



# FRAIS DE SANTE COMPTE DE RESULTAT

1er semestre 2018

- ANALYSE DEMOGRAPHIQUE
- RAPPORT PRESTATIONS / COTISATIONS
- CONSOMMATION MEDICALE PAR FAMILLE D'ACTES
- TAUX DE COUVERTURE PAR FAMILLE D'ACTES
- REMBOURSEMENTS PAR TYPE DE BENEFICIAIRE
- ANALYSE DES POSTES OPTIQUE DENTAIRE HOSPITALISATION CONSULTATION

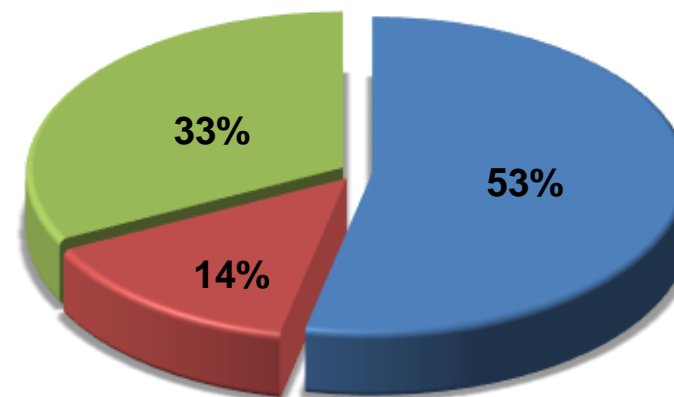
## EFFECTIFS CONSOLIDATION

Population 1er semestre 2018

Chef de famille	638
Conjoint	169
Enfant	388
<b>Total des ayant-droit</b>	<b>557</b>
Coefficient familial	1,87

**Total général des assurés 1195**

## Part des bénéficiaires dans la population globale



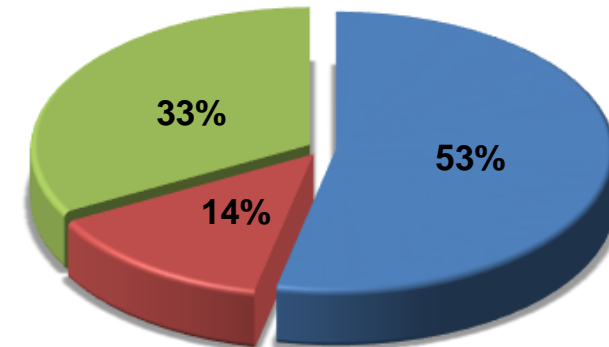
■ Chef de famille ■ Conjoint ■ Enfant

## EFFECTIFS ESSENTIELLE

Population 1er semestre 2018

Chef de famille	102
Conjoint	26
Enfant	63
<b>Total des ayant-droit</b>	<b>89</b>
Coefficient familial	1,87
<b>Total général des assurés</b>	<b>191</b>
Moyenne âge agent	43

## Part des bénéficiaires dans la population globale

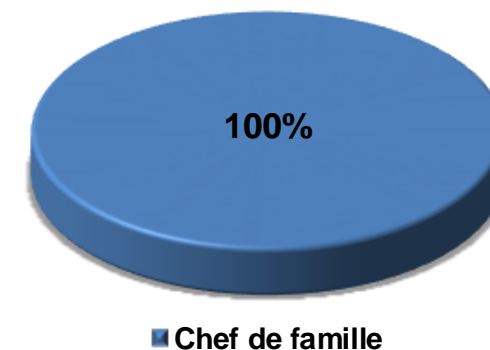


■ Chef de famille ■ Conjoint ■ Enfant

## EFFECTIFS LOI EVIN ESSENTIELLE

Population	1er semestre 2018
Chef de famille	2
Total des ayant-droit	0
Coefficient familial	1,00
<b>Total général des assurés</b>	<b>2</b>
Moyenne âge agent	67

