

MUTUELLE D&O



---



# MUTUELLE D&O

---

Copilote de votre santé

*Seniors*



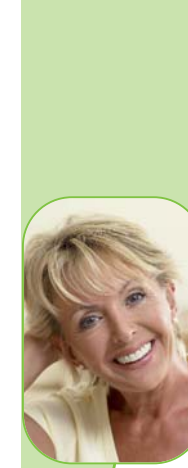
AGECFA-Voyageurs  
CARCEPT  
CARCEPT-Prévoyance  
CRC  
CRIS  
CRPB-AFB

DOMISSIMO-Assurances  
DOMISSIMO-Services  
FONGECFA-Transport  
IPRIAC  
MUTUELLE D&O  
OREPA-Prévoyance

# CHOISISSEZ VOTRE FORMULE

| NATURE DES ACTES (y compris les remboursements SS et dans la limite des frais réellement engagés sous réserve des modifications législatives possibles)   | DO Mineur   | DO Bécarre   | DO Dièse   | DO Double Dièse  | DO Majeur  |
|---|---|--|--|--|--|
| <b>FRAIS HOSPITALIERS (2)</b> (Hospitalisation médicale et chirurgicale)<br><ul style="list-style-type: none"> <li>Frais de séjour <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Etablissement conventionné</li> <li>■ Etablissement non conventionné</li> </ul> </li> <li>Frais d'honoraires <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Etablissement conventionné</li> <li>■ Etablissement non conventionné</li> </ul> </li> <li>Forfait journalier hospitalier (*)</li> <li>Franchise pour les actes &gt; à 120€</li> <li>Chambre particulière par jour (1)(*)</li> <li>Frais d'accompagnant par jour (1)(*) (lit + repas) - (assurés + 70 ans)</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>100 % BR</li> <li>90 % PU</li> <li>100 % BR</li> <li>90 % PU</li> <li>frais réels</li> <li>frais réels</li> <li>25 €</li> <li>-</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>100 % FR</li> <li>90 % FR</li> <li>100 % FR</li> <li>(limités à 300 % BR)</li> <li>90 % FR</li> <li>(limités à 300 % PU)</li> <li>frais réels</li> <li>frais réels</li> <li>45 €</li> <li>38 €</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>100 % FR</li> <li>90 % FR</li> <li>100 % FR</li> <li>(limités à 400 % BR)</li> <li>90 % FR</li> <li>(limités à 400 % PU)</li> <li>frais réels</li> <li>frais réels</li> <li>55 €</li> <li>52 €</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>100 % FR</li> <li>90 % FR</li> <li>100 % FR</li> <li>(limités à 500 % BR)</li> <li>90 % FR</li> <li>(limités à 500 % PU)</li> <li>frais réels</li> <li>frais réels</li> <li>60 €</li> <li>65 €</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>100 % FR</li> <li>90 % FR</li> <li>100 % FR</li> <li>(limités à 600 % BR)</li> <li>90 % FR</li> <li>(limités à 600 % PU)</li> <li>frais réels</li> <li>frais réels</li> <li>65 €</li> <li>77 €</li> </ul> |
| <b>TRANSPORT</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulances, VSL, SAMU (pris en charge par le régime général)</li> </ul>  | 100 % BR  | 100 % FR   | 100 % FR   | 100 % FR   | 100 % FR   |
| <b>HONORAIRES MEDICAUX ET PARAMEDICAUX</b> (hors hospitalisation)<br><ul style="list-style-type: none"> <li>Ostéodensitométrie, ostéopathie, lithotripsie, chiropractie (6)</li> <li>Généralistes</li> <li>Spécialistes</li> <li>Actes d'imagerie (ADI)</li> <li>Actes d'échographie (ADE)</li> <li>Actes de chirurgie (ADC)</li> <li>Actes d'anesthésie (ADA)</li> <li>Actes techniques médicaux hors imagerie (ATM)</li> <li>Auxiliaires médicaux (soins infirmiers, masseur-kinésithérapeute...)</li> <li>Analyses et laboratoires</li> </ul>  | -   | -  | 100 €  | 150 €  | 300 €  |
| <b>APPAREILLAGE</b> (remboursé par la SS)<br><ul style="list-style-type: none"> <li>Prothèses auditives/orthopédiques et petits appareillages/accessoires</li> <li>Gros appareillages (1)<br/>(par an et par bénéficiaire)</li> </ul>   | 100 % BR  | 150 % BR   | 200 % BR   | 300 % BR   | 400 % BR   |
