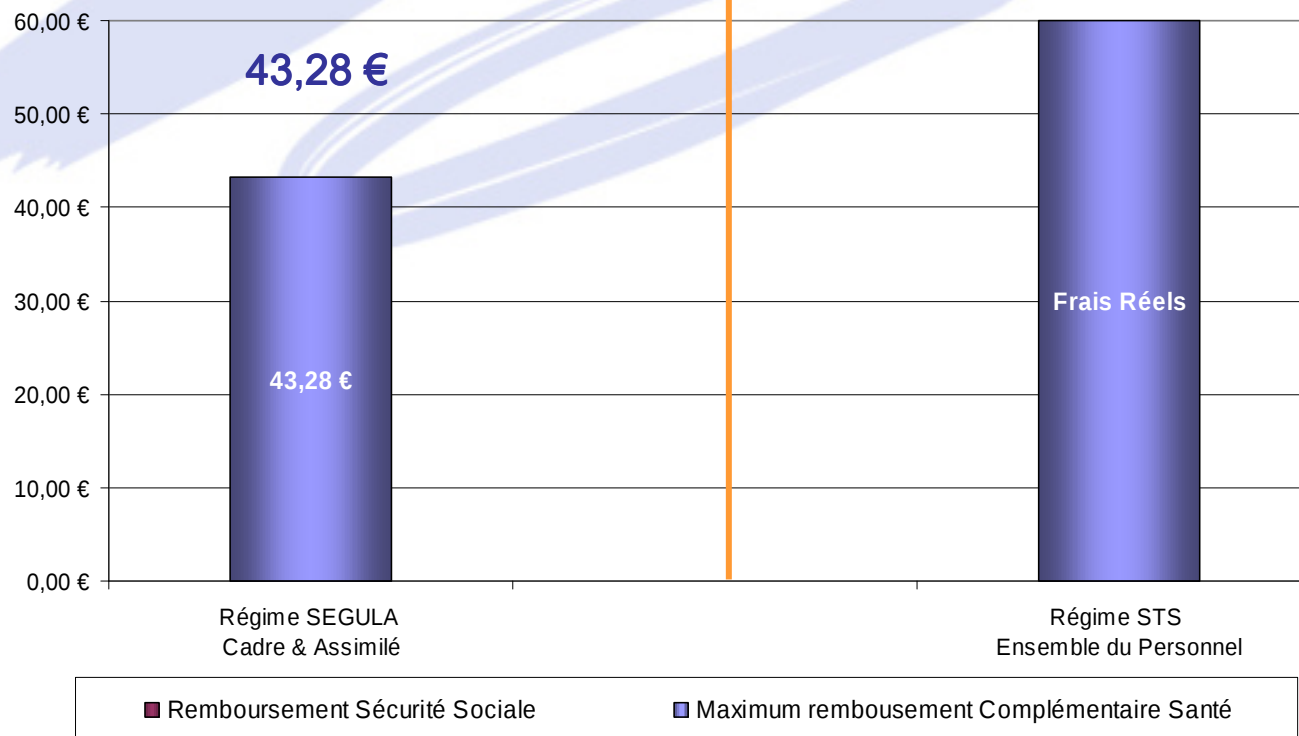
P
L
A
F
O
N
D

D

E

G
A
R
A
N
T
I
E
S

Frais Réel



Prix moyen constaté en
2009 sur le régime STS
(Malakoff):
17,13 € / nuit
(Total : 17 nuits).

Frais Médicaux courants



ASSURANCES ENTREPRISES

	GROUPE SEGULA		STS	
	Régime Cadre & Assimilé		Régime Ensemble du personnel	
	Conventionné	Non Conventionné	Conventionné	Non Conventionné
FRAIS MEDICAUX COURANTS				
Consultations, visites GENERALISTE		400% BR		400% BR
Consultations, visites SPECIALISTE		400% BR		400% BR
Auxiliaires médicaux		400% BR		400% BR
Actes d'imagerie (ADI) - Radios		400% BR		100% FR - Rbst SS
Actes de spécialités - Actes de chirurgie (ADC)		400% BR		100% FR - Rbst SS
Actes techniques Médicaux (ATM)		400% BR		100% FR - Rbst SS
Analyses acceptées SS		400% BR		100% FR - Rbst SS
Analyses refusées SS		Néant		70% FR
Ostéopathe, Chiropracteur, Acupuncture		25 € /consultation (maxi 5/an/personne)		22,87 € /séance maximum 5 séance /an /bénéficiaires
Ostéodensitométrie refusée Sécurité Sociale		100€ / an / personne		45,73€ / examen

BR : Base de Remboursement

FR : Frais Réels

PMSS : Plafond Mensuel Sécurité Sociale, soit 2885 € au 1^{er} janvier 2010

TM : Ticket Modérateur

Consultation Généraliste conventionné

BR = 22€



GROUPE SEGULA		STS	
Régime Cadre & Assimilé		Ensemble du personnel	
Conventionné	Non Conventionné	Conventionné	Non Conventionné

FRAIS MEDICAUX COURANTS

Consultations, visites GENERALISTE

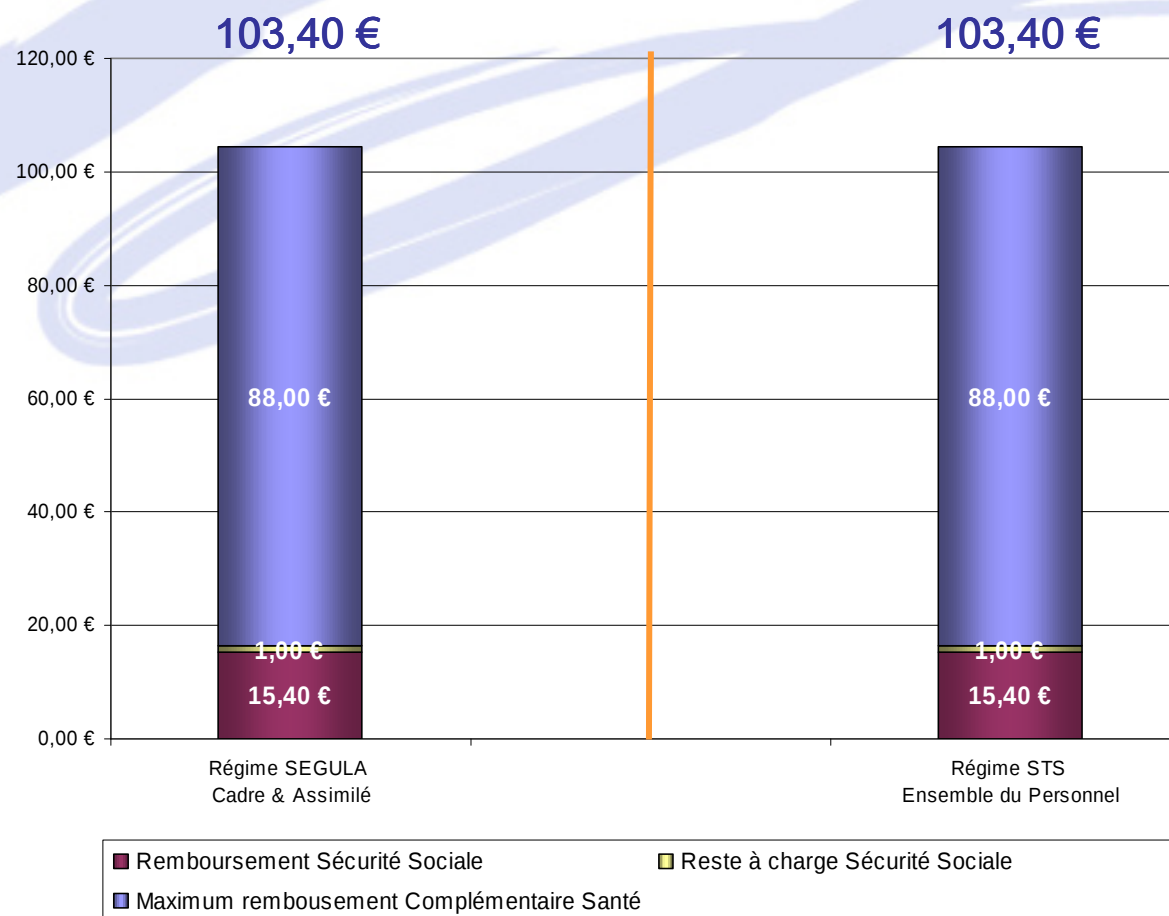
400% BR

400% BR

P
L
A
F
O
N
D

D
E

G
A
R
A
N
T
I
E
S



Consultation Spécialiste (acte itératif)