## Part des bénéficiaires dans la population globale

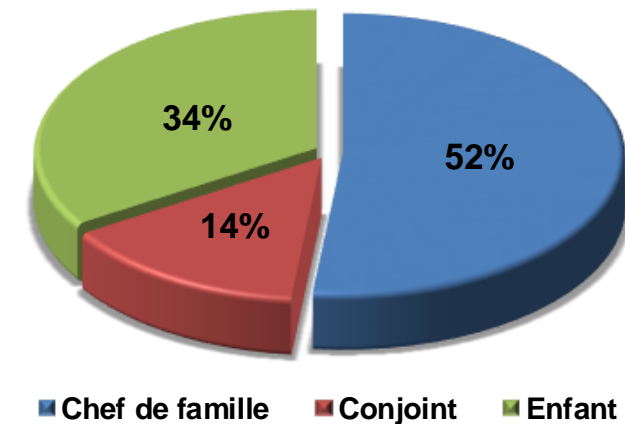


## EFFECTIFS RENFORCEE

Population 1er semestre 2018

Chef de famille	286
Conjoint	79
Enfant	188
<b>Total des ayant-droit</b>	<b>267</b>
Coefficient familial	1,93
<b>Total général des assurés</b>	<b>553</b>
Moyenne âge agent	45

## Part des bénéficiaires dans la population globale

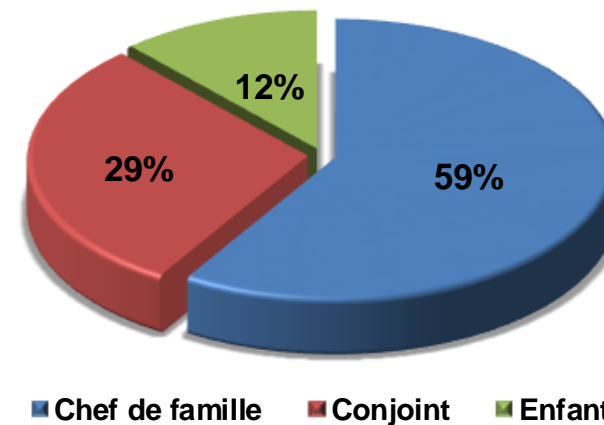


## EFFECTIFS LOI EVIN RENFORCEE

Population 1er semestre 2018

Chef de famille	20
Conjoint	10
Enfant	4
<b>Total des ayant-droit</b>	<b>14</b>
Coefficient familial	1,70
<b>Total général des assurés</b>	<b>34</b>
Moyenne âge agent	67

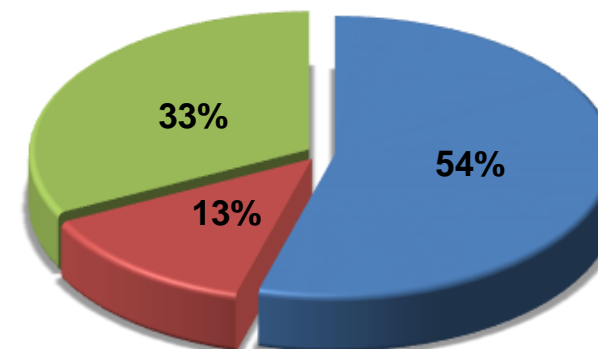
### Part des bénéficiaires dans la population globale



## EFFECTIFS SUPERIEURE

Population	1er semestre 2018
Chef de famille	223
Conjoint	54
Enfant	133
<b>Total des ayant-droit</b>	<b>187</b>
Coefficient familial	1,84
<b>Total général des assurés</b>	<b>410</b>
Moyenne âge agent	45