| <b>PHARMACIE</b> (toutes vignettes confondues)<br><ul style="list-style-type: none"> <li>Frais pharmaceutiques + tiers payant</li> </ul>  | 100 % BR  | 100 % BR   | 100 % BR   | 100 % BR   | 100 % BR   |
| <b>FORFAIT CURE THERMALE</b> (accepté par la SS, par an et par bénéficiaire)<br><ul style="list-style-type: none"> <li>Honoraires + traitement</li> <li>Hébergements + transports</li> </ul>  | 100 % BR  | 150 % BR   | 150 % BR   | 200 % BR   | 450 % BR   |
|   | -   | 130 €  | 260 €  | 390 €  | 520 €  |
| <b>FORFAIT CURE THALASSOTHERAPIE</b> (5 jours consécutifs minimum)  | -   | 130 €  | 260 €  | 260 €  | 260 €  |
| <b>DENTAIRE (2)</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>Soins dentaires et parodontologie (pris en charge et codifiés en soins par la SS)</li> <li>Prothèses fixes/dent (remboursées SS - couronnes sur implant/inter bridge)<br/>(couronnes/couronnes sur implant/inter bridge) <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Métal y compris Inlays/Onlays Cores <ul style="list-style-type: none"> <li>- Non-visibles (4)</li> <li>- Visibles (4)</li> </ul> </li> <li>■ Céramo-métallique <ul style="list-style-type: none"> <li>- Non-visibles (4)</li> <li>- Visibles (4)</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>Prothèses mobiles (remboursées SS)</li> <li>Prothèses provisoires (1)</li> <li>Implants (1) (5)</li> <li>Orthodontie (remboursée SS)</li> </ul> | 100 % BR  | 100 % BR   | 150 % BR   | 200 % BR   | 250 % BR   |
|   | 100 % BR  | 150 % BR   | 200 % BR   | 250 % BR   | 250 % BR   |
|   | 100 % BR  | 200 % BR   | 300 % BR   | 350 % BR   | 350 % BR   |
|   | 100 % BR  | 150 % BR   | 200 % BR   | 250 % BR   | 250 % BR   |
|   | 100 % BR  | 200 % BR   | 300 % BR   | 350 % BR   | 350 % BR   |
|   | 100 % BR  | 300 % BR   | 400 % BR   | 450 % BR   | 500 % BR   |
|   | -   | -  | -  | 30 €   | 50 €   |
|   | -   | -  | -  | 375 €  | 475 €  |
|   | 100 % BR  | 200 % BR   | 250 % BR   | 300 % BR   | 400 % BR   |
| <b>OPTIQUE (2)</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>Pour les adultes (par verre et par bénéficiaire) (3) <ul style="list-style-type: none"> <li>Verre <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Uni focal</li> <li>■ Progressif ou multifocal</li> </ul> </li> <li>Monture</li> </ul> </li> <li>Pour les enfants (≤ 18 ans) (par verre et par bénéficiaire) (3) <ul style="list-style-type: none"> <li>Verre <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Uni focal</li> <li>■ Progressif ou multifocal</li> </ul> </li> <li>Monture</li> </ul> </li> <li>Lentilles remboursées ou non par la SS y compris les jetables (par année civile et par bénéficiaire)</li> </ul>   | 20 €  | 30 €   | 50 €   | 70 €   | 90 €   |
|   | 40 €  | 60 €   | 100 €  | 140 €  | 160 €  |
|   | 30 €  | 40 €   | 60 €   | 100 €  | 140 €  |
|   | 20 €  | 30 €   | 45 €   | 60 €   | 80 €   |
|   | 40 €  | 45 €   | 60 €   | 80 €   | 100 €  |
|   | 30 €  | 40 €   | 60 €   | 110 €  | 160 €  |
|   | 40 €  | 80 €   | 100 €  | 120 €  | 140 €  |
| <b>PREVENTION</b> (Un forfait par an et par bénéficiaire) - (Ensemble des actes de préventions décrits à l'article R871-2 du Code de la Sécurité sociale : pris en charge par la Mutuelle D&O)<br><ul style="list-style-type: none"> <li>Consultations nutritionnistes, diététiciens diplômés d'Etat et non-médecins</li> <li>Vaccins non remboursés par la Sécurité sociale (forfait annuel)</li> </ul>  | Incluse   | Incluse  | Incluse  | Incluse  | Incluse  |
|   | -   | -  | -  | 100 €  | 150 €  |
|   | -   | -  | -  | 45 €   | 55 €   |
| <b>ASSISTANCE "VIE QUOTIDIENNE" 7j/7 - 24h/24</b>   | Incluse   | Incluse  | Incluse  | Incluse  | Incluse  |

