ADEP
ASSURÉMENT PROCHE

MUTADEP MAXI NR

Garanties
et
exemples de remboursements par formule

Contrat NON RESPONSABLE
Applicables en France Métropolitaine et DROM
CONTRAT COLLECTIF D'ASSURANCES VS/SANTE/GLOBAL N° 02
À ADHÉSION FACULTATIVE

01/2025

SANTÉ OBSÈQUES PRÉVOYANCE

PARTICULIERS & ENTREPRISES

Les prestations des différents niveaux ci-dessous comprennent celles versées par le Régime Obligatoire et ne peuvent en aucun cas excéder les frais réellement engagés. Elles s'appliquent lorsque l'assuré respecte le parcours de soins coordonnés

FORMULES MUTADEP MAXI NR	% de prise en charge du Régime Obligatoire	M250	M300	M350	M400
1 - HOSPITALISATION (Médicale, chirurgicale, y compris maternité)					
Forfait hospitalier journalier[(a)], Franchise acte lourd et Forfait Patient Urgences	néant	100% forfait en vigueur	100% forfait en vigueur	100% forfait en vigueur	100% forfait en vigueur
Honoraires chirurgie / anesthésie (hospitalisation,ambulatoires et soins externes) en fonction de la nature des soins	80% ou 100% (1)	250% BR**	300%BR**	350% BR**	400% BR**
Frais de séjour, hébergement et ambulatoire (établissement conventionné ou non, y compris maison de repos)	80% ou 100% (1)	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
Chambre particulière [(a)]	néant	60€/jour maximum 120 jours par an	70€/jour maximum 180 ours par an	80€/jour maximum 180 jours par an	90€/jour maximum 180 jours par an
Lit accompagnant (enfant de moins de 14 ans) : maxi 45 jours	néant	20€/ nuit	25€/ nuit	30€/ nuit	35€/ nuit
Transports sanitaires pris en charge par le RO*	65%	100% BR**	100% BR**	100% BR**	100% BR**
2 - SOINS COURANTS					
Honoraires médicaux: généralistes / spécialistes: consultations, visites, actes techniques médicaux (dont chirurgie) (3) (4)	70%	250% BR**	300%BR**	350% BR**	400% BR**
Honoraires paramédicaux (soins infirmiers, kinésithérapie, orthophonie)	60%	250% BR**	300%BR**	350%BR**	400% BR**
Forfait médecine douce : Ostéopathie, chiropraxie, étiopathie, psychomotricité, podologie, pédicure, acupuncture, diététicien non pris en charge par la SS : (maximum 2 séances par an*** et par personne)	néant	50€ maxi par séance	55€ maxi par séance	60€ maxi par séance	70€ maxi par séance
Analyse et examens de laboratoire	60%	250% BR**	300%BR**	350%BR**	400% BR**
Imagerie - Radiologie et échographie	70%	250% BR**	300%BR**	350%BR**	400% BR**
Médicaments prescrits et pris en charge par le RO*	Entre 15% et 65%	100% BR**	100% BR**	100% BR**	100% BR**
Médicaments (y compris homéopathie) et vaccins non remboursés mais avec prescription du médecin traitant (par an*** / par contrat)	néant	300€ maxi/an/ contrat	300€ maxi/an/ contrat	300€ maxi/an/ contrat	400€ maxi/an/ contrat
3 - MATERIEL MEDICAL					
Matériel médical (fauteuil roulant,…) et prothèses (autres que dentaires et auditives) médicales orthopédiques, mammaires et capillaires	60% ou 100% (1)	125% BR**	150% BR**	175% BR**	200% BR**
4 - AIDES AUDITIVES. Par an*** et par personne					
Aides auditives (toutes classes y compris «100% Santé»)	60%	125% BR**	150% BR**	175% BR**	200% BR**
Suppléments pris en charge par le RO* (dont suivi et piles)	60%	100% BR**	100% BR**	100% BR**	100% BR**
5 - OPTIQUE - DOUBLEMENT DES REMBOURSEMENTS APRES 36 MOIS D'ADHESION CONSECUTIFS					
Monture : **une(1) fois tous les deux (2) ans*** **	60%	150 €	200 €	250 €	300 €
Verres pris en charge par le RO* : **une(1) fois tous les deux (2) ans*** **	60%	250 €	300 €	350 €	400 €
Suppléments pris en charge par le RO*	60%	100% BR**	100% BR**	100% BR**	100% BR**
Lentilles prises en charge par le RO*	60%	250€/an	300€/an	350€/an	400€/an
Forfait lentilles non prise en charge par le RO et chirurgie réfractive des yeux par an***	néant	250€/an	300€/an	350€/an	400€/an

