

- Le tableau de garanties de la couverture de base a été définie par [l'arrêté du 30 mai 2022](#). Le tableau de garanties de la couverture optionnelle est le fruit de l'[accord ministériel du 21 juin 2024](#).
- Les garanties comprennent le remboursement de la Sécurité sociale et sont exprimées en % de la base de remboursement de la Sécurité sociale (sauf mention contraire).
- Rendez-vous sur www.alan.com/mef (site Internet Alan dédié aux agents des MEF) pour consulter la version détaillée de ce tableau de garanties en ligne.

COUVERTURE DE BASE

OPTION 1

OPTION 2



HOSPITALISATION

Honoraires	OPTAM/OPTAM-CO	150%	180%	200%
	Non OPTAM/OPTAM-CO	130%	160%	180%
Forfait journalier hospitalier		Entièrement remboursé	Entièrement remboursé	Entièrement remboursé
Forfait patient urgence		Entièrement remboursé	Entièrement remboursé	Entièrement remboursé
Forfait actes lourds		Entièrement remboursé	Entièrement remboursé	Entièrement remboursé
Frais de séjour		100%	125%	150%
Chambre particulière (sans limitation de durée)	Court séjour et maternité	50€ / nuit	55€ / nuit	60€ / nuit
	Soins de suite	40€ / nuit	40€ / nuit	45€ / nuit
	Psychiatrie	45€ / nuit	50€ / nuit	55€ / nuit
	Ambulatoire	25€ / jour	25€ / jour	25€ / jour
Frais accompagnant	Établissement conventionné	38.50€ / nuit	38.50€ / nuit	38.50€ / nuit
	Établissement non conventionné	25€ / nuit	25€ / nuit	30€ / nuit



SOINS COURANTS

Honoraires médicaux

Consultations médecins généralistes	OPTAM/OPTAM-CO	100%	150%	180%
	Non OPTAM/OPTAM-CO	100%	130%	160%
Consultations médecins spécialistes	OPTAM/OPTAM-CO	150%	180%	200%
	Non OPTAM/OPTAM-CO	130%	160%	180%
Actes techniques médicaux	OPTAM/OPTAM-CO	150%	180%	200%
	Non OPTAM/OPTAM-CO	130%	160%	180%
Actes d'imagerie médicale	OPTAM/OPTAM-CO	130%	150%	150%
	Non OPTAM/OPTAM-CO	100%	130%	130%



SOINS COURANTS

Honoraires paramédicaux

Infirmiers, pédicures, podologues, orthophonistes, orthoptistes	100%	120%	130%
Masseurs-kinésithérapeutes	130%	130%	130%

COUVERTURE DE BASE

OPTION 1

OPTION 2

**SOINS COURANTS****Analyses et examens de laboratoire**

Analyses et examens de laboratoire

100%

100%

100%

Analyses non remboursées

50€/an

**SOINS COURANTS****Médicaments**

Médicaments remboursés par la sécurité sociale

100%

100%

100%

Pharmacie prescrite non remboursée par la sécurité sociale

70€ / an

70€ / an

70€ / an

**SOINS COURANTS****Matériel médical**

Appareillage et prothèses médicales (hors aides auditives et optique)

200%

200%

200%

**SOINS COURANTS****Frais de transport en véhicule sanitaire**

Ambulance, taxi conventionné (hors SMUR)

100%

100%

100%

**DENTAIRE**

Soins et prothèses 100% Santé

Entièrement
rembourséEntièrement
rembourséEntièrement
remboursé

Consultations, soins courants, radiologie, chirurgie, parodontologie (remboursée par la sécurité sociale)

100%

100%

100%

**DENTAIRE****Panier maîtrisé ¹**

Prothèses fixes (couronnes et bridges)

375%

400%

430%

Prothèses amovibles

375%

400%

430%

Prothèses provisoires

375%

500%

600%

Inlay Core

375%

375%

375%

Inlay onlays d'obturation

150%

200%

220%

**DENTAIRE****Implantologie**

Implants

500€ / implant
(2 implants / an)1000€ / implant
(2 implants / an)1200€ / implant
(2 implants / an)

Couronne sur implant

200€ / couronne
(2 couronnes / 2
ans)300€ / couronne
(2 couronnes / 2
ans)375€ / couronne
(2 couronnes / 2
ans)

¹ Les paniers maîtrisés/libre/100% sont définis par la sécurité sociale. Les actes du panier 100% sont remboursés totalement sans reste à charge pour l'assuré. Les actes du panier maîtrisé disposent de prix encadrés tandis que le panier libre regroupe les actes dont les prix ne sont pas encadrés.