BR = 23 €



FRAIS MEDICAUX COURANTS

Consultations, visites SPECIALISTE

GROUPE SEGULA

Régime
Cadre & Assimilé

Conventionné

Non Conventionné

STS

Ensemble du personnel

Conventionné

Non Conventionné

400% BR

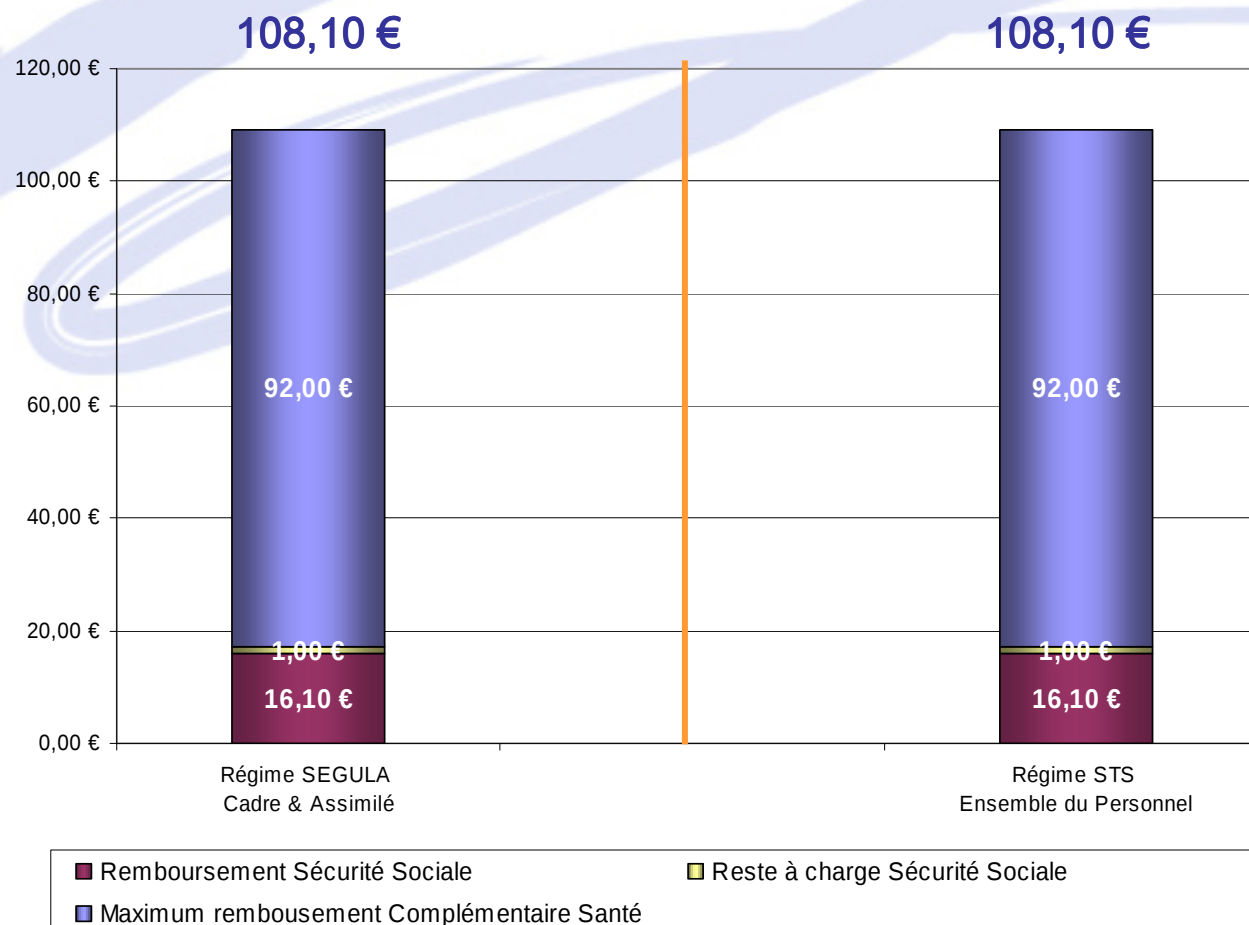
400% BR

P
L
A
F
O
N
D

D

E

G
A
R
A
N
T
I
E
S



I.R.M. BR= 110 €



GROUPE SEGULA		STS	
Régime Cadre & Assimilé		Ensemble du personnel	
Conventionné	Non Conventionné	Conventionné	Non Conventionné
400% BR		100% FR - Rbst SS	

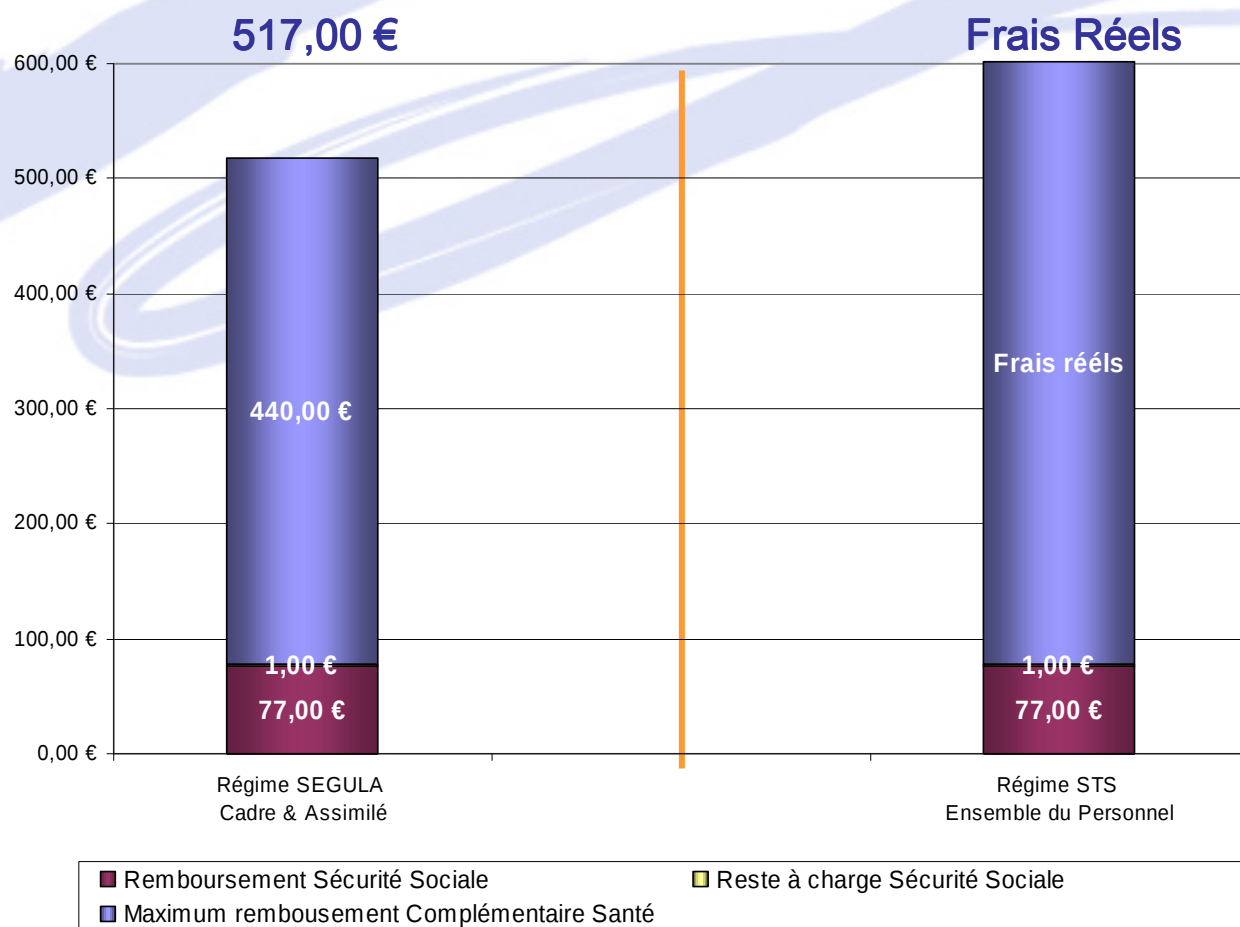
FRAIS MEDICAUX COURANTS

Actes d'imagerie (ADI) - Radios

P
L
A
F
O
N
D

D
E

G
A
R
A
N
T
I
E
S



FRAIS DENTAIRES	GROUPE SEGULA		STS	
	Régime Cadre & Assimilé		Régime Ensemble du personnel	
	Conventionné	Non Conventionné	Conventionné	Non Conventionné
Soins dentaires	400% BR		400% BR	
Inlay / Onlay	300€ / Inlay et Onlay		400% BR	
Orthodontie remboursée S.S	400% BR		400% BR	
Orthodontie refusée S.S (ayant débuté après le 16ème anniversaire)	Néant		381,12€ /an /bénéficiaire	
Prothèses dentaires remboursées S.S	400% BR		400% BR	
Prothèses sur implant remboursées S.S	400% BR		400% BR	
Parodontologie refusée SS	Néant		70% FR	
Inlay Core	200€ / Inlay Core		400% BR	
Implants	300€ maxi 2 /an / personne		457,35 € /implant	

BR : Base de Remboursement

FR : Frais Réels

PMSS : Plafond Mensuel Sécurité Sociale, soit 2885 € au 1^{er} janvier 2010

L'Inlay Core :

C'est un dispositif qui permet de redonner du volume à la dent avant de faire la couronne. Il permet aussi de faire une jonction entre la racine et la couronne.

