CONTRAT COLLECTIF FACULTATIF - MCRN TNS
Contrat responsable et solidaire

Prestations applicables au 01/01/2026

	Garantie 1 A.M.O* + Mutuelle	Garantie 2 A.M.O* + Mutuelle	Garantie 3 A.M.O* + Mutuelle	Garantie 4 A.M.O* + Mutuelle
Hospitalisation				
Frais de séjour en établissements publics et privés (conventionnés)	**100%**	**150%**	**170%**	**300%**
Forfait hospitalier illimité / Forfait patient urgences (FPU)	**Frais réels**	**Frais réels**	**Frais réels**	**Frais réels**
Chambre particulière [1]	-	**60€/j**	**80 €**	**120 €**
Chambre ambulatoire	-	-	**80 €**	**120 €**
Frais d'accompagnement hospitalier si bénéficiaire inscrit à la MCRN [1]	-	**25€/j**	**60€/j**	**80 €**
Honoraires, actes de chirurgie, actes techniques médicaux :				
Médecins adhérents OPTAM**	**100%**	**170%**	**220%**	**300%**
Médecins non adhérents OPTAM**	**100%**	**150%**	**200%**	**200%**
Participation forfaitaire pour acte supérieur ou égal à 120€	**24 €**	**24 €**	**24 €**	**24 €**
Soins courants				
Honoraires médicaux :				
Médecins généraliste adhérents OPTAM**	**100%**	**170%**	**220%**	**300%**
Médecins généraliste non adhérents OPTAM**	**100%**	**150%**	**200%**	**200%**
Médecinsspécialiste adhérents OPTAM**	**100%**	**170%**	**220%**	**300%**
Médecins spécialistes non adhérents OPTAM**	**100%**	**150%**	**200%**	**200%**
Dispositif MonPsy [4]	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Radiologie, échographie - Actes techniques médicaux :				
Médecins adhérents OPTAM**	**100%**	**170%**	**220%**	**300%**
Médecins non adhérents OPTAM**	**100%**	**150%**	**200%**	**200%**
Analyses et examens de laboratoire	**100%**	**140%**	**160%**	**300%**
Examens de laboratoire non pris en charge par l'AMO	-	**40 €**	**60 €**	**100 €**
Frais de transport	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Honoraires paramédicaux	**100%**	**150%**	**170%**	**300%**
Médicaments sur prescription médicale :	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Médicaments non remboursés par l'AMO sur prescription médicale [2]	-	**20 €**	**40 €**	**60 €**
Contraception non prise en charge par l'AMO sur prescription médicale [2]	-	**70 €**	**80 €**	**80 €**
Vaccins non pris en charge par l'AMO [2]	-	**50 €**	**70 €**	**70 €**
Vaccins antidiphtérique, antitétanique, antipoliomyélitique	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Vaccin anti-grippe	**Frais réels**	**Frais réels**	**Frais réels**	**Frais réels**
Dépistage Hépatite B	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Densitométrie osseuse prise en charge par l'AMO	-	**100% + 13€/an**	**100% + 25€/an**	**100% + 50€/an**
Matériel médical	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Petit appareillage pris en charge par l'AMO [2]	**40 €**	**60 €**	**70 €**	**90 €**
Grand appareillage pris en charge par l'AMO [2]	**100 €**	**200 €**	**300 €**	**500 €**
Optique [3]				
Equipement optique Classe A - Reste à Charge Zéro	**Frais réels**	**Frais réels**	**Frais réels**	**Frais réels**
Equipement optique Classe B (tarifs libres pratiqués par le professionnel de santé)				
Monture	**50 €**	**90 €**	**100 €**	**100 €**
Verres simples (par verre)	**50 €**	**70 €**	**120 €**	**160 €**
Verres complexes (par verre)	**80 €**	**100 €**	**220 €**	**300 €**
Verres très complexes (par verre)	**150 €**	**150 €**	**250 €**	**350 €**
Verres avec filtre et autres suppléments (prisme, système antiptosis, verres iséiconiques)	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Adaptation de la correction visuelle effectuée par l'opticien	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Appairage	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Lentilles	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Lentilles correctrices prises en charge ou non par l'AMO (y compris frais adaptation) [2]	**100 €**	**200 €**	**250 €**	**500 €**
Chirurgie Réfractive, hors cataracte (par œil) [2]	**80 €**	**400 €**	**850 €**	**1 300 €**
Dentaire				
Soins dentaires pris en charge par l'AMO	**150%**	**150%**	**170%**	**300%**
Prothèses dentaires prises en charge par l'AMO :				
Panier de soins Reste à Charge Zéro	**Frais réels**	**Frais réels**	**Frais réels**	**Frais réels**
Panier de soins Tarifs Maitrisés	**150%**	**275%**	**350%**	**450%**
Panier de soins Tarifs Libres	**150%**	**275%**	**350%**	**450%**
Implantologie/Parodontologie non prises en charge par l'AMO [2]	**50 €**	**300 €**	**400 €**	**450 €**
Orthodontie prise en charge par l'AMO	**150%**	**275%**	**350%**	**450%**
Orthodontie non pris en charge par l'AMO [2]	**50 €**	**100 €**	**200 €**	**500 €**
Aides Auditives				
Prothèse auditive Classe I Reste à Charge Zéro / tous les 4 ans	**Frais réels**	**Frais réels**	**Frais réels**	**Frais réels**
Prothèse auditive Classe II / par oreille / tous les 4 ans	**100% + 100 €**	**100% + 100 €**	**150% + 200 €**	**190% + 250 €**
Piles et accessoires pris en charge par l'AMO [2]	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**

