

# ECA-TONUSSIA

## Complémentaire santé

Réf : TABGAR-TON0109

### Découvrez les **garanties** et **les bonus fidélité** de la complémentaire Santé **ECA-Tonussia**

Les prestations sont exprimées en pourcentage des tarifs de convention y compris les remboursements du Régime Obligatoire dans la limite des dépenses réellement engagées.

| GARANTIES ECA-TONUSSIA  | TONUS +               | TONUS 100             | TONUS 200                  | TONUS 300               |
|---|-----------------------|-----------------------|----------------------------|-------------------------|
| <b>GARANTIE HONORAIRES et SOINS MEDICAUX COURANTS (y compris maternité)</b>   |                       |                       |                            |                         |
| Consultations et Visites médecins généraliste et spécialiste, auxiliaires médicaux, laboratoire, actes techniques médicaux, imagerie, radiologie, échographie, examen | 100%                  | 100%                  | 125%                       | 150%                    |
| Bonus fidélité 2 <sup>ème</sup> année   |                       | + 10%                 | + 10%                      | + 20%                   |
| Bonus fidélité 3 <sup>ème</sup> année   |                       | + 20%                 | + 20%                      | + 40%                   |
| Bonus fidélité 4 <sup>ème</sup> année et suivantes  |                       | + 30%                 | + 30%                      | + 50%                   |
| Consultation et visite psychiatre, psychologue, neuropsych*   |                       | 100%                  | 100%                       | 100%                    |
| <b>PHARMACIE - Médicaments remboursés par le RO</b>   |                       |                       |                            |                         |
| Médicaments et vaccins remboursés par le RO   | 100%                  | 100%                  | 100%                       | 100%                    |
| Vaccins non pris en charge par le RO  |                       | 30 € / an             | 30 € / an                  | 50 € / an               |
| Tiers payant  | oui                   | oui                   | oui                        | oui                     |
| <b>GARANTIE EN SECTEUR HOSPITALIER (y compris maternité) en secteur conventionné</b>  |                       |                       |                            |                         |
| Honoraires, séjour, transport   | 100%                  | 100%                  | 200%                       | 200%                    |
| Bonus fidélité 2 <sup>ème</sup> année   |                       | + 25%                 | + 25%                      | + 50%                   |
| Bonus fidélité 3 <sup>ème</sup> année   |                       | + 50%                 | + 50%                      | + 75%                   |
| Bonus fidélité 4 <sup>ème</sup> année et suivantes  |                       | + 75%                 | + 75%                      | + 100%                  |
| Forfait hospitalier**   | 100% FR (maxi 30j/an) | 100% FR (maxi 30j/an) | 100% FR (maxi 90j/an)      | 100% FR sans limitation |
| Bonus fidélité 2 <sup>ème</sup> année   |                       | + 30 jours            | sans limitation            |                         |
| Bonus fidélité 3 <sup>ème</sup> année et suivantes  |                       | + 60 jours            | sans limitation            |                         |
| Chambre particulière hors maternité**   |                       | 35 €/j (maxi 30j/an)  | 35 €/j (maxi 90j/an)       | 50 €/j sans limitation  |
| Bonus fidélité 2 <sup>ème</sup> année et suivantes  |                       | maxi + 30 jours       | +15 €/j et sans limitation | + 25€ / jour            |
| Chambre particulière maternité**  |                       |                       | 50€ /jour                  | 50€ /jour               |
| <b>AUTRE GARANTIE EN SECTEUR HOSPITALIER</b>  |                       |                       |                            |                         |
| Honoraires, séjour, transport, Forfait hospitalier en secteur non conventionné  |                       |                       |                            | 100%                    |
| Chambre particulière en secteur non conventionné  |                       | 35 €/j (maxi 30 j/an) | 35 €/j (maxi 90 j/an)      | 50 €/j sans limitation  |
| Lit d'accompagnant (enfant de moins de 16 ans)  |                       |                       | 16 €/j (maxi 15 j/an)      | 16 €/j (maxi 15 j/an)   |
| <b>GARANTIE OPTIQUE</b>   |                       |                       |                            |                         |
| Verres  | 100%                  | 100%                  | 100 € / an                 | 150 € / an              |
| Montures  | 100%                  | 100%                  | 50 € / an                  | 100 € / an              |
| Lentilles avec ou sans participation du RO  |                       |                       | 100 € / an                 | 150 € / an              |
| Bonus fidélité 2 <sup>ème</sup> année   | + 50 € / an           | + 30 € / an           | + 25 € / an                | + 50 € / an             |