FORMULES MUTADEP MAXI NR	% de prise en charge du Régime Obligatoire	M250	M300	M350	M400
6 - DENTAIRE - DOUBLEMENT DES REMBOURSEMENTS APRES 36 MOIS D'ADHESION CONSECUTIFS (sauf orthodontie)					
Soins dentaires et radiologie pris en charge par le RO* (4)	60%	250% BR**	300%BR**	350%BR**	400% BR**
Orthodontie, parodontologie prise en charge par le RO*	100%	250% BR**	300%BR**	350%BR**	400% BR**
Prothèses prises en charge par le RO (4)	60%	250% BR** maxi 500€/an par dent	300% BR** maxi 600€/an par dent	350% BR** maxi 600€/an par dent	400% BR** maxi 600€/an par dent
Prothèses non prises en charge par le RO par an***	néant	maxi 250€/ par dent	maxi 300€/ par dent	maxi 300€/ par dent	maxi 300€/ par dent
Parodontologie (b), implantologie (maxi par an et par personne)***	néant	500 €	550 €	600 €	650 €
7 - CURE THERMALE					
Frais de soins cure thermale pris en charge par le RO*	65%	100% BR**	100% BR**	100% BR**	100% BR**
Forfait thermal par an*** et par personne	néant	250 €	300 €	350 €	400 €
8 - AUTRES PRESTATIONS					
Protection Juridique, en partenariat avec CFDP Assurances *(conditions de garantie détaillée dans la Notice d'Information).*	néant	Prestation d'assistance et d'accompagnement en matière juridique et prise en charge de frais de procédure			
Assistance Santé en cas d'hospitalisation, en partenariat avec Mondial Assistance. *(conditions de garantie détaillée dans la Notice d'Information).*	néant	300€ de prestations "à la carte"			
Allocation naissance versée à l'adhésion de l'enfant (2)	néant	250 €	300 €	350 €	400 €
Allocation mariage versée à l'adhésion du conjoint (2)	néant	250 €	300 €	350 €	400 €
Allocation funéraire en cas de décès d'un assuré avant l'age de 65 ans (2)	néant	1 500 €	2 000 €	2 000 €	3 000 €
Capital cancer *(conditions de garantie détaillée dans la Notice d'Information).*	néant	1 500 € en cas de diagnostic d'un cancer de la prostate (pour un homme de 20 à 60 ans) et de la sphère gynécologique (pour la femme de 20 à 60 ans).			
Capital Équipement Dépendance Handicap (conditions de garantie détaillée dans la Notice d'Information).	néant	Versement d'un capital équipement / dépendance destiné à du matériel médical ou de confort : 1 500€, doublés en cas d'accident (3 000 €)			
Indemnité Journalière Hospitalière Familiale *(conditions de garantie détaillée dans la Notice d'Information).*	néant	20 € en cas d'hospitalisation au-delà du 1er jour en cas d'accident, 3ème jour en cas de maladie : Durée maximum 100 jours par an et par famille, cessation de la garantie à 65 ans"			
Téléconsultation médicale par l'intermédiaire d'Axa Assistance	néant	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
Allocation frais d'obsèques : Versement d'un capital en cas de décès avant l'âge de 60 ans d'un montant de 3.000 € pour un adulte / 1.500 € pour un enfant. *(conditions de garantie détaillée dans la Notice d'Information).*	néant	Sur option			
Capital Maladies Graves (conditions de garantie détaillée dans la Notice d'Information).	néant	Sur option			
9 - ACTES DE PREVENTION (arrêté du 8 juin 2006)					
Actes de prévention prévus à l'article R.871-2 du Code de la Sécurité sociale					

** BR = base de remboursement

*** Par an s'entend par année d'assurance à compter de la date d'adhésion au contrat.

(a) Limité à 45 jours par an en service psychiatrique et neuropsychiatrique.