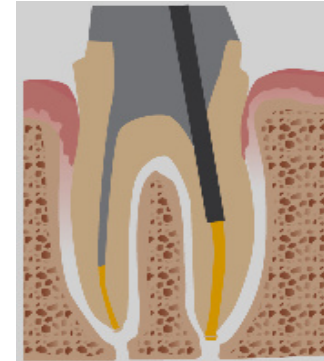
C'est une pièce métallique constituée de deux parties continues : un « pied » qui s'insère dans la racine de la dent. On obtient ainsi un faux « moignon » dont la forme permet la mise en place et la rétention mécanique de la future couronne.

→ Exemple :

Prix moyen constaté d'un Inlay Core
(SPR 57) : 200 € à 300 €

Base de Remboursement Sécurité Sociale
(SPR 57) : 122,55 €

Remboursement à 70% de la Sécurité Sociale (SPR 57) : 85,78 €



Depuis 2006 les tarifs des Inlay core sont libres cependant les dentistes appliquent peu de dépassement et le tarif moyen reste proche de 200€.

La Prothèse Dentaire sur Inlay Core :

Une prothèse dentaire (aussi appelée couronne) est un dispositif qui permet de protéger la dent pour éviter une fracture.

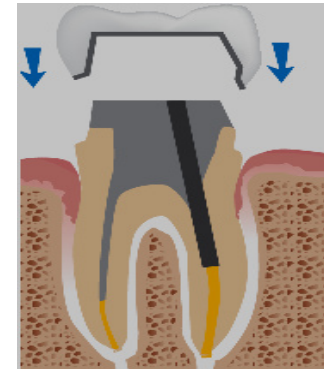
L'inlay Core est destiné à servir d'infrastructure à une couronne prothétique qui vient le coiffer.

→ Exemple :

Prix moyen constaté d'une Prothèse Dentaire (SP50)
sur un Inlay Core (SPR 57) : 500 € à 800 €

Base de Remboursement Sécurité Sociale (SPR 107) : 230,05 €

Remboursement à 70% de la Sécurité Sociale (SPR 107) : 161,03 €



Prothèse Dentaire (SPR 50)

BR = 107,50 €



FRAIS DENTAIRES

Prothèses dentaires remboursées S.S

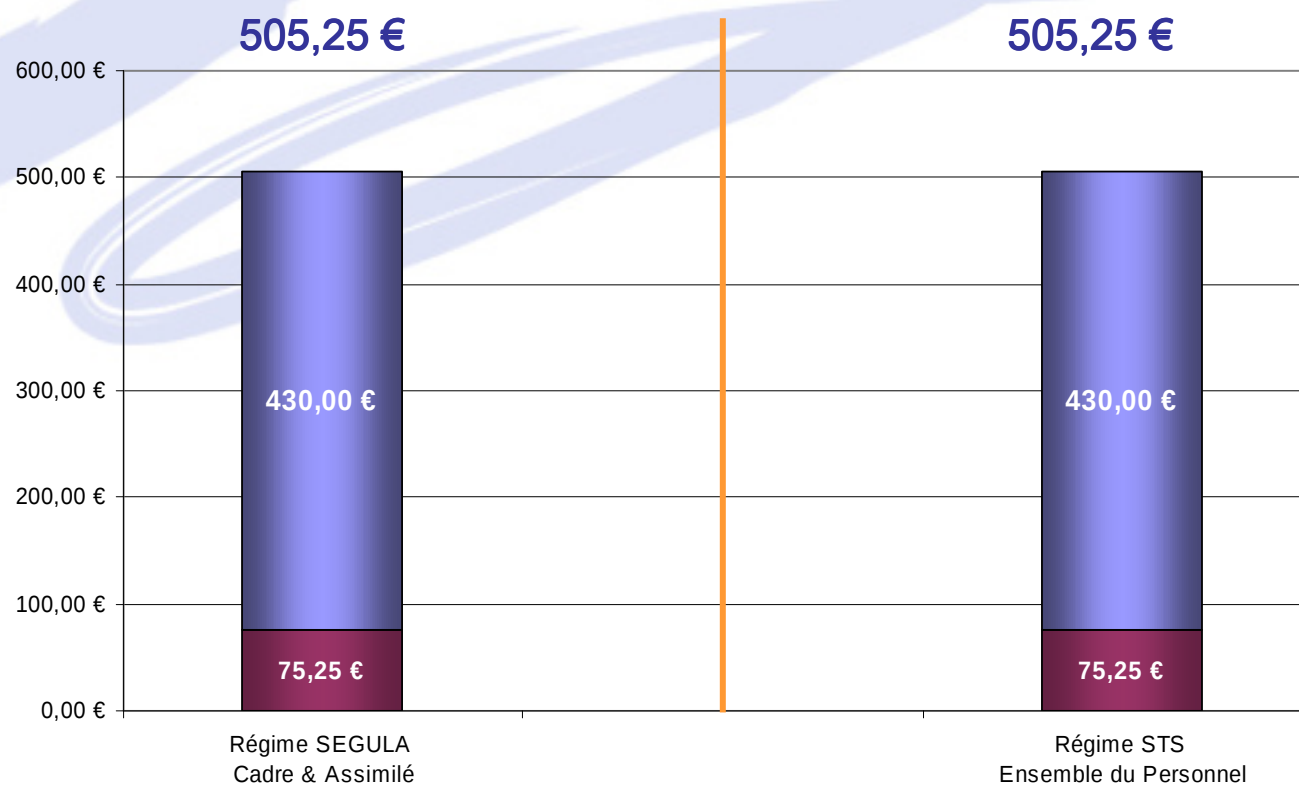
GROUPE SEGULA		STS	
Régime Cadre & Assimilé		Ensemble du personnel	
Conventionné	Non Conventionné	Conventionné	Non Conventionné
400% BR		400% BR	