### Part des bénéficiaires dans la population globale

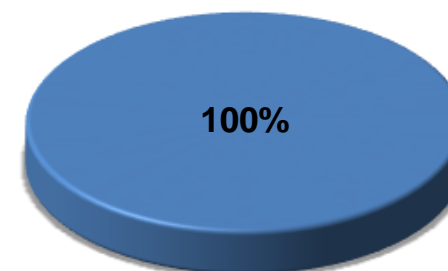


■ Chef de famille ■ Conjoint ■ Enfant

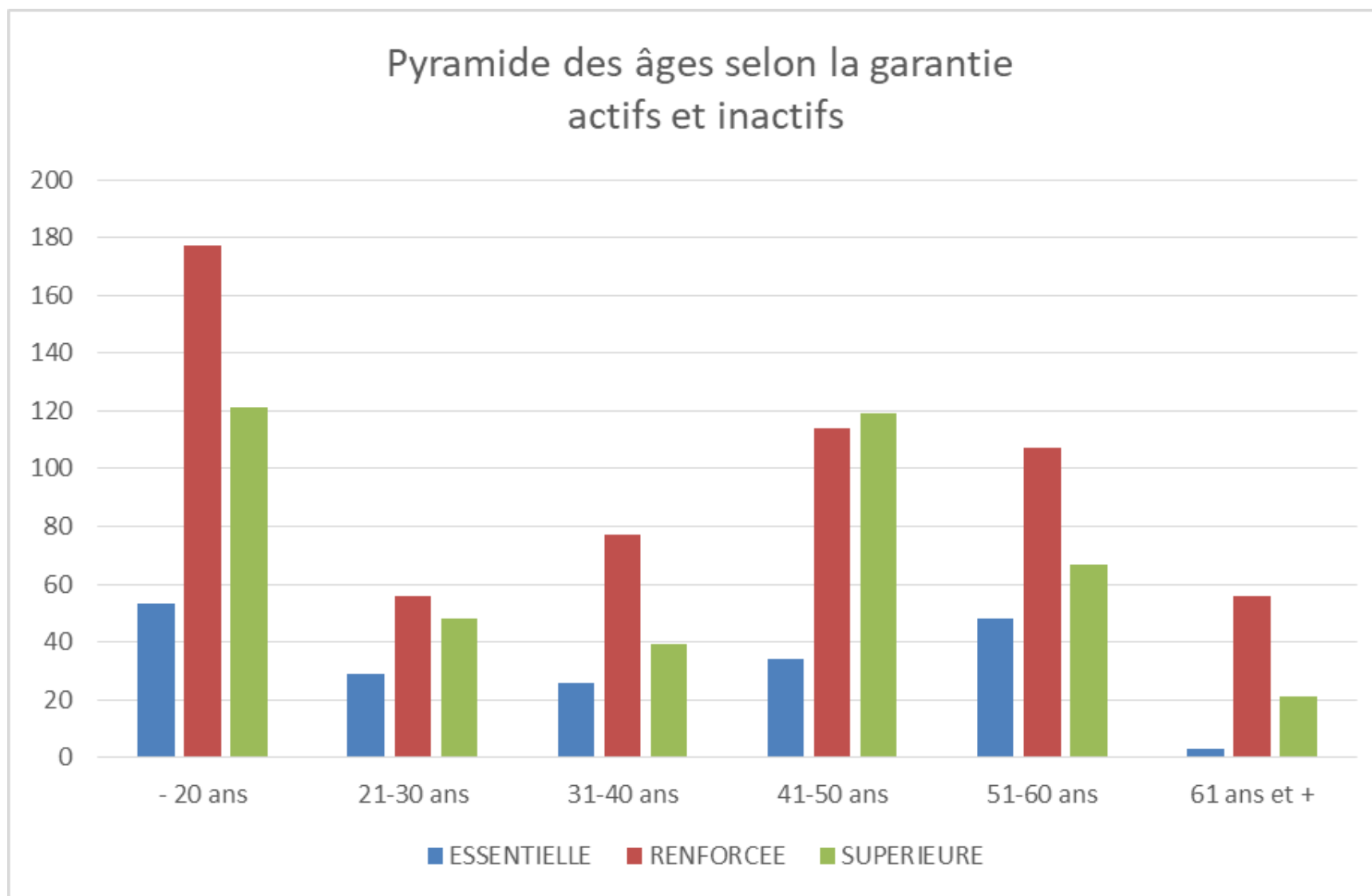
## EFFECTIFS LOI EVIN SUPERIEURE

Population	1er semestre 2018
Chef de famille	5
Total des ayant-droit	0
Coefficient familial	1,00
<b>Total général des assurés</b>	<b>5</b>
Moyenne âge agent	72

