

P R É V O Y A N C E

*Santé*



# Balinéa *Santé* 2005

*Toutes Cibles*

La complémentaire santé de toutes les attentes

Vos Garanties - 2005

- 6 niveaux de garanties + renfort optique et dentaire
- Tiers payant étendu
- Aucun questionnaire médical
- Garantie viagère immédiate



MUTUALITÉ  
FRANÇAISE

un contrat assuré par la MNIL

april  
assurances

## Des garanties adaptées à tous les besoins de la famille

### Des garanties adaptées aux besoins de chacun

Que l'on soit étudiant, actif ou à la retraite, nos besoins en soins de santé sont différents. C'est pourquoi nous vous proposons **6 niveaux progressifs**, qui vous permettront de choisir les garanties les plus appropriées à vos besoins. Pour compléter ces remboursements de base, vous pouvez choisir un renfort Optique et Dentaire ainsi qu'un renfort Médecine Naturelle.



Votre complémentaire vous rembourse **des soins coûteux et nécessaires que la Sécurité sociale n'indemnise pas**.

Ainsi, nous prenons en charge les soins dentaires non remboursés (parodontologie et implants), mais également les manipulations articulaires et vertébrales pratiquées par un médecin ou un kinésithérapeute.

Nous remboursons également la consultation annuelle des licenciés sportifs.

### Une couverture immédiate, sans questionnaire médical !

Quel que soit votre état de santé, votre adhésion est acceptée sans questionnaire médical. Vous bénéficierez également de la **Garantie Viagère Immédiate** : votre contrat ne peut être résilié même si votre état de santé évolue (sauf en cas de non paiement des cotisations).

Vous bénéficierez immédiatement de vos garanties, si vous justifiez de garanties antérieures au moins équivalentes.

Seul le forfait naissance se verra appliquer un délai d'attente de 9 mois.

Si vous ne justifiez pas de garanties antérieures équivalentes ou supérieures, des délais d'attente et des limitations seront appliqués, comme décrits dans les conditions générales.

### Des remboursements en 24 heures !

**Le traitement de vos remboursements s'effectue en 24 heures maximum.**

Toute demande que vous pourriez faire au cours de la vie de votre contrat : courriers, informations, avenants..., sera prise en charge en 12 heures.

La qualité et la rapidité de sa gestion a permis à APRIL Assurances d'obtenir la certification ISO 9001 version 2000.

### Un tiers payant étendu

Vous bénéficiez du tiers payant pharmacie et hospitalier, vous n'avez plus besoin de faire l'avance de vos frais !

Vous profitez également d'un tiers payant étendu chez des praticiens conventionnés : opticiens, radiologues, laboratoires d'analyses...

Toutefois, si l'un des assurés est affilié au régime obligatoire Alsace-Moselle, seul le tiers payant hospitalier est disponible.

**Plus de 38 000 praticiens acceptent le tiers payant APRIL Assurances**, dont plus de 4 000 opticiens.

### La fidélité enfin récompensée !

Pour vous remercier de votre fidélité, les forfaits des soins du dos non remboursés par la Sécurité sociale sont doublés à la troisième année d'adhésion, ainsi que les plafonds dentaires. Nous doublons à la deuxième et également à la troisième année d'adhésion, les remboursements de vos renforts Optique et Dentaire.