P
L
A
F
O
N
D

D

E

G
A
R
A
N
T
I
E
S



■ Remboursement Sécurité Sociale

■ Maximum remboursement Complémentaire Santé

Prothèse (SPR 50) BR = 107,50 €
 Sur Inlay Core (SPR 57) BR = 122,55 €



FRAIS DENTAIRES

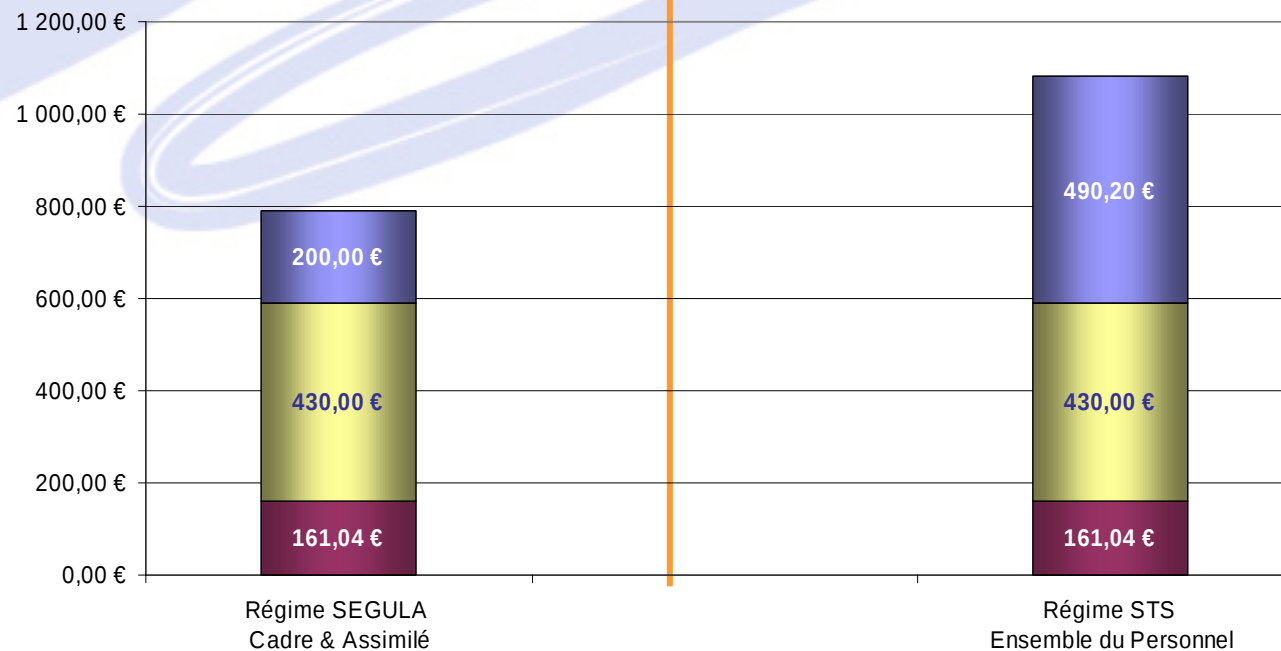
Prothèses dentaires remboursées S.S

Inlay Core

GROUPE SEGULA		STS	
Régime Cadre & Assimilé		Ensemble du personnel	
Conventionné	Non Conventionné	Conventionné	Non Conventionné
400% BR		400% BR	
200€ / Inlay Core		400% BR	

791,04 €

1 081,24 €



■ Maximum remboursement Complémentaire Santé Inlay-Core
 ■ Maximum remboursement Complémentaire Santé prothèse
 ■ Remboursement Sécurité Sociale prothèse et Inlay Core

P
L
A
F
O
N
D

D
E

G
A
R
A
N
T
I
E
S

L'Implant Dentaire :

Les implants dentaires sont des racines artificielles en titane qui sont enfouies dans l'os.

Cette technique se décompose en 3 étapes :

- la chirurgie implantaire
- la pose de l'implant
- la pose de la prothèse dentaire

→ Exemple :

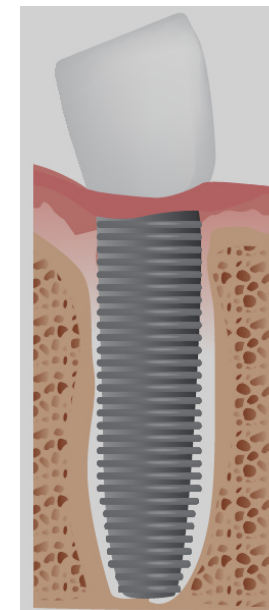
Prix moyen constaté
d'un implant dentaire
(H.N*) : 1 200 € à 1400€

Base de Remboursement Sécurité Sociale

- chirurgie implantaire et pose de l'implant : 0,00 €
- prothèse dentaire (SPR 30) : 64,50 €

Remboursement à 70% de la Sécurité Sociale : 45,15 €

* H.N : Hors Nomenclature : pas codifié par la Sécurité Sociale donc non remboursé



Implant dentaire

Sur Prothèse Dentaire (SPR 30) BR = 64,50 €



FRAIS DENTAIRES

Prothèses dentaires remboursées S.S

Implants

GROUPE SEGULA

Régime

Cadre & Assimilé

Conventionné

Non Conventionné

STS

Ensemble du personnel

Conventionné

Non Conventionné

400% BR

300€ maxi 2 /an / personne

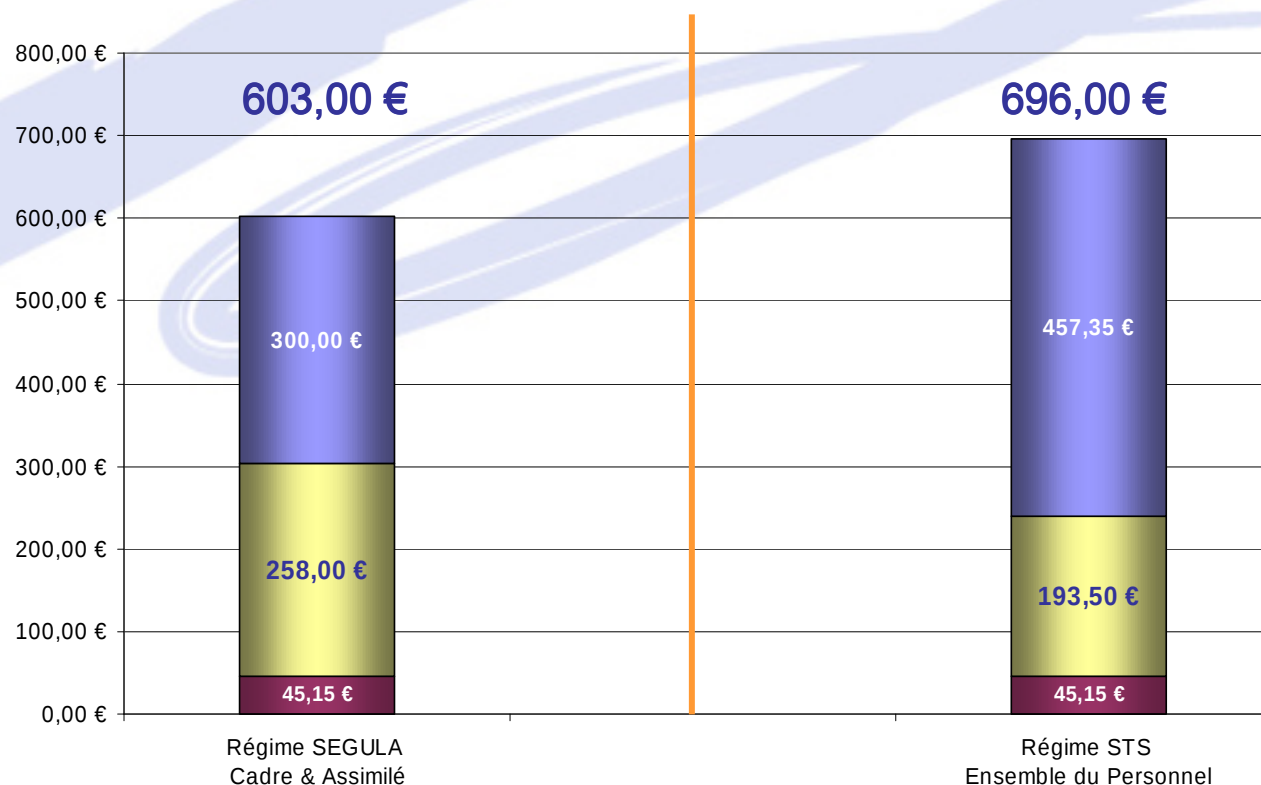
400% BR

457,35 € /implant

P
L
A
F
O
N
D

D

G
A
R
A
N
T
I
E
S



9 implants en 2009
sur le régime STS
(Malakoff).

- Maximum remboursement Complémentaire Santé Implant
- Maximum remboursement Complémentaire Santé prothèse
- Remboursement Sécurité Sociale prothèse

L'Inlay – l'Onlay :

L'inlay et l'onlay sont utilisés pour obturer une carie au moyen d'un composite en céramique lorsque l'on veut conserver la dent vivante.

On parle d'onlay lorsque le composite est appliqué sur la dent et d'inlay lorsqu'il est inséré dans la dent.

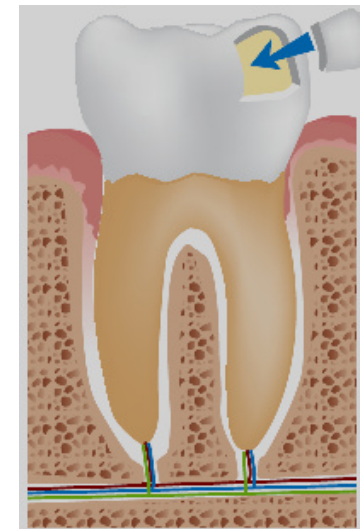
Il reconstitue la dent comme la dernière pièce d'un puzzle et est fixé au moyen d'un « collage » dans la dent.