(b) Surfaçage radiculaire dentaire sur un sextant : limité à 200€ l'acte / Assainissement parodontal [détartrage-surfaçage radiculaire] [DSR] sur 1 sextant : limité à 250€ l'acte

(1) selon la nature des soins ou prestations
(2) Dans un délai de 3 mois suivant l'événement

EXEMPLES DE REMBOURSEMENTS MUTADEP MAXI NR

CONTRAT D'ASSURANCE SANTÉ RESPONSABLE	Prix moyen ou tarif réglementé	Base de remboursement de la Sécurité sociale (BR)	Remboursement assurance maladie obligatoire (AMO)	FORMULE CHOISIE	Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC)	Reste à charge
HOSPITALISATION						
Forfait journalier hospitalier (hébergement)	**20 €** **(15 € en service psychiatrique)**	**0 €**	**0 €**	M250 à M400	20.00 € (psy 15.00 €)	**0.00 €**
Chambre Particulière	**NC**	**Néant**	**Néant**	M250 M300 M350 M400	60.00 €/jour 70.00 €/jour 80.00 €/jour 90.00 €/jour	**Variable selon tarif**
Séjours avec actes lourds						
L'hôpital public inclut la rémunération des pratriciens dans les frais de séjour, alors que leurs honoraires sont facturés séparément dans le secteur privé						
Opération chrirugicale de la cataracte , en secteur privé dépassements maîtrisés						
Frais de séjour en secteur privé	**835.60 €**	**835.60 €**	**811.60 €**	M250 à M400	24.00 €	**0.00 €**
Honoraires chirurgien (adhérent OPTAM ou OPTAM-CO)	**434.00 €**	**271.70 €**	**271.70 €**	M250 M300 M350 M400	162.30 €/jour 162.30 €/jour 162.30 €/jour 162.30 €/jour	**0.00 €** **0.00 €** **0.00 €** **0.00 €**
Opération chrirugicale de la cataracte , en secteur privé, secteur 2						
Frais de séjour en secteur privé	**835.60 €**	**835.60 €**	**811.60 €**	M250 à M400	24.00 €	**0.00 €**
Honoraires chirurgien (non adhérent OPTAM ou OPTAM-CO)	**473.00 €**	**271.70 €**	**271.70 €**	M250 M300 M350 M400	201.30 € 201.30 € 201.30 € 201.30 €	**0.00 €** **0.00 €** **0.00 €** **0.00 €**
Suivi d'une pneumonie (sans acte lourd) pour un patient de plus de 17 ans, en hôpital public						
Frais de séjour en secteur public	**3541.00 €**	**3541.00 €**	**2832.80 €**	M250 à M400	708.20 €	**0.00 €**

EXEMPLES DE REMBOURSEMENTS MUTADEP MAXI NR

ADEP
ASSURÉMENT PROCHE

CONTRAT D'ASSURANCE SANTÉ RESPONSABLE	Prix moyen ou tarif réglementé	Base de remboursement de la Sécurité sociale (BR)	Remboursement assurance maladie obligatoire (AMO)	FORMULE CHOISIE	Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC)	Reste à charge
SOINS COURANTS						
Honoraires médecins secteur 1 => tarif de convention						
Ex : consultation médecin traitant généraliste, patient de plus de 18 ans	**30.00 €**	**30.00 €**	**19.00 €**	M250 à M400	9.00 €	**2.00 €**
Ex : consultation pédiatre pour enfant de 2 à 6 ans	**35.00 €**	**35.00 €**	**24.50 €**	M250 à M400	10.50 €	**0.00 €**
Ex : consultation spécialiste pour un patient de plus de 18 ans*	**37.00 €**	**37.00 €**	**23.90 €**	M250 à M400	11.10 €	**2.00 €**
Honoraires médecins adhérents OPTAM ou OPTAM-CO => dépassements maîtrisés						
Ex : consultation pédiatre pour enfant de 2 à 6 ans	**50.00 €**	**35.00 €**	**24.50 €**	M250 M300 M350 M400	25.50 € 25.50 € 25.50 € 25.50 €	**0.00 €** **0.00 €** **0.00 €** **0.00 €**
Ex : consultation spécialiste pour un patient de plus de 18 ans*	**54.00 €**	**37.00 €**	**23.90 €**	M250 M300 M350 M400	28.10 € 28.10 € 28.10 € 28.10 €	**2.00 €** **2.00 €** **2.00 €** **2.00 €**
Honoraires médecins Secteur 2 (non adhérents OPTAM ou OPTAM-CO) => honoraires libres						
ex : consultation pédiatre pour enfant de 2 à 6 ans	**62.00 €**	**23.00 €**	**16.10 €**	M250 M300 M350 M400	41.40 € 45.90 € 45.90 € 45.90 €	**4.50 €** **0.00 €** **0.00 €** **0.00 €**
ex : consultation spécialiste pour un patient de plus de 18 ans	**67.00 €**	**23.00 €**	**14.10 €**	M250 M300 M350 M400	41.40 € 52.90 € 52.90 € 52.90 €	**11.50 €** **0.00 €** **0.00 €** **0.00 €**
Matériel médical						
Ex : achat d'une paire de béquilles	**26.18 €**	**24.40 €**	**14.64 €**	M250 M300 M350 M400	11.54 € 11.54 € 11.54 € 11.54 €	**0.00 €** **0.00 €** **0.00 €** **0.00 €**

