

Garanties Gan Santé Entreprise

Les prestations sont exprimées en complément du remboursement du régime obligatoire et dans la limite des frais réels

Prise en charge du lit et du repas quelle que soit la qualité de l'accompagnant et l'âge de la personne hospitalisée. Inclut les séjours en maison de parents

Toutes techniques et sans limite du nombre d'interventions

Prise en charge des séances d'ostéopathie

Forfait supplémentaire pour nouvel équipement

Majoration des remboursements dans le réseau partenaire (sauf orthodontie)

Prise en charge intégrale des verres amincis et traités anti-rayures préalablement sélectionnés par les opticiens partenaires et Groupama-Gan

Tous défauts visuels

Gan Assurances va plus loin en accompagnant vos salariés dans leurs démarches pour préserver leur capital santé

Assistance 24h/24, avec aide à domicile, école continue...

	Formule 1	Formule 2	Formule 3	Formule 4	Formule 5
HOSPITALISATION					
Honoraires	100% BR	100% BR	200% BR	300% BR	400% BR
Séjour conventionné	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR
Séjour non conventionné	TM	100% BR	90% FR	90% FR	90% FR
Forfait hospitalier	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR
Chambre particulière / jour	40€	50€	60€	70€	80€
• Lit + repas accompagnant / jour	-	30€	40€	50€	60€
MATERNITÉ					
Forfait naissance ou adoption	75€	85€	125€	175€	250€
Participation aux dépassements d'honoraires et de séjour	-	85€	125€	175€	250€
Chambre particulière / jour	40€	50€	60€	70€	80€
• Procréation Médicale Assistée / an / pers	-	200€	200€	200€	200€
SOINS MÉDICAUX					
Pharmacie prescrite et remboursée par la SS	TM	TM	TM	TM	TM
Médecins généralistes et spécialistes	TM	100% BR	200% BR	300% BR	400% BR
• Ostéopathes	-	20€ / séance Max 2 / an / pers	25€ / séance Max 3 / an / pers	30€ / séance Max 3 / an / pers	35€ / séance Max 4 / an / pers
Auxiliaires Médicaux (infirmiers, kinésithérapeutes, ...)					
Laboratoire					
Radiologie (y compris ostéodensitométrie)	TM	100% BR	200% BR	300% BR	400% BR
Frais de transport pris en charge par la SS					
Appareillage (hors prothèses auditives)					
• Prothèses auditives	TM	TM	TM	TM	TM
Forfait supplémentaire prothèses auditives / oreille tous les 3 ans	-	+ 150€	+ 300€	+ 450€	+ 600€
Cures thermales prises en charge par la SS	TM	TM	TM	TM	TM
Forfait supplémentaire cures thermales / an / pers	-	+ 125€	+ 175€	+ 250€	+ 350€
DENTAIRE	Réseau partenaire	Réseau partenaire	Réseau partenaire	Réseau partenaire	Réseau partenaire
	Hors réseau	Hors réseau	Hors réseau	Hors réseau	Hors réseau
Soins conservateurs (hors inlays / onlays)	FR	FR	FR	FR	FR
Inlays / Onlays	75% BR	150% BR	250% BR	350% BR	450% BR
Toutes prothèses	75% BR	150% BR	250% BR	350% BR	450% BR
Parodontologie / an / pers	-	50€	150€	200€	250€
Implantologie / an / pers	-	200€	400€	500€	600€
Orthodontie acceptée par la SS	-	100% BR	200% BR	250% BR	300% BR
Orthodontie refusée par la SS / an / pers	-	-	200€	300€	400€
EXTENSION FORMULE+ DENTAIRE	Réseau partenaire	Réseau partenaire	Réseau partenaire	Réseau partenaire	Réseau partenaire
	Hors réseau	Hors réseau	Hors réseau	Hors réseau	Hors réseau
Soins conservateurs (hors inlays / onlays)	FR	FR	FR	FR	FR
Inlays / Onlays	150% BR	250% BR	350% BR	450% BR	550% BR
Toutes prothèses	150% BR	250% BR	350% BR	450% BR	550% BR
Parodontologie / an / pers	50€	150€	200€	250€	300€
Implantologie / an / pers	200€	400€	500€	600€	800€
Orthodontie acceptée par la SS	100% BR	200% BR	250% BR	300% BR	350% BR
Orthodontie refusée par la SS / an / pers	-	200€	300€	400€	500€
OPTIQUE	Réseau partenaire	Réseau partenaire	Réseau partenaire	Réseau partenaire	Réseau partenaire
	Hors réseau	Hors réseau	Hors réseau	Hors réseau	Hors réseau
Équipement enfant / an / pers					
Verres	FR	FR	FR	FR	FR
Monture	30€	45€	60€	75€	90€
Lentilles	50€	75€	100€	125€	150€
Équipement adulte / an / pers					
Verres	FR	FR	FR	FR	FR
Monture	60€	90€	120€	150€	180€
Lentilles	60€	90€	120€	150€	180€
Supplément verres progressifs / an / pers	FR	FR	FR	FR	FR
Traitement particuliers / an / pers	-	10€	20€	30€	40€
• Traitement des corrections visuelles par chirurgie / an / pers	-	-	250€	350€	450€
EXTENSION FORMULE+ OPTIQUE	Réseau partenaire	Réseau partenaire	Réseau partenaire	Réseau partenaire	Réseau partenaire
	Hors réseau	Hors réseau	Hors réseau	Hors réseau	Hors réseau
Équipement enfant / an / pers					
Verres	FR	FR	FR	FR	FR
Monture	45€	60€	75€	90€	120€
Lentilles	75€	100€	125€	150€	200€
Équipement adulte / an / pers					
Verres	FR	FR	FR	FR	FR
Monture	90€	120€	150€	180€	240€
Lentilles	90€	120€	150€	180€	240€
Supplément verres progressifs / an / pers	FR	FR	FR	FR	FR
Forfait traitements particuliers / an / pers (ex : anti-reflets)	10€	20€	30€	40€	50€
Traitement des corrections visuelles par chirurgie / an / pers	-	250€	350€	450€	550€
PRÉVENTION ET SANTÉ AU QUOTIDIEN					
Pilules contraceptives et vaccins prescrits non remboursés par la SS / an / pers	-	50€	60€	70€	80€
Substituts nicotiques / an / pers (après intervention SS)	-	50€	50€	50€	50€
• Bilan nutritionnel par Internet	-	-	Inclus	Inclus	Inclus
+ une consultation téléphonique / an / pers. + 13 ans	-	-	Inclus	Inclus	Inclus
Coaching diététique personnalisé sur 3 mois (un rendez-vous téléphonique mensuel)	-	-	En option à la charge de l'affilié	En option à la charge de l'affilié	En option à la charge de l'affilié
Actes de prévention responsables pris en charge par la SS	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
SERVICES ASSOCIÉS & TIERS PAYANT					
• Assistance	-	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
Consultation en ligne (suivi des remboursements, conseils prévention, ...)	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
Tiers payant pharmacie - labo - radio - hospitalisation et soins externes - optique (chez les partenaires uniquement)	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
OPTION ALLOCATION OBSÈQUES	I PMSS	I PMSS	I PMSS	I PMSS	I PMSS