## Garanties de base

| Vos garanties   | Niveau 1<br>Pas de limite d'âge | Niveau 2<br>Pas de limite d'âge | Niveau 3<br>Limite d'âge: 70 ans         | Niveau 4<br>Limite d'âge: 70 ans | Niveau 5<br>Limite d'âge: 65 ans | Niveau 6<br>Limite d'âge: 65 ans |
|---|---------------------------------|---------------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <b>Frais hospitaliers</b>   |                                 |                                 | Tiers payant                             | Hospitalier inclus               |                                  |                                  |
| <b>Frais de séjour</b>  |                                 |                                 |  |                                  |                                  |                                  |
| Secteur conventionné  | 100 % des frais réels*          | 100 % des frais réels*          | 100 % des frais réels*                   | 100 % des frais réels*           | 100 % des frais réels*           | 100 % des frais réels*           |
| Secteur non conventionné  | 100 % du TA*                    | 100 % du TA*                    | 150 % du TA*                             | 200 % du TA*                     | 300 % du TA*                     | 400 % du TA*                     |
| <b>Honoraires chirurgicaux #</b>  |                                 |                                 |  |                                  |                                  |                                  |
| Secteur conventionné  | 100 % du TC*                    | 300 % du TC*                    | 400 % du TC*                             | 500 % du TC*                     | 500 % du TC*                     | 500 % du TC*                     |
| Secteur non conventionné  | 100 % du TC*                    | 100 % du TC*                    | 150 % du TC*                             | 200 % du TC*                     | 300 % du TC*                     | 400 % du TC*                     |
| <b>Chambre particulière # (hospitalisation et maternité)</b>  |                                 |                                 |  |                                  |                                  |                                  |
| Secteur conventionné  | Néant                           | maxi 45 € / j                   | maxi 60 € / j                            | maxi 70 € / j                    | maxi 75 € / j                    | maxi 80 € / j                    |
| Secteur non conventionné  | Néant                           | maxi 30 € / j                   | maxi 30 € / j                            | maxi 45 € / j                    | maxi 45 € / j                    | maxi 45 € / j                    |
| <b>Forfait hospitalier</b>  |                                 |                                 |  |                                  |                                  |                                  |
|   | 100 % des frais réels           | 100 % des frais réels           | 100 % des frais réels                    | 100 % des frais réels            | 100 % des frais réels            | 100 % des frais réels            |
| <b>Frais accompagnant enfant (- de 18 ans) #</b>  | Néant                           | maxi 15 € / j                   | maxi 20 € / j                            | maxi 25 € / j                    | maxi 30 € / j                    | maxi 35 € / j                    |
| <b>Maison de repos</b>  | 100 % du TC* (pendant 30 jours) | 100 % du TC* (pendant 30 jours) | 100 % du TC* (pendant 60 jours)          | 100 % du TC* (pendant 90 jours)  | 100 % du TC* (pendant 180 jours) | 100 % du TC* (pendant 180 jours) |
| <b>Hospitalisation à domicile</b>   | 100 % du TC*                    | 100 % du TC*                    | 125 % du TC*                             | 150 % du TC*                     | 200 % du TC*                     | 300 % du TC*                     |
| <b>Honoraires médicaux #</b>  |                                 |                                 | Secteur conventionné et non conventionné |                                  |                                  |                                  |
| Généralistes, spécialistes, radiologie, auxiliaires médicaux, soins externes, actes médicaux courants | 100 % du TC*                    | 100 % du TC*                    | 125 % du TC*                             | 150 % du TC*                     | 250 % du TC*                     | 100 % des frais réels*           |
| <b>Pharmacie</b>  |                                 |                                 |  |                                  |                                  |                                  |
| Prise en charge par le RO   | 100 % des frais réels*          | 100 % des frais réels*          | 100 % des frais réels*                   | 100 % des frais réels*           | 100 % des frais réels*           | 100 % des frais réels*           |
| <b>Soins inopinés à l'étranger</b>  | 100 % du TC*                    | 100 % du TC*                    | 125 % du TC*                             | 150 % du TC*                     | 200 % du TC*                     | 300 % du TC*                     |
| <b>Analyses</b>   | 100 % du TC*                    | 100 % du TC*                    | 100 % du TC*                             | 100 % du TC*                     | 100 % du TC*                     | 100 % du TC*                     |
| <b>Appareillage</b> (Orthopédie, prothèses auditives, petit appareillage)                             | 100 % du TC*                    | 100 % du TC*                    | 125 % du TC*                             | 150 % du TC*                     | 200 % du TC*                     | 300 % du TC*                     |
| <b>Transport</b>  | 100 % du TC*                    | 100 % du TC*                    | 125 % du TC*                             | 150 % du TC*                     | 200 % du TC*                     | 300 % du TC*                     |
| <b>Soins non remboursés par le RO</b>   |                                 |                                 |  |                                  |                                  |                                  |
| <b>Forfait soins du dos (1)</b>   | Néant                           | 50 €                            | 100 €                                    | 150 €                            | 250 €                            | 400 €                            |
| Remboursement 1 <sup>er</sup> et 2 <sup>e</sup> année d'adhésion                                      | Néant                           | 100 €                           | 200 €                                    | 300 €                            | 500 €                            | 800 €                            |
| Remboursement 3 <sup>e</sup> année et suivantes   | Néant                           | 20 €                            | 30 €                                     | 40 €                             | 50 €                             | 60 €                             |
| <b>Prise en charge de la visite médicale pour les licenciés du sport (forfait)</b>                    |                                 |                                 |  |                                  |                                  |                                  |
| <b>Frais dentaires</b>  |                                 |                                 |  |                                  |                                  |                                  |
| Orthodontie et Prothèses dentaires #  |                                 |                                 |  |                                  |                                  |                                  |
| - prises en charge par le RO  | 100 % du TC*                    | 150 % du TC*                    | 200 % du TC*                             | 250 % du TC*                     | 350 % du TC*                     | 500 % du TC*                     |
| - non prises en charge par le RO (2)  | Néant                           | 100 % du TC                     | 125 % du TC                              | 200 % du TC                      | 250 % du TC                      | 300 % du TC                      |
| Plafond 1 <sup>er</sup> et 2 <sup>e</sup> année d'adhésion  | Néant                           | Néant                           | 500 €                                    | 600 €                            | 800 €                            | 1 000 €                          |
| Plafond 3 <sup>e</sup> année et suivantes   | Néant                           | Néant                           | 1 000 €                                  | 1 200 €                          | 1 600 €                          | 2 000 €                          |
| Soins dentaires   | 100 % du TC*                    | 100 % du TC*                    | 125 % du TC*                             | 150 % du TC*                     | 250 % du TC*                     | 400 % du TC*                     |
| Forfait soins dentaires non remboursés (implants, parodontologie) (2)                                 | Néant                           | 150 €                           | 200 €                                    | 300 €                            | 400 €                            | 500 €                            |
| <b>Frais d'optique</b> acceptés ou refusés par le RO  |                                 |                                 |  |                                  |                                  |                                  |
| Forfait Monture + verres ou lentilles #   | 50 €                            | 100 €                           | 150 €                                    | 200 €                            | 300 €                            | 400 €                            |
| Forfait traitement de la myopie au laser  | Néant                           | 250 €                           | 400 €                                    | 500 €                            | 800 €                            | 800 €                            |
| <b>Forfait naissance, adoption #</b>  | Néant                           | 75 €                            | 100 €                                    | 200 €                            | 250 €                            | 300 €                            |
| <b>Forfait cure thermale</b>  | Néant                           | 75 €                            | 100 €                                    | 200 €                            | 250 €                            | 300 €                            |