→ Exemple :

Prix moyen constaté d'un Inlay-Onlay
(SC 15) : 200 € à 400 €

Base de Remboursement Sécurité Sociale
(SC 15) : 36,15 €

Remboursement à 70% de la Sécurité Sociale (SC 15) : 25,31 €



Inlay Onlay (SC15) BR = 35,15 €



FRAIS DENTAIRES

Inlay / Onlay

GROUPE SEGULA

**Régime
Cadre & Assimilé**

Conventionné

Non Conventionné

STS

Ensemble du personnel

Conventionné

Non Conventionné

300€ / Inlay et Onlay

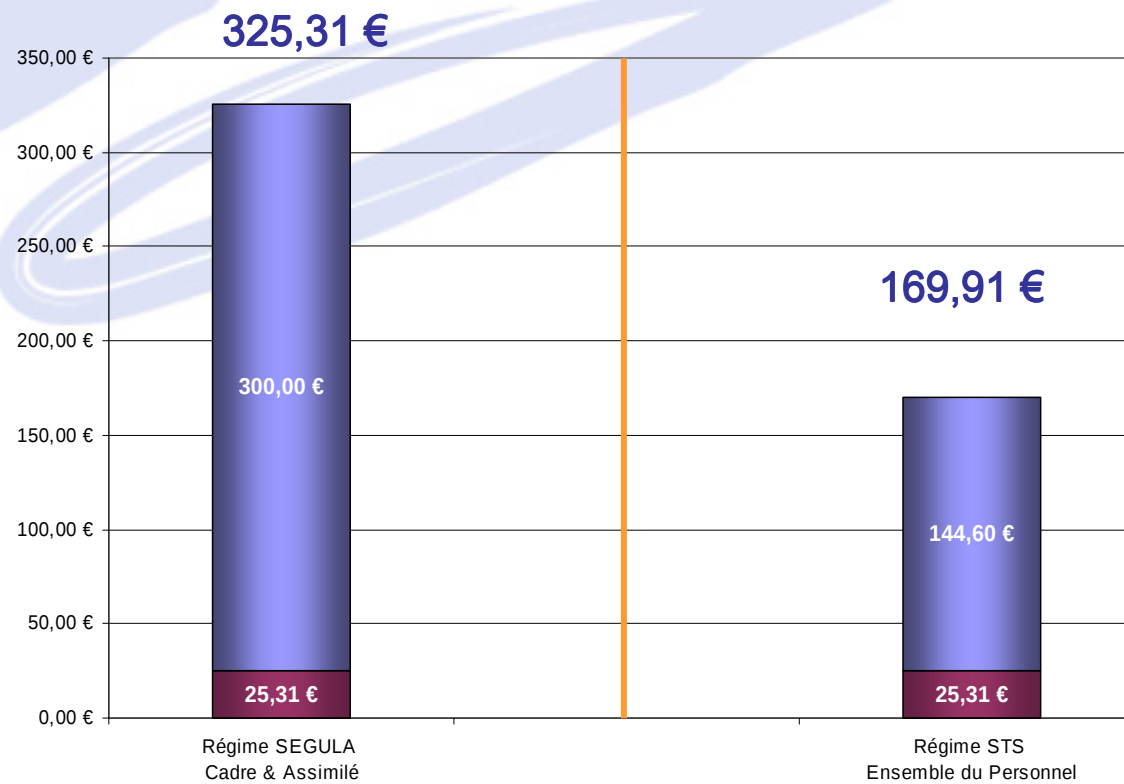
400% BR

P
L
A
F
O
N
D

D

E

G
A
R
A
N
T
I
E
S



■ Remboursement Sécurité Sociale

■ Maximum remboursement Complémentaire Santé

Orthodontie acceptée Sécurité Sociale Par semestre BR=193,50 €



ASSURANCES ENTREPRISES

GROUPE SEGULA		STS	
Régime Cadre & Assimilé		Ensemble du personnel	
Conventionné	Non Conventionné	Conventionné	Non Conventionné

FRAIS DENTAIRES

Orthodontie remboursée S.S

400% BR

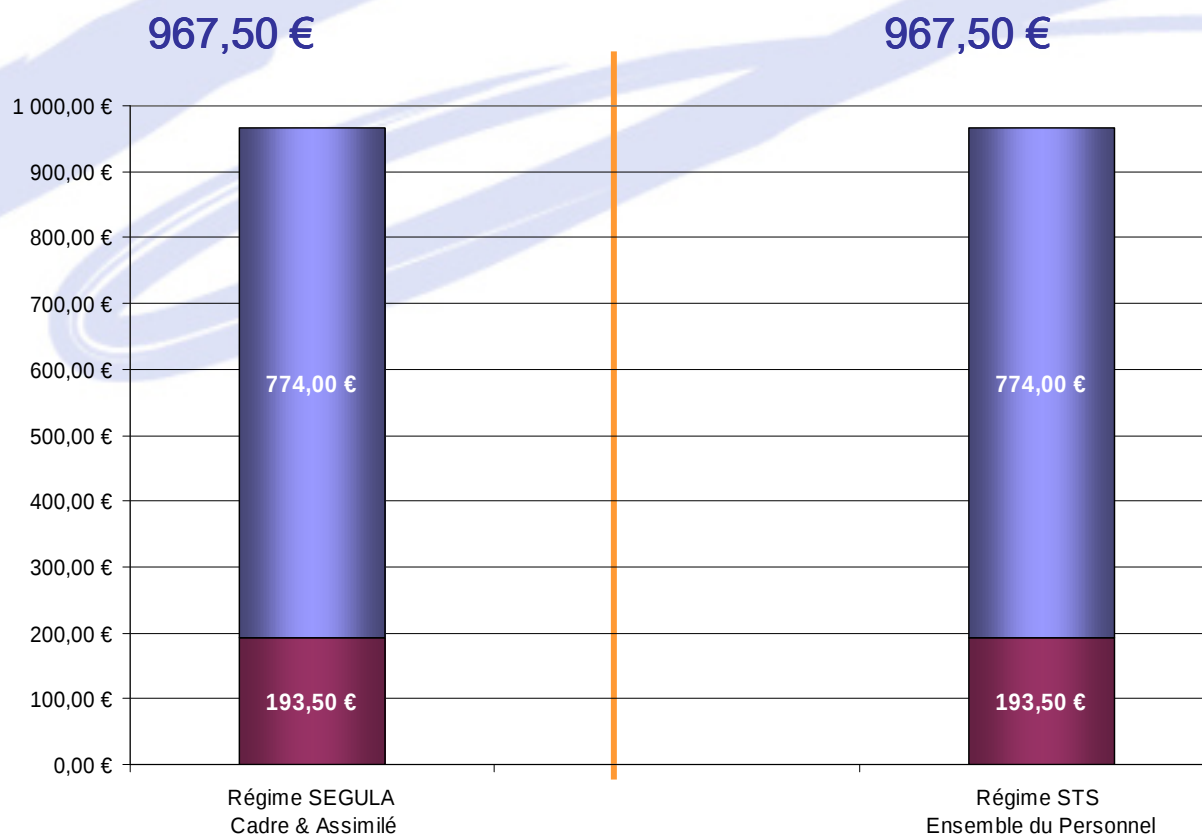
400% BR

P
L
A
F
O
N
D

D

E

G
A
R
A
N
T
I
E
S



48 actes en 2009
sur le régime STS
(Malakoff).