| Bonus fidélité 3 <sup>ème</sup> année   | + 75 € / an           | + 50 € / an           | + 50 € / an                | + 50 € / an             |
| Bonus fidélité 4 <sup>ème</sup> année et suivantes  | + 125 € / an          | + 75 € / an           | + 75 € / an                | + 50 € / an             |
| Chirurgie réfractive (opération des yeux non prise en charge par le RO:Kératotomie,etc..)   |                       |                       | 250 € /an                  | 300 € / an              |
| <b>GARANTIE DENTAIRE</b>  |                       |                       |                            |                         |
| Soins, prothèses, orthodontie remboursés par le RO  | 100%                  | 100%                  | 200%                       | 200%                    |
| Soins, prothèses, orthodontie non remboursés par le RO  |                       |                       | 100%                       | 100%                    |
| Bonus fidélité 2 <sup>ème</sup> année   | + 25%                 | + 25%                 | + 25%                      | + 25%                   |
| Bonus fidélité 3 <sup>ème</sup> année   | + 50%                 | + 50%                 | + 35%                      | + 35%                   |
| Bonus fidélité 4 <sup>ème</sup> année et suivantes  | + 75%                 | + 75%                 | + 50%                      | + 50%                   |
| Implantologie, Parodontologie (après la 2 <sup>ème</sup> année)   |                       |                       | 300 € / an                 | 500 € / an              |
| Plafond annuel de remboursement sur l'ensemble de la Garantie dentaire:   |                       |                       |                            |                         |
| 1 <sup>ère</sup> année  |                       |                       | 600 €                      | 800 €                   |
| 2 <sup>ème</sup> année  |                       |                       | 800 €                      | 1 000 €                 |
| 3 <sup>ème</sup> année et suivantes   |                       |                       | 1 000 € /an                | sans limitation         |
| <b>GARANTIE PROTHESES ORTHOPEDIQUES ET AUDITIVES</b>  |                       |                       |                            |                         |
| Prothèses non dentaires, Orthopédie, et Auditives remboursées par le RO   | 100%                  | 100%                  | 200%                       | 200%                    |
| <b>GARANTIE CURE THERMALE</b>   |                       |                       |                            |                         |
| Soins pris en charge par le RO  | 100%                  | 100%                  | 200%                       | 200%                    |
| <b>PRESTATIONS FORFAITAIRE</b>  |                       |                       |                            |                         |
| Forfait de naissance ou adoption***   |                       |                       |                            | 100 €                   |
| Allocation Frais d'obsèques**** (Sauf adhésion au contrat Madélin)  |                       |                       | 500 €                      | 1 500 €                 |
| <b>AUTRES GARANTIES SANS PRISE EN CHARGE DU REGIME OBLIGATOIRE</b>  |                       |                       |                            |                         |
| Bonus fidélité de 2 <sup>ème</sup> année et suivantes : Ostéopathie, chiropracteur, acupuncture   |                       |                       |                            | + 50 € / an             |
| Nutritionniste, diététicien   |                       |                       |                            | + 30 € / an             |
| Médecine douce, homéopathie   |                       |                       | + 50 € / an                | + 50 € / an             |
| Automédication courante, trousse du voyageur  |                       |                       |                            | + 30 € / an             |
| Patch anti-tabac, sevrage tabagique   |                       |                       | + 50 € / an                | + 50 € / an             |
| Pillule contraceptive de 3 <sup>ème</sup> génération  |                       |                       | + 50 € / an                | + 50 € / an             |

A l'exception de celles exprimées sous la forme de forfait en euros, les prestations sont exprimées en pourcentage des bases de remboursement du RO. Ces pourcentages incluent le remboursement du RO. Les prestations sont servies dans la limite des dépenses réellement engagées, y compris l'Allocation frais d'obsèques (sauf Forfait naissance ou adoption).

\* Psychiatre, psychologue, neuropsych : délai d'attente 12 mois  
 \*\* Forfait de naissance ou adoption : délai d'attente 10 mois  
 RO: Régime obligatoire d'assurance maladie dont relève l'assuré

\*\*Garantie « Tonus 300 » limitée les 6 premiers mois d'adhésion à la garantie « Tonus 200 »  
 \*\*\*\* Allocation frais d'obsèques : délai d'attente 6 mois