# = Postes soumis à limitations ou délais d'attente (cf paragraphe 9.2 des conditions générales)

\* = Sous déduction du remboursement du régime obligatoire - TA = Tarif d'Autorité

TC = Tarif de Convention - RO = Régime Obligatoire - (1) = Méthode de manipulation articulaire ou vertébrale pratiquée par un médecin ou un kinésithérapeute - (2) = Sur accord du dentiste conseil d'APRIL Assurances

- **Un seul niveau doit être souscrit pour une même famille.**

- **Les forfaits et plafonds de garanties figurant dans ce tableau ne sont valables qu'une fois par bénéficiaire et par année d'adhésion en cours. Ils ne peuvent donc pas être reportés d'une année sur l'autre.**

- **Votre âge est celui que vous aurez au 31 décembre de l'année d'adhésion.**



Pour les actes, conventionnés ou non conventionnés, concernés par la nouvelle nomenclature CCAM, les garanties exprimées en pourcentage du Tarif de Convention (TC), du Tarif d'Autorité (TA) ou du Tarif de Responsabilité (TR) désignent des remboursements en pourcentage de la Base de Remboursement du Régime Obligatoire.

## Options

| Renfort Optique et Dentaire  | Niveau 1 | Niveau 2 | Niveau 3 | Niveau 4 | Niveau 5 | Niveau 6 |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Forfait Dentaire (prothèses et orthodontie remboursées ou non remboursées par le RO) |          |          |          |          |          |          |
| 1 <sup>re</sup> année  | 40 €     | 45 €     | 55 €     | 65 €     | 80 €     | 105 €    |
| 2 <sup>e</sup> année   | 80 €     | 90 €     | 110 €    | 130 €    | 160 €    | 210 €    |
| 3 <sup>e</sup> année et suivantes  | 160 €    | 180 €    | 220 €    | 260 €    | 320 €    | 420 €    |
| Forfait Optique (lunettes et lentilles acceptées ou refusées par le RO)              |          |          |          |          |          |          |
| 1 <sup>re</sup> année  | 25 €     | 28 €     | 35 €     | 40 €     | 48 €     | 63 €     |
| 2 <sup>e</sup> année   | 50 €     | 55 €     | 70 €     | 80 €     | 95 €     | 125 €    |
| 3 <sup>e</sup> année et suivantes  | 100 €    | 110 €    | 140 €    | 160 €    | 190 €    | 250 €    |
| Forfait Médecine Naturelle   | Niveau 1 | Niveau 2 | Niveau 3 | Niveau 4 | Niveau 5 | Niveau 6 |
| Ostéopathie, Chiropractie, Acupuncture, vaccins non remboursés par le RO             | néant    | 60 €     | 80 €     | 100 €    | 120 €    | 150 €    |

Il n'y a pas de délais d'attente sur les renforts Optique et Dentaire et Médecine Naturelle. Ces forfaits sont valables une fois par bénéficiaire et par année d'adhésion. Ils ne peuvent donc pas être reportés d'une année sur l'autre.