■ Remboursement Sécurité Sociale

■ Maximum remboursement Complémentaire Santé

Orthodontie refusée Sécurité Sociale Par semestre



FRAIS DENTAIRES

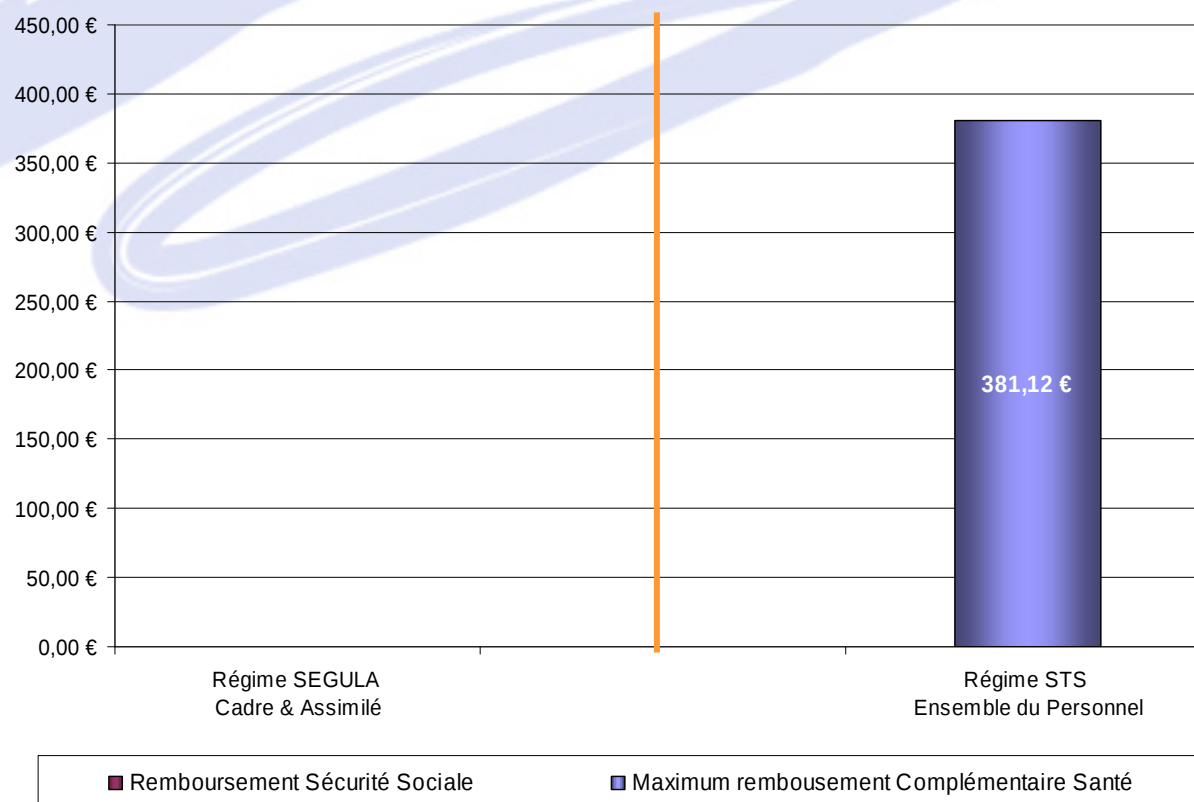
Orthodontie refusée S.S

GROUPE SEGULA		STS	
Régime Cadre & Assimilé		Ensemble du personnel	
Conventionné	Non Conventionné	Conventionné	Non Conventionné
Néant		381,12€ /an /bénéficiaire	

P
L
A
F
O
N
D

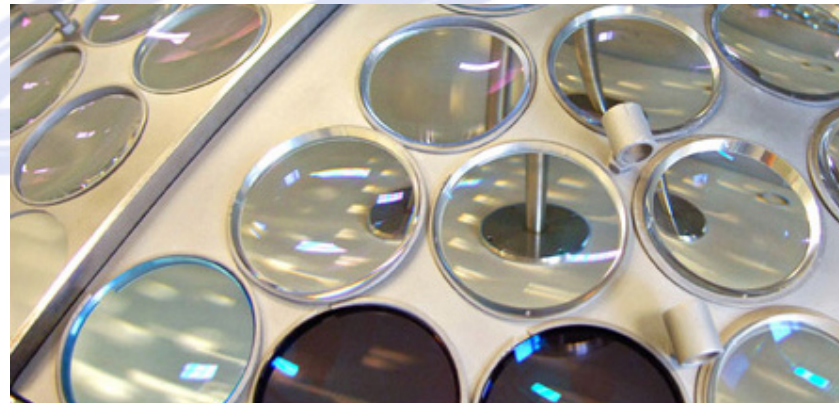
D
E

G
A
R
A
N
T
I
E
S



1 acte en 2009 sur
le régime STS
(Malakoff).

Dioptrie : unité de mesure des verres correcteurs. Une lentille de +1 dioptrie fait converger des rayons parallèles entre eux à 0,33cm. Au –delà de – 8 dioptries, on parle de myopie forte, et au-delà de +8 dioptries, d'hypermétrie forte.



Kératotomie radiaire : intervention chirurgicale pratiquée pour corriger la myopie qui consiste à modifier la courbure de la cornée.

- Les verres unifocaux :

Ces verres à un seul foyer servent à compenser la presbytie, le strabisme, la myopie, l'astigmatisme myopique et l'hypermétropie.

- 80% des utilisateurs sont équipés de verres unifocaux.

- Les verres multifocaux :

- Double foyers qui corrigent la vision de loin et de près.

- Triple foyers destinés à corriger la vision de loin, intermédiaire, et de près.

- Progressifs assurent une vue convenable à toute distance sans rupture optique.

- 20% des utilisateurs sont équipés de verres multifocaux.

- Verres antireflets :

Ils sont surtout utiles pour les personnes travaillant sur écran plus de 4 à 6 heures par jour, pour les personnes conduisant la nuit.

Prix moyen : 30 à 40 € par verre

- Verres antireflets + Verres hydrophobes :

Ce traitement améliore le nettoyage des verres, l'eau n'adhère pas dessus.

Prix moyen : 60 à 80 € par verre

- Verres asphériques :

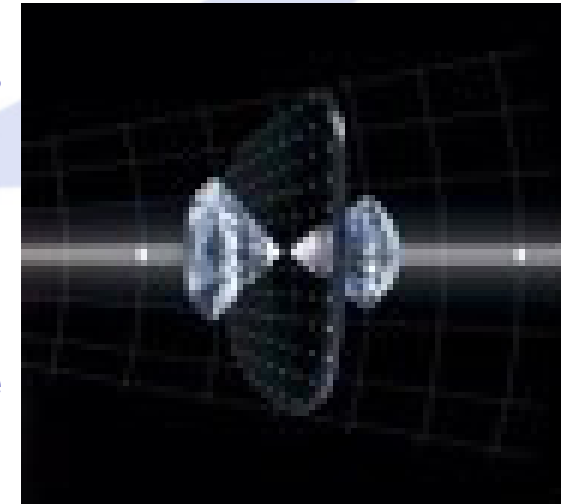
Ils sont surtout utiles en cas d'hypermétropie et d'astigmatie moyenne ou forte. Ce sont des verres aplatis.

Prix moyen pour un verre en matière organique : 60 € par verre

-Verres amincis :

Ils sont souvent utilisés en cas de moyenne ou forte myopie.

Prix moyen pour un verre ultra fin en plastique : 250 à 280 € par verre



Optique



ASSURANCES ENTREPRISES

FRAIS D'OPTIQUE

Monture

Verre

Faible dioptrie : Monture + Verres unifocaux entre -6 et +6

Forte dioptrie : Monture + Verres hors zone verres unifocaux entre -6 et +6 et multifocaux entre -4 et +4

Très forte dioptrie : Monture + Verres multifocaux hors zone entre -4 et +4

Lentilles remboursées S.S

Lentilles non remboursées S.S mais prescrites médicalement

Lentilles Jetables

Chirurgie laser de la myopie

GROUPE SEGULA

Régime Cadre & Assimilé

Conventionné

Non Conventionné

STS

Régime Ensemble du personnel

Conventionné

Non Conventionné

12% PMSS

6% PMSS

18% PMSS

dont 9% PMSS maximum pour la monture

24% PMSS

dont 9% PMSS maximum pour la monture

30% PMSS

dont 9% PMSS maximum pour la monture

15% PMSS (la paire)

12% PMSS (la paire)

12% PMSS (la paire)/an /personne

500€ / œil

7,5 % PMSS / lentille

12% PMSS (la paire)/an /personne

12% PMSS (la paire)/an /personne

228,67 € / œil

FR : Frais Réels

PMSS : Plafond Mensuel Sécurité Sociale, soit 2885 € au 1^{er} janvier 2010

Moduler le remboursement selon 3 niveaux de dioptrie :

- Faible dioptrie :

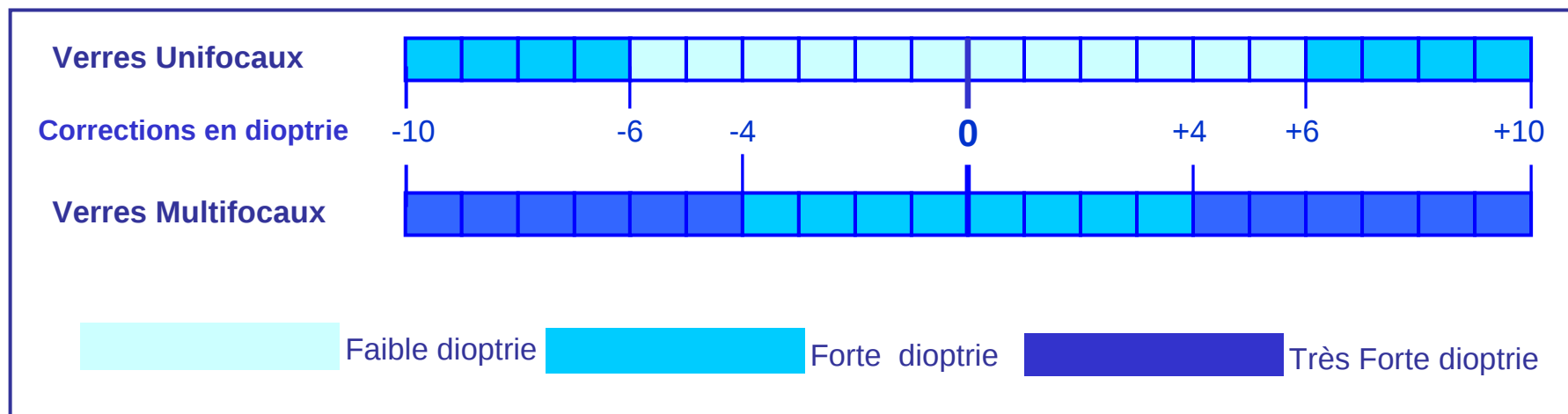
- . unifocaux avec une correction comprise entre -6 et $+6$