# FAITES COMME EUX, PROFITEZ DE NOS AVANTAGES !



« Grâce à la garantie DO Double Dièse, j'ai touché 375 euros par implant dentaire, en plus du remboursement de la Sécurité sociale. La MUTUELLE D&O me permet de croquer la vie à pleines dents ». (Chantal, 60 ans)

« J'ai souscrit à la garantie DO Majeur. Mes verres progressifs ne m'ont rien coûté, puisque la MUTUELLE D&O a remboursé le reste à charge en complément de la Sécurité sociale ». (Jean, 77 ans)



« Pour mes problèmes de rhumatismes, j'ai dû effectuer une cure thermale, et, grâce à la garantie DO Dièse, j'ai été remboursé de 260 euros pour les frais d'hébergement et de transport ». (François, 65 ans)



## Lexique

**FR** : frais réels. **PU** : prix unitaire. **SS** : Sécurité sociale. **BR** : base de remboursement (la base de remboursement est le tarif de convention, si le médecin est conventionné ; si le médecin n'est pas conventionné, la base de remboursement est le tarif d'autorité).

Les garanties définies dans le tableau se situent dans le cadre du parcours de soins. Hors parcours de soins, l'assuré est remboursé en subissant les pénalités prévues par la réglementation sur le contrat responsable, dans le cadre de laquelle s'inscrivent les produits présentés ici.

(1) Les forfaits en euros sont exprimés en supplément du remboursement de la Sécurité sociale et par dent pour le poste dentaire. Pour les prothèses dentaires, les forfaits en euros sont plafonnés à 2 000 € pour la garantie DO Double Dièse et à 2 500 € pour la garantie DO Majeur par année civile et par bénéficiaire.

(2) Prise en charge possible de la part complémentaire sur devis préalable.

(3) En optique, il est versé un forfait en euros "monture + 2 verres" et un forfait en euros "lentilles" par année civile et par bénéficiaire. Les lentilles de couleur ne seront pas remboursées.

(4) Une dent non visible est une molaire. Une dent visible correspond à l'ensemble des autres dents (incisives, canines, prémolaires).

(5) Pour les implants, la pose et la mise en fonction sont prises en charge.

(6) Pour l'ostéopathie, la lithotripsie et la chiropractie, un forfait destiné à assurer l'ensemble de ces prestations est versé par an et par bénéficiaire, dans la limite des frais réellement engagés.

(\*) Limité à 30 jours par hospitalisation. Hospitalisation longs séjours non prise en charge. Pour la chirurgie esthétique, les frais pris en charge par la Sécurité sociale sont remboursés dans la limite de 1 500 €, par an et par bénéficiaire.



### ■ 60 ANS D'EXPÉRIENCE À VOTRE SERVICE....

Administré sans but lucratif par les partenaires sociaux, le groupe D&O rassemble des organismes spécialisés en santé, prévoyance et retraite.

D&O en quelques chiffres :

- 1 250 000 salariés cotisants
- 556 000 retraités
- 193 000 entreprises adhérentes
- 900 collaborateurs à votre service



### ■ COMMENT SOUSCRIRE ?

1. Remplissez soigneusement le bulletin d'adhésion.
2. Joignez les documents suivants :
  - un RIB/RIP (Relevé d'Identité Bancaire ou Postal),
  - un certificat de scolarité pour les enfants âgés de plus de 21 ans,
  - une photocopie de l'attestation accompagnant la carte vitale pour vous et pour chaque bénéficiaire du contrat.
3. Renvoyez le tout à l'adresse suivante :

Groupe D&O - Unité Marketing  
174 rue de Charonne - 75128 Paris cedex 11

### ■ D&O À VOTRE ÉCOUTE

▶ N°Cristal 0969 36 22 22

APPEL NON SURTAXE

Du lundi au vendredi, de 8h30 à 17h45  
[mutuelle-do@groupe-do.fr](mailto:mutuelle-do@groupe-do.fr)