## Exemples de remboursement

| Nature des soins   | Quand je dépense     | Je suis remboursé(e) |          |          |          |          |          |
|--|----------------------|----------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
|  |                      | Niveau 1             | Niveau 2 | Niveau 3 | Niveau 4 | Niveau 5 | Niveau 6 |
| <b>Soins médicaux (1)</b>  |                      |                      |          |          |          |          |          |
| Consultation chez votre généraliste (Tarif de Convention : 20 €)   | 22 €                 | 19 € (2)             | 19 € (2) | 21 € (2) | 21 € (2) | 21 € (2) | 21 € (2) |
| Consultation chez un spécialiste (Tarif de Convention : 23 €)  | 25 €                 | 22 € (2)             | 22 € (2) | 24 € (2) | 24 € (2) | 24 € (2) | 24 € (2) |
| <b>Pharmacie</b><br>(prise en charge par votre régime obligatoire)                                       | 30 €                 | 30 €                 | 30 €     | 30 €     | 30 €     | 30 €     | 30 €     |
| <b>Chambre particulière (5 jours)</b><br>(remboursement Sécurité sociale = 0 €)                          | 200 €<br>(40 €/jour) | 0 €                  | 150 €    | 200 €    | 200 €    | 200 €    | 200 €    |
| <b>Frais dentaires</b><br>Pose d'une couronne (spr 50) acceptée par le RO                                | 350 €                | 107,50 €             | 161,25 € | 215 €    | 268,75 € | 350 €    | 350 €    |
| <b>Frais d'optique</b><br>Monture standard + 2 verres (exemple de remboursement Sécurité sociale : 10 €) | 130 €                | 60 €                 | 110 €    | 130 €    | 130 €    | 130 €    | 130 €    |

Ces exemples de remboursements sont exprimés en fonction du tarif de convention et concernent les personnes bénéficiant du régime de la sécurité sociale. Ils incluent les remboursements de votre régime obligatoire et s'appliquent à des actes effectués en secteur conventionné. Tarifs de la Sécurité sociale en vigueur au 1<sup>er</sup> septembre 2004



### Comprendre avec APRIL Assurances

#### TC (Tarif de Convention)

Il s'applique au remboursement d'actes médicaux effectués par des **praticiens conventionnés**. Par exemple, si vous consultez un dermatologue conventionné, la base de remboursement de votre régime obligatoire est de **23 €\* : c'est ce que l'on appelle le tarif de convention**. Votre régime obligatoire vous rembourse 70 % du tarif de convention, soit 16,10 € (1).

#### TA (Tarif d'Autorité)

Il s'applique au remboursement d'actes médicaux effectués par des **praticiens non conventionnés**. Par exemple, si vous consultez un dermatologue non conventionné, la base de remboursement de votre régime obligatoire est de 1,22 €\* : c'est ce que l'on appelle le **tarif d'autorité**. Votre régime obligatoire vous rembourse 70 % du tarif d'autorité (1).

#### Parodontologie

Traitement de la gencive contre le déchaussement des dents et les maladies gingivales.

\* Tarif Sécurité sociale en vigueur au 1<sup>er</sup> septembre 2004.

- (1) A compter du 1<sup>er</sup> janvier 2005, dans certains cas définis selon les nouvelles dispositions de l'assurance-Maladie, le Régime Obligatoire déduira de son remboursement un forfait de 1 €, qui restera à la charge de l'assuré.  
 (2) Après déduction du forfait de 1 € par le Régime Obligatoire, conformément aux nouvelles dispositions légales.



- **Tiers Payant Hospitalisation.**
- **Tiers Payant Pharmacie** : pour ne plus faire l'avance des frais.
- **Un tiers payant élargi aux autres professionnels de santé** : plus de 38 000 praticiens sont partenaires d'APRIL Assurances et pratiquent le tiers payant. Parmi eux, plus de 4 000 opticiens, et également des laboratoires d'analyses, des radiologues, des kinésithérapeutes, des dentistes. Dès lors que l'un des assurés du contrat est affilié au régime obligatoire Alsace-Moselle, seul le Tiers Payant Hospitalier est disponible pour toutes les personnes assurées du contrat. Pour connaître les praticiens conventionnés consultez notre site Web : [www.spdirect.fr](http://www.spdirect.fr).
- **Ligne de vie** : des médecins répondent à toutes les questions que vous vous posez sur votre santé.