- Forte dioptrie :

- . unifocaux avec une correction hors zone -6 et $+6$
- . multifocaux avec une correction comprise entre -4 et $+4$

- Très forte dioptrie :

- . multifocaux avec une correction hors zone -4 et $+4$



Paire de lunettes : Faible Dioptrie



Faible dioptrie : Verres unifocaux avec une correction comprise entre - 6 et +6

FRAIS D'OPTIQUE

Monture

Verre

Faible dioptrie : Monture + Verres unifocaux entre -6 et +6

GROUPE SEGULA

Régime
Cadre & Assimilé

Conventionné

Non Conventionné

STS

Régime
Ensemble du personnel

Conventionné

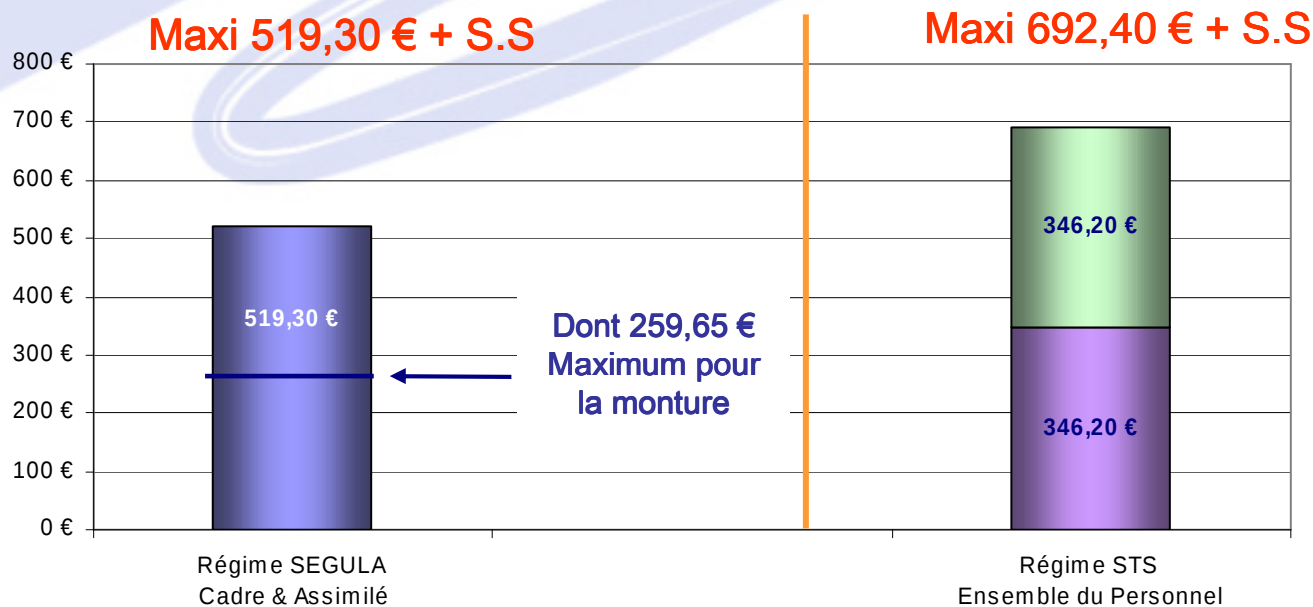
Non Conventionné

12% PMSS

6% PMSS

18% PMSS
dont 9% PMSS maximum pour la monture

P
L
A
F
O
N
D
E
G
A
R
A
N
T
I
E
S



Prix moyen constaté pour 2 verres faibles dioptrie adultes 250 €

- Maximum Remboursement Complémentaire Santé Verres
- Maximum Remboursement Complémentaire Santé Monture
- Maximum Remboursement Complémentaire Santé Monture + verres

Paire de lunettes : Forte Dioptrie



Forte dioptrie : Verres unifocaux avec une correction hors zone entre - 6 et + 6 ou multifocaux avec une correction comprise entre - 4 et + 4.

FRAIS D'OPTIQUE

Monture

Verre

Forte dioptrie : Monture + Verres hors zone verres unifocaux entre -6 et +6 et multifocaux entre -4 et +4