### Part des bénéficiaires dans la population globale



■ Chef de famille



# RAPPORT PRESTATIONS/COTISATIONS ACTIFS

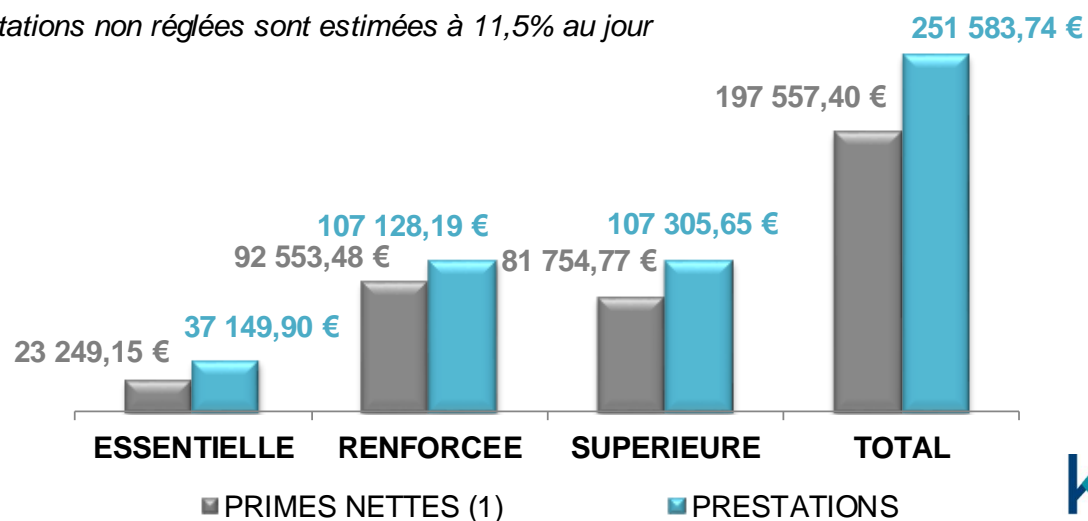
## RAPPORT COTISATIONS/PRESTATIONS PAR COLLEGE

	ESSENTIELLE	RENFORCEE	SUPERIEURE	TOTAL
PRIMES NETTES (1)	23 249,15 €	92 553,48 €	81 754,77 €	197 557,40 €
PRESTATIONS	37 149,90 €	107 128,19 €	107 305,65 €	251 583,74 €
<i>Comptes arrêtés au 30 juin 2018</i>	33 318,30 €	96 079,09 €	96 238,25 €	225 635,64 €
PROVISIONS (2)	3 831,60 €	11 049,10 €	11 067,40 €	25 948,10 €

S/P	160%	116%	131%	127%
crédit/débit	-13 900,75 €	-14 574,71 €	-25 550,88 €	-54 026,34 €

(1) Primes nettes de CMU, TAXE et chargements contractuels : 10,3%

(2) Prestations restant à régler au titre de l'exercice ; les prestations non réglées sont estimées à 11,5% au jour de l'arrêt des comptes.