COUVERTURE DE BASE

OPTION 1

OPTION 2



DENTAIRE Panier libre

Prothèses fixes
(couronnes et bridges)

Dent visible

300%

400%

430%

Dent non visible

250%

300%

430%

Prothèses amovibles

Dent visible

300%

400%

430%

Dent non visible

250%

300%

430%

Prothèses provisoires

300%

500%

600%

Inlay Core

200%

200%

220%

Inlay onlays d'obturation

150%

200%

220%



DENTAIRE Orthodontie

Orthodontie
(remboursée par la sécurité sociale)

250%

350%

350%

Orthodontie
(non remboursée par la sécurité sociale)

400€ /
semestre

400€ /
semestre

500€ /
semestre



DENTAIRE Parodontologie

Parodontologie
(non remboursée par la sécurité sociale)

-

250€ / an

400€ / an



AIDES AUDITIVES

Équipements 100% Santé

Entièrement
remboursé

Entièrement
remboursé

Entièrement
remboursé

Équipements à tarif libre pour les
+ de 20 ans

800€

900€

1300€

Équipements à tarif libre pour les
20 ans et moins ou atteint de cécité

1400€

1600€

1600€

Frais d'entretien et réparation
(piles, écouteurs, microphones et embouts
remboursés par la Sécurité sociale)

100%

125%

125%

Frais d'entretien et réparation non
remboursés

-

50€ / an

50€ / an



OPTIQUE Verre unifocal, sphérique

Sphère de - 6 à + 6 (simple)

60€

100€

150€

Sphère < 6 ou Sphère > 6 (complexe)

110€

200€

250€



OPTIQUE Verre unifocal, sphéro-cylindrique

Cylindre ≤ + 4, sphère de - 6 à 0 (simple)

60€

100€

150€

Sphère > 0 et (sphère + cylindre) ≤ + 6
(simple)

60€

100€

150€

Sphère > 0 et (sphère + cylindre) > + 6
(complexe)

110€

200€

250€

Cylindre ≥ + 0,25, sphère < - 6 (complexe)

110€

200€

250€

Cylindre > + 4, sphère de - 6 à 0 (complexe)

110€

200€

250€

COUVERTURE DE BASE

OPTION 1

OPTION 2

**OPTIQUE****Verre multifocal ou progressif sphérique**

Sphère de - 4 à + 4 (complexe)	150€	200€	250€
Sphère < - 4 ou > + 4 (très complexe)	200€	250€	300€

**OPTIQUE****Verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique**

Cylindre ≤ + 4, sphère de - 8 à 0 (complexe)	150€	200€	250€
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) ≤ + 8 (complexe)	150€	200€	250€
Cylindre > + 4, sphère de - 8 à 0 (très complexe)	200€	250€	300€
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) > + 8 (très complexe)	200€	250€	300€
Cylindre ≥ + 0,25, sphère < - 8 (très complexe)	200€	250€	300€

**PSYCHOLOGIE**

Psychologue	4 séances / an (30€ / séance)	6 séances / an (40€ / séance)	6 séances / an (40€ / séance)
Psychologue conventionné pris en charge par la Sécurité Sociale (dans la limite de 8 séances par an)	50€ (1ère séance) puis 50€ jusqu'à 11	50€ (1ère séance) puis 50€ jusqu'à 11	50€ (1ère séance) puis 50€ jusqu'à 11

**ACTES REFUSÉS PAR LA SÉCURITÉ SOCIALE**

Vaccins, consultation diététique, bilan parodontal, ostéodensitométrie osseuse, sevrage tabagique	80€ / an	80€ / an	80€ / an
Contraception, tests de grossesse	80€ / an	90€ / an	100€ / an

**PRÉVENTION**

Amniocentèse, Dépistage Prénatal Non invasif	183€ / acte	183€ / acte	183€ / acte
Tout acte de prévention remboursé par la sécurité sociale	100%	100%	100%

**AUTRES POSTES**

Cures thermales acceptées par la sécurité sociale (honoraires, traitements, frais d'hébergement et transport)	100%	100%	100% + 100€ / an
---	------	------	------------------

**MÉDECINE DOUCE**

Ostéopathe, chiropracteur, homéopathe, étio-pathe, pédicure-podologue, acupuncteur, psychomotricien, sophrologue	2 séances / an (40€ / séance)	5 séances / an (45€ / séance)	5 séances / an (50€ / séance)
--	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------



Note : les montants de remboursements indiqués comme suit : XXX/XXX/XXX€ correspondent aux remboursements avec la couverture de base/l'option 1/l'option 2.