### Une assistance complète pour tous : APRIL Assistance

#### Voici des exemples de nos prestations d'assistance :

- nous prenons en charge la garde d'enfants de moins de 15 ans et la garde des animaux, en cas d'hospitalisation de plus de trois jours,
- nous organisons la livraison de médicaments et envoyons une aide ménagère dès votre sortie de l'hôpital pour une hospitalisation de plus de 10 jours,
- nous recherchons un kinésithérapeute, une aide médicale ou un infirmier.

#### Protection juridique Santé :

Si vous subissez une atteinte à votre intégrité physique, qu'il en résulte un préjudice pour lequel vous êtes en droit de demander réparation à autrui, vous avez la possibilité de demander la défense de vos intérêts et la prise en charge le cas échéant des frais de procès et d'auxiliaires de justice dans la limite des barèmes de la compagnie.

#### Un service d'information téléphonique :

- **informations médicales** : renseignements médicaux et paramédicaux...
- **informations enfants** : garde, enseignement, orientation (crèche, baby-sitting)
- **informations juridiques et administratives** liées à la santé

### Gardez l'esprit libre grâce aux Services APRIL Assurances !

- **VOCAPRIL** : serveur vocal pour connaître le détail des remboursements de vos frais de santé. Un service simple et rapide !
- **Des services en ligne gratuits pour vous** : n'oubliez pas de consulter notre site Internet : <http://www.april.fr>.

#### Un réel service en ligne pour vous faciliter la vie quotidienne !

- **Remboursé vite et mieux** :
  - des remboursements rapides, directement virés sur votre compte courant ; pour davantage de simplicité et de rapidité, pensez à nous transmettre votre RIB ou RIP.
  - vos frais d'hospitalisation directement pris en charge par téléphone ou Internet.
  - vos simulations de remboursements pour connaître à l'avance et sur simple appel le montant de vos remboursements.
- **Tout en restant libre** : vous pouvez renoncer à votre contrat sans explication dans les 30 jours qui suivent votre premier paiement (le chèque d'acompte fait office de premier paiement).
- **Pour en savoir plus** : découvrez tous les autres services dont vous bénéficiez en parcourant le guide de l'assuré remis lors de votre adhésion.

# L'offre d'APRIL Assurances

APRIL Assurances conçoit, gère et distribue des solutions d'assurances simples et innovantes auprès d'un réseau constitué de 11 400 assureurs-conseil indépendants en France.

Ses domaines de compétence sont larges et diversifiés, lui permettant de répondre ainsi aux attentes du plus grand nombre d'assurés : familles, seniors, étudiants, voyageurs, emprunteurs, dirigeants, salariés, TNS... Les garanties d'APRIL Assurances sont claires, lisibles et assorties de nombreux services apportant un confort supplémentaire à chacun.

## Domaines de compétences

### Prévoyance

Solutions d'assurances santé et prévoyance individuelles.

Tél. 0 891 46 9000  
(0,23 € TTC/min)

### Habitat

Solutions d'assurances de prêt, offre de crédit.

Tél. 0 891 46 6000  
(0,23 € TTC/min)

### Entreprise

Solutions d'assurances santé et prévoyance pour l'entreprise, protection du dirigeant.

Tél. 04 72 36 74 59

Notre engagement  
Votre satisfaction

- Une certification ISO 9001 version 2000.
- Une prise en charge immédiate des dossiers pour une gestion en 24 heures maximum.
- 94 % d'assurés et 96 % d'assureurs-conseil satisfaits (résultats IPSOS mai 2004).



Solutions d'épargne, de retraite et de défiscalisation.



Solutions d'assurances à l'étranger.



Solutions d'assurances automobile et habitation.

## Chiffres clés

- Création d'APRIL Assurances en 1988,
- Division d'APRIL GROUP, coté au second marché de la bourse de Paris,
- 1 million d'assurés à titre individuel ou par le biais de leur employeur,
- Un réseau de 11 400 assureurs-conseil indépendants réparti sur l'ensemble du territoire français,
- 550 collaborateurs.

Votre Assureur-Conseil



**Siège social,**  
27 rue Maurice Flandin - BP 3261  
69403 Lyon Cedex 03  
Fax 04 78 53 65 18 - Internet [www.april.fr](http://www.april.fr)



APRIL ASSURANCES EST UNE DIVISION D'APRIL GROUP