# RAPPORT PRESTATIONS/COTISATIONS LOI EVIN

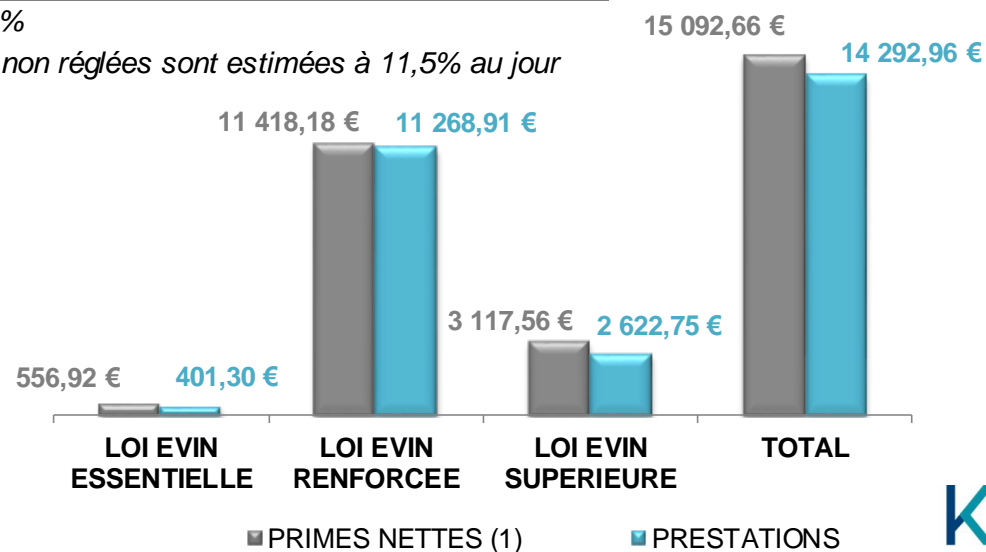
## RAPPORT COTISATIONS/PRESTATIONS PAR COLLEGE

	LOI EVIN ESSENTIELLE	LOI EVIN RENFORCEE	LOI EVIN SUPERIEURE	TOTAL
PRIMES NETTES (1)	556,92 €	11 418,18 €	3 117,56 €	15 092,66 €
PRESTATIONS	401,30 €	11 268,91 €	2 622,75 €	14 292,96 €
<i>Comptes arrêtés au 30 juin 2018</i>	359,91 €	10 106,65 €	2 352,24 €	12 818,80 €
PROVISIONS (2)	41,39 €	1 162,26 €	270,51 €	1 474,16 €

S/P	72%	99%	84%	95%
crédit/débit	155,62 €	149,27 €	494,81 €	799,70 €

(1) Primes nettes de CMU, TAXE et chargements contractuels : 10,3%

(2) Prestations restant à régler au titre de l'exercice ; les prestations non réglées sont estimées à 11,5% au jour de l'arrêt des comptes.