**Gynécologie obstétrique, ophtalmologie, dermatologie, etc...*

EXEMPLES DE REMBOURSEMENTS MUTADEP MAXI NR

CONTRAT D'ASSURANCE SANTÉ RESPONSABLE	Prix moyen ou tarif réglementé	Base de remboursement de la Sécurité sociale (BR)	Remboursement assurance maladie obligatoire (AMO)	FORMULE CHOISIE	Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC)	Reste à charge
DENTAIRE						
Soins et Prothèses 100% => Honoraire limite de facturation (HLF)						
Ex : pose d'une couronne céra-mo-métallique sur incisive, canines et 1eres prémolaires	**500.00 €**	**120.00 €**	**72.00 €**	M250 à M400	428.00 €	**0.00 €**
Soins (hors 100% santé) => Tarifs de convention						
Ex : détartrage	**43.38 €**	**43.38 €**	**26.03 €**	M250 à M400	17.35 €	**0.00 €**
Prothèses (hors 100% santé) => Prix moyen national						
Ex : couronne céramo-métallique sur molaire	**557.00 €**	**120.00 €**	**72.00€**	M250 M300 M350 M400	485.00 € 485.00 € 485.00 € 485.00 €	**0.00 €** **0.00 €** **0.00 €** **0.00 €**
Orthodontie (moins de 16 ans) => Prix moyen national						
Ex : traitement par semestre (6 max)	**707.00 €**	**193.50 €**	**193.50 €**	M250 M300 M350 M400	290.25 € 387.00 € 483.75 € 513.50 €	**223.50 €** **126.50 €** **29.75 €** **0.00 €**
OPTIQUE						
Equipement 100% santé => Prix Limite de vente (PLV)						
Ex : Verres simples et monture	**42.50 € (par verre) + 30 € (la monture)**	**12.75 € (par verre) + 9 € (la monture)**	**7.65 € (par verre) + 5.40 € (la monture)**	M250 à M400 34,85 € par verre + 24,60 €		**0.00 €**
Ex : Verres progressifs et monture (verres complexes)	**90 € (par verre) + 30 € (la monture)**	**27.00 € (par verre) + 9 € (la monture)**	**16.20 € (par verre) + 5.40 € (la monture)**	M250 à M400 73,80 € par verre + 24,60 €		**0.00 €**
Equipement hors 100% santé => Prix moyen national						
Ex : Verres simples et monture	**110 € (par verre) + 146 € (la monture)**	**0.05 € (par verre) + 0.05 (la monture)**	**0.03 € (par verre) + 0.03 € (la monture)**	M250 M300 M350 M400	365.91 € 365.91 € 365.91 € 365.91 €	**0.00 €** **0.00 €** **0.00 €** **0.00 €**
Ex : Verres progressifs et monture (verres complexes)	**243 € (par verre) + 146 € (la monture)**	**0.05 € (par verre) + 0.05 (la monture)**	**0.03 € (par verre) + 0.03 € (la monture)**	M250 M300 M350 M400	400.00 € 500.00 € 600.00 € 631.91 €	**231.91 €** **131.91 €** **31.91 €** **0.00 €**