Tarif le plus souvent facturé/réglementé

Base de remboursement de la sécurité sociale (BR¹)

Remboursement assurance obligatoire (AMO)

Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC)

Reste à charge



HOSPITALISATION

Forfait journalier hospitalier (hébergement)

20€ (15€ en service psychiatrique)

0€

0€

20€ (15€)

0€



HOSPITALISATION

Séjours avec actes lourds - Privé

Frais de séjour

835,60€

835,60€

811,60€

24€

0€

Honoraires chirurgien adhérent OPTAM ou OPTAM-CO

434€

271,70€

271,70€

135,85 / 162,30 / 162,30€

26,45 / 0 / 0€

Honoraires chirurgien secteur 2 (non adhérents OPTAM ou OPTAM-CO)

473€

271,70€

271,70€

81,51 / 163,02 / 201,30 €

119,79 / 38,28 / 0 €



HOSPITALISATION

Séjours sans actes lourds - Public

Frais de séjour

3 541€

3 541€

2 832,80€

708,20€

0€



SOINS COURANTS

Consultation médecin traitant pour un patient de + de 18 ans

Secteur 1

30€

30€

19€

9€

2€ de participation forfaitaire¹

Consultation pédiatre pour enfant de 2 à 6 ans

Secteur 1

35€

35€

24,50€

10,50€

0€

OPTAM/OPTAM-CO

50€

35€

24,50€

25,50€

0€

Non OPTAM/OPTAM-CO

62€

23€

16,10€

13,80 / 20,70 / 25,30€

32,10 / 25,20 / 20,60 €

Consultation spécialiste pour un patient de + de 18 ans

Secteur 1

37€

37€

23,90€

11,10€

2€ de participation forfaitaire

OPTAM/OPTAM-CO

54€

37€

23,90€

29,60 / 30,10 / 30,10€

0,50 / 0 / 0€

Non OPTAM/OPTAM-CO

67€

23€

14,10€

13,80 / 20,70 / 25,30€

39,10 / 32,20 / 27,60 €

Matériel médical
Ex : achat d'une paire de béquilles

26,18€

24,40€

14,64€

11,54€

0€

¹ La participation forfaitaire due sur certains actes ne peut pas être remboursée par la complémentaire santé.

	Tarif le plus souvent facturé/réglementé	Base de remboursement de la sécurité sociale (BR ¹)	Remboursement assurance maladie obligatoire (AMO)	Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC)	Reste à charge
DENTAIRE					
Soins et prothèses 100 % santé Ex : pose d'une couronne céramo-métallique sur incisive	500€	120€	72€	428€	0€
Soins (hors 100% Santé) Ex : détartrage	43,38€	43,38€	26,03€	17,35€	0€
Prothèses (hors 100% Santé) Ex : pose d'une couronne céramo-métallique sur molaire	557€	120€	72€	378 / 408 / 444 €	107 / 77 / 41€
Orthodontie (moins de 16 ans) Ex : traitement par semestre	707€	193,50€	193,50€	290,25 / 483,75 / 483,75€	223,25 / 29,75 / 29,75€
OPTIQUE					
Équipements 100% Santé Ex : verres simples et monture (+ de 16 ans)	42,50€ par verre + 30€ monture	12,75€ par verre + 9€ monture	7,65€ par verre + 5,40€ monture	34,85€ par verre + 24,60€ monture	0€
Équipements 100% Santé Ex : verres progressifs et monture (+ de 16 ans)	90€ par verre + 30€ monture	27€ par verre + 9€ monture	16,20€ par verre + 5,40€ monture	73,80€ par verre + 24,60€ monture	0€
Équipements hors 100% Santé Ex : verres simples et monture (+ de 16 ans)	110€ par verre + 146€ monture	0,05€ par verre + 0,05€ monture	0,03€ par verre + 0,03€ monture	60 / 100 / 109,97€ par verre + 50 / 100 / 100€ monture	49,97 / 9,97 / 0€ par verre + 95,97 / 45,97 / 45,97€ monture
Équipements hors 100% Santé Ex : verres progressifs et monture (+ de 16 ans)	243€ par verre +146€ monture	0,05€ par verre +0,05€ monture	0,03€ par verre +0,03€ monture	200 / 242,97 / 242,97€ par verre + 50 /100 / 100€ monture	42,97 / 0 / 0€ par verre + 95,97 / 45,97 / 45,97€ monture
AIDES AUDITIVES					
Équipements 100% Santé Par oreille pour un patient de + de 20 ans	950€	400€	240€	710€	0€
Équipements hors 100% Santé Par oreille pour un patient de + de 20 ans	1 582€	400€	240€	800 / 900 / 1300€	542 / 442 / 42€

¹ La BR est un tarif de « référence » fixé pour chaque acte, chaque produit, chaque dispositif médical. L'assurance maladie obligatoire ne rembourse dans la plupart des cas qu'un % de la BR, à un taux différent selon les actes, produits de santé, dispositifs médicaux, le complément étant apporté par l'assurance maladie complémentaire.