GROUPE SEGULA

Régime Cadre & Assimilé

Conventionné

Non Conventionné

STS

Régime Ensemble du personnel

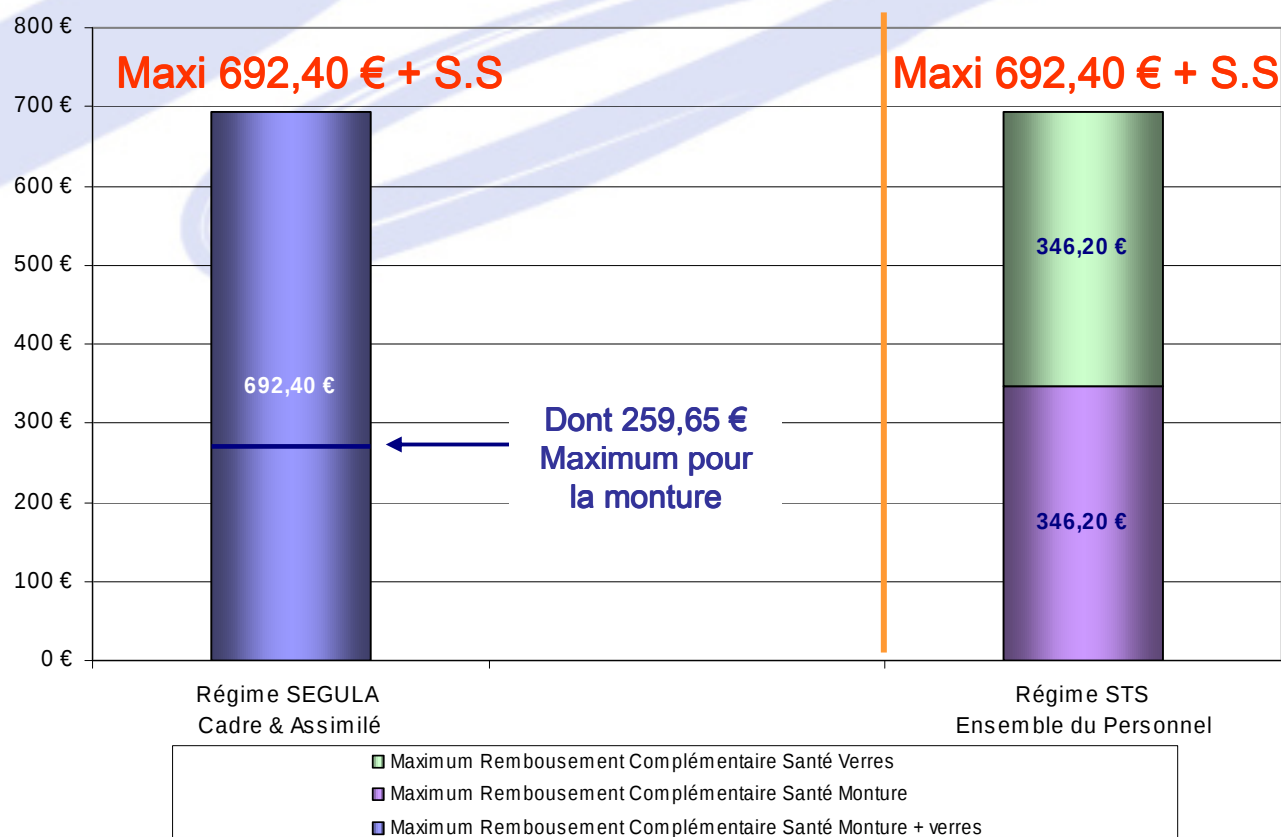
Conventionné

Non Conventionné

12% PMSS

6% PMSS

24% PMSS
dont 9% PMSS maximum pour la monture



Prix moyen constaté pour 2 verres fortes dioptrie adultes de 400 à 600 €

Paire de lunettes : Très Forte Dioptrie



Monture + Verres multifocaux avec
une correction hors zone – 4 et + 4

FRAIS D'OPTIQUE

Verre
Monture

Très forte dioptrie : Monture + Verres multifocaux hors zone entre –4 et +4

GROUPE SEGULA

Régime Cadre & Assimilé

Conventionné

Non Conventionné

15% PMSS la paire

30% PMSS
dont 9% PMSS maximum pour la monture

STS

Ensemble du personnel

Conventionné

Non Conventionné

6% PMSS / verre

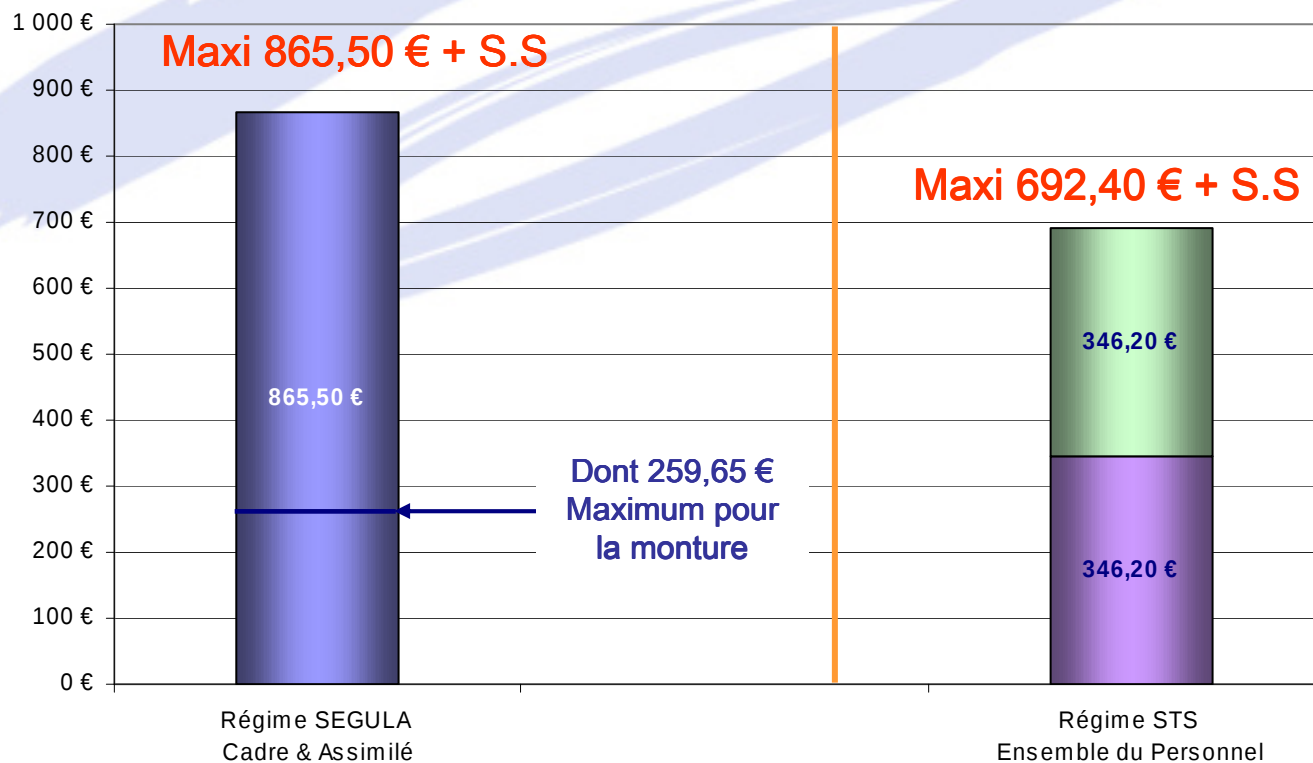
12% PMSS

P
L
A
F
O
N
D

D

E

G
A
R
A
N
T
I
E
S



Prix moyen constaté
pour 2 verres très
fortes dioptrie adultes
de 600 à 800 €

Lentilles Jetables (refusées Sécurité Sociale)



ASSURANCES ENTREPRISES

GROUPE SEGULA

**Régime
Cadre & Assimilé**

Conventionné

Non Conventionné

STS

Ensemble du personnel

Conventionné

Non Conventionné

FRAIS D'OPTIQUE

Lentilles Jetables

12% PMSS (la paire)/an /personne

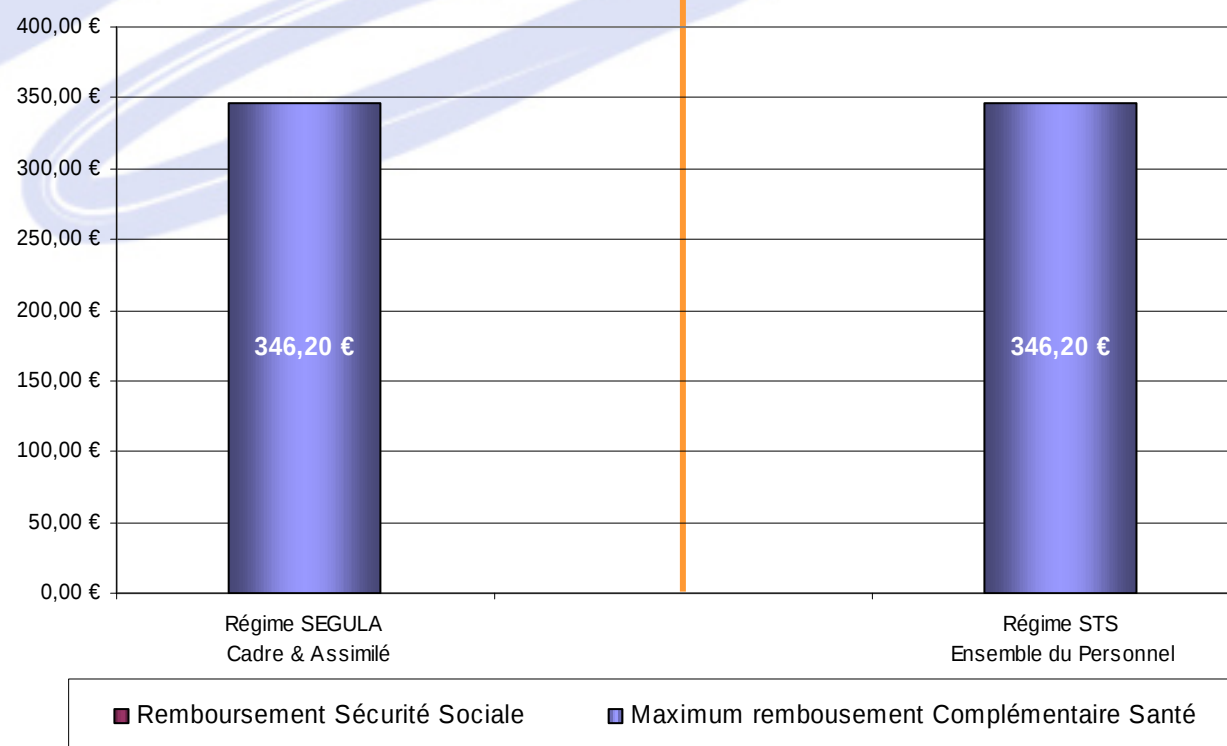
12% PMSS (la paire)/an /personne

P
L
A
F
O
N
D

D

E

G
A
R
A
N
T
I
E
S



Autres Postes



ASSURANCES ENTREPRISES

AUTRES FRAIS	GROUPE SEGULA		STS	
	Régime Cadre & Assimilé		Régime Ensemble du personnel	
	Conventionné	Non Conventionné	Conventionné	Non Conventionné
Pharmacie remboursée S.S	100% TM		100% TM	
Vaccin Refusé SS	100% FR		Néant	
Orthopédie et prothèses non dentaires accepté S.S	500% BR		300% BR	
Prothèses Auditive accepté S.S	500% BR		300% PMSS	
Transport des malades accepté S.S	100% FR - Rbst SS		100% FR - Rbst SS	
Maternité / Adoption	100% FR dans la limite de 30% PMSS (60% PMSS si jumeaux)		30% PMSS dans la limite des frais engagés	
Cure thermique remboursée S.S	100% FR dans la limite de 30% PMSS		30% PMSS dans la limite des frais engagés	

BR : Base de Remboursement

FR : Frais Réels

PMSS : Plafond Mensuel Sécurité Sociale, soit 2885 € au 1^{er} janvier 2010

TM : Ticket Modérateur