EXEMPLES DE REMBOURSEMENTS MUTADEP MAXI NR

CONTRAT D'ASSURANCE SANTÉ RESPONSABLE	Prix moyen ou tarif réglementé	Base de remboursement de la Sécurité sociale (BR)	Remboursement assurance maladie obligatoire (AMO)	FORMULE CHOISIE	Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC)	Reste à charge

OPTIQUE (suite)

Lentilles	Prix moyen national	Pas de prise en charge (dans le cas général)	Pas de prise en charge (dans le cas général)	FORMULE CHOISIE	Prise en charge prévue au contrat	Reste à charge
Forfait Annuel	**NC (non connu)**	**Non remboursé**	**Non remboursé**	M250 M300 M350 M400	250.00 € 300.00 € 350.00 € 400.00 €	**selon dépense**

Chirurgie Réfractive	Prix moyen national	Pas de prise en charge (dans le cas général)	Pas de prise en charge (dans le cas général)	FORMULE CHOISIE	Prise en charge prévue au contrat par oeil	Reste à charge
Opération corrective de la myopie	**NC (non connu)**	**Non remboursé**	**Non remboursé**	M250 M300 M350 M400	250.00 € 300.00 € 350.00 € 400.00 €	**selon dépense**

AIDES AUDITIVES

Equipement 100% santé => Prix Limite de vente (PLV)

Par oreille pour un patient de plus de 20 ans	**950.00 €**	**400.00 €**	**240.00 €**	M250 M300 M350 M400	242.00 € 360.00 € 460.00 € 542.00 €	**468.00 €** **350.00 €** **250.00 €** **168.00 €**

Plafonné à 1700 € par oreille

Equipement hors 100% santé => Prix moyen national

Par oreille pour un patient de plus de 20 ans	**1582.00 €**	**400.00 €**	**240.00 €**	M250 M300 M350 M400	242.00 € 360.00 € 460.00 € 542.00 €	**1 100.00 €** **982.00 €** **882.00 €** **800.00 €**

ADEP
ASSURÉMENT PROCHE

Assurément proche !

ADEP est le spécialiste des assurances de personnes, auprès des particuliers et des entreprises, depuis plus de 30 ans en Guadeloupe, Martinique, Saint Martin, Guyane, Réunion, Mayotte et en métropole.

Vous **écouter**, **comprendre** vos besoins, vous **conseiller**, vous **simplifier** l'assurance et vous **accompagner**, sont les priorités quotidiennes de l'ensemble des collaborateurs ADEP.

Nous mettons tout en œuvre pour vous apporter la tranquillité grâce à notre réseau de proximité et notre qualité de service reconnu.

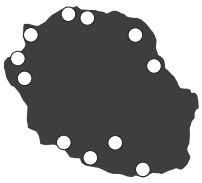
Notre objectif : être proche de vous, bien vous protéger... **vous satisfaire**.

33 agences proches de vous !

ADEP Guadeloupe
Siège social
11 Immeuble WEST SIDE
Rue Ferdinand Forest Prolongée - ZI Jarry
97122 BAIE MAHAULT
0590 38 00 22

ADEP Martinique
ZAC de Dillon - RD 13
Immeuble ADEP
97200 FORT DE FRANCE
0596 61 71 00

ADEP Guyane
1 place Victor Schoelcher
97300 CAYENNE
0594 25 00 25



ADEP Réunion
6 rue Terrain l'Avion
L'Eperon
97435 SAINT PAUL
0262 34 90 90

ADEP Mayotte
5 rue Said Soimihi
Mamoudzou
97600 MAMOUDZOU
0269 60 24 88

ADEP Paris
3 Rue Beudant
75017 PARIS
0143 70 22 77

■ SANTÉ ■ OBSÈQUES ■ PRÉVOYANCE

PARTICULIERS & ENTREPRISES

SAS ADEP - Société de courtage d'Assurances - Immatriculée à l'ORIAS sous le n° 07 035 445 - Garanties auprès de VIASANTÉ Mutuelle, mutuelle soumise aux dispositions du Livre II du Code de la Mutualité immatriculée sous le n° SIREN 777 927 120 - Membre d'AGZR LA MONDIALE - *Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution - 4 Place de Budapest - 75436 PARIS CEDEX 9*