Mutuelle MCRN
4 place des Jacobins
44000 NANTES
infos@mcrn.fr

La Mutuelle MCRN est régie par le Livre II du Code de la Mutualité et enregistrée sous le n° SIRET 314 765 546 00044
www.mutuellemcrn.fr

CONTRAT COLLECTIF FACULTATIF - MCRN TNS
Contrat responsable et solidaire

Prestations applicables au 01/01/2026

	Garantie 1 A.M.O* + Mutuelle	Garantie 2 A.M.O* + Mutuelle	Garantie 3 A.M.O* + Mutuelle	Garantie 4 A.M.O* + Mutuelle
Cures Thermales				
Soins pris en charge par l'AMO	100%	100%	100%	100%
Hébergement (2)		100 €	200 €	250 €
Bien-être et prévention (2)				
(P) Ostéopathie, chiropractie, acupuncture, diététique, psychologue, podologue, pédicurie, sexologue, homéopathe (Practicien avec n° ADELI ou RPPS)	25€/séance 2 séances/an	30€/séances 4 séances/an	35€/séances 4 séances/an	40€/séances 5 séances/an
Prestations supplémentaires				
Assistance Vie Quotidienne - Téléphone : 09 74 75 25 84	OUI	OUI	OUI	OUI

(P) Prévention

Conditions :
(1)Tous types de séjour avec hébergement comportant au moins une nuitée. Limité à 10 jours par hospitalisation et par bénéficiaire. Remboursement à l'adhérent sur présentation de la facture acquittée (pas de tiers payant).
(2) Le forfait s'entend par année civile et par bénéficiaire, sur présentation de la facture acquittée, dans la limite des frais réels.
(3) Prise en charge limitée à un équipement tous les 2 ans. Pour les assurés de moins de 16 ans ou en cas d'évolution du besoin de correction des assurés de 16 ans et plus, un équipement peut être remboursé tous les ans (Art. L.165-1 du Code de la Sécurité Sociale).
4) Dispositif MonPsy : Dispositif permettant de bénéficier de séances d'accompagnement psychologique avec une prise en charge par l'Assurance Maladie sur adressage de votre médecin traitant. Pour toute information exhaustive et pour obtenir la liste des psychologues conventionnés, consulter le site internet : https://monpsy.sante.gouv.fr.

Tous les pourcentages indiqués s'entendent sur la base du remboursement de la Sécurité Sociale (BRSS), dans le cadre du parcours de soins coordonnés et dans la limite des frais engagés.

Reste à Charge Zéro appelé 100% Santé : prise en charge des frais réels dans les prix limites de vente.

Lexique :
*AMO (Assurance Maladie Obligatoire) : Les taux de remboursement de l'AMO sont mentionnés ci-dessus à titre indicatif.
**OPTAM : Option Pratique Tarifaire Maitrisée.

Contrat responsable au sens des articles L 871-1, R 871-1 et R 871-2 du Code de la Sécurité Sociale et au décret n° 2019-21 du 11 janvier 2019 suivie par la circulaire DSS/SD2A/SD3C/SD5B/SD5D/2019/116 du 29 mai 2019.