# REGIME FRAIS DE SANTE CONSOLIDE

1er semestre 2018



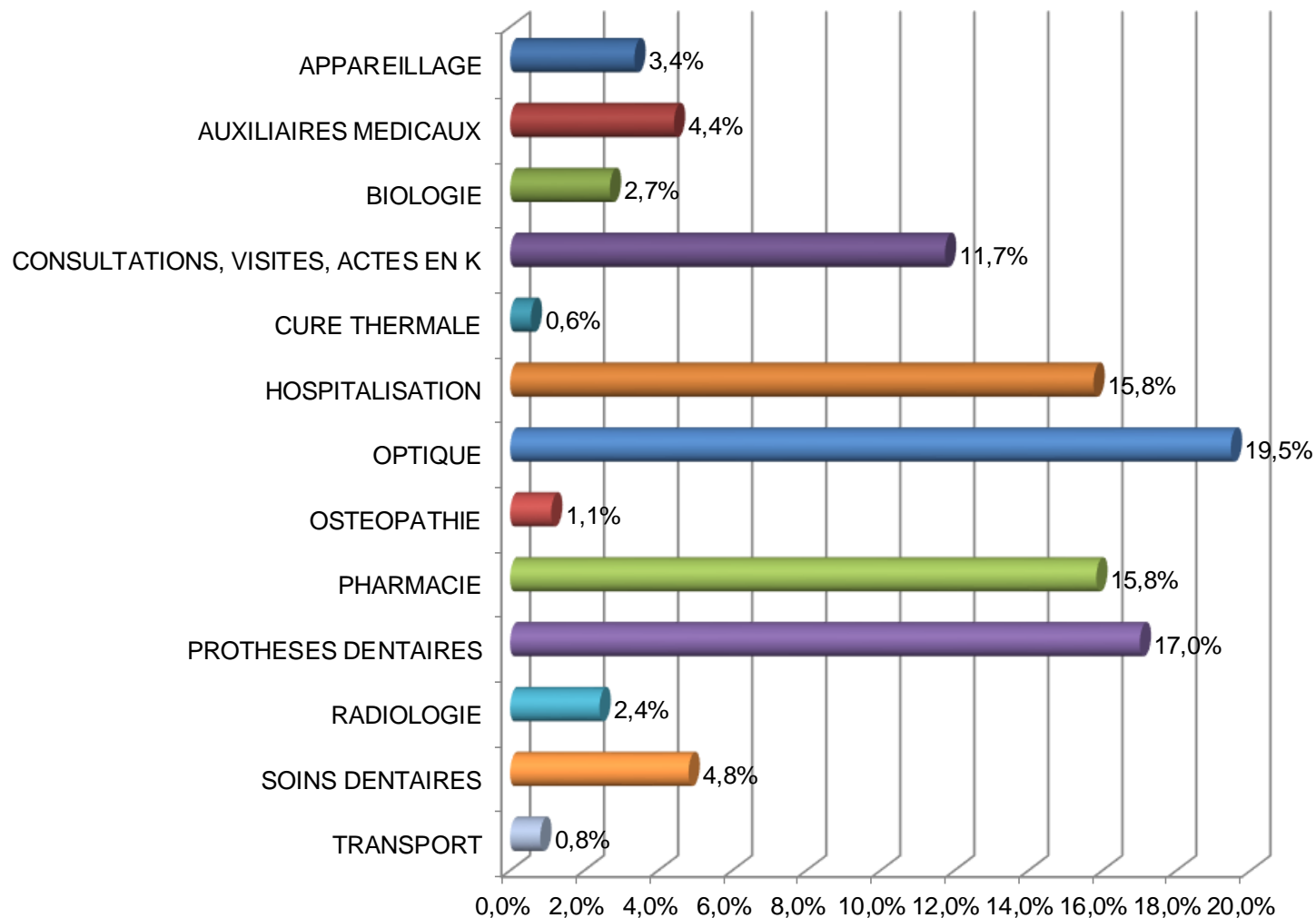
# CONSOMMATION MEDICALE PAR FAMILLE D'ACTES



Famille d'acte	Frais réels	Sécurité Sociale	Autre mutuelle	Remboursement Mutuelle	Reste à charge
APPAREILLAGE	21 327 €	11 008 €	0 €	8 003 €	2 317 €
AUXILIAIRES MEDICAUX	26 606 €	16 046 €	0 €	10 551 €	10 €
BIOLOGIE	16 862 €	10 437 €	0 €	6 425 €	0 €
CONSULTATIONS, VISITES, ACTES EN K	88 901 €	57 356 €	0 €	28 010 €	3 535 €
CURE THERMALE	2 988 €	1 592 €	0 €	1 333 €	64 €
HOSPITALISATION	136 900 €	98 445 €	660 €	37 577 €	219 €
OPTIQUE	71 801 €	2 360 €	0 €	46 420 €	23 020 €
OSTEOPATHIE	6 308 €	0 €	0 €	2 643 €	3 665 €
PHARMACIE	86 347 €	48 516 €	0 €	37 754 €	76 €
PROTHESES DENTAIRES	66 898 €	14 490 €	0 €	40 554 €	11 854 €
RADIOLOGIE	18 960 €	12 544 €	0 €	5 756 €	660 €
SOINS DENTAIRES	37 404 €	25 868 €	0 €	11 491 €	45 €
TRANSPORT	5 538 €	3 600 €	0 €	1 938 €	0 €
<b>ENSEMBLE DES ACTES</b>	<b>586 840 €</b>	<b>302 261 €</b>	<b>660 €</b>	<b>238 454 €</b>	<b>45 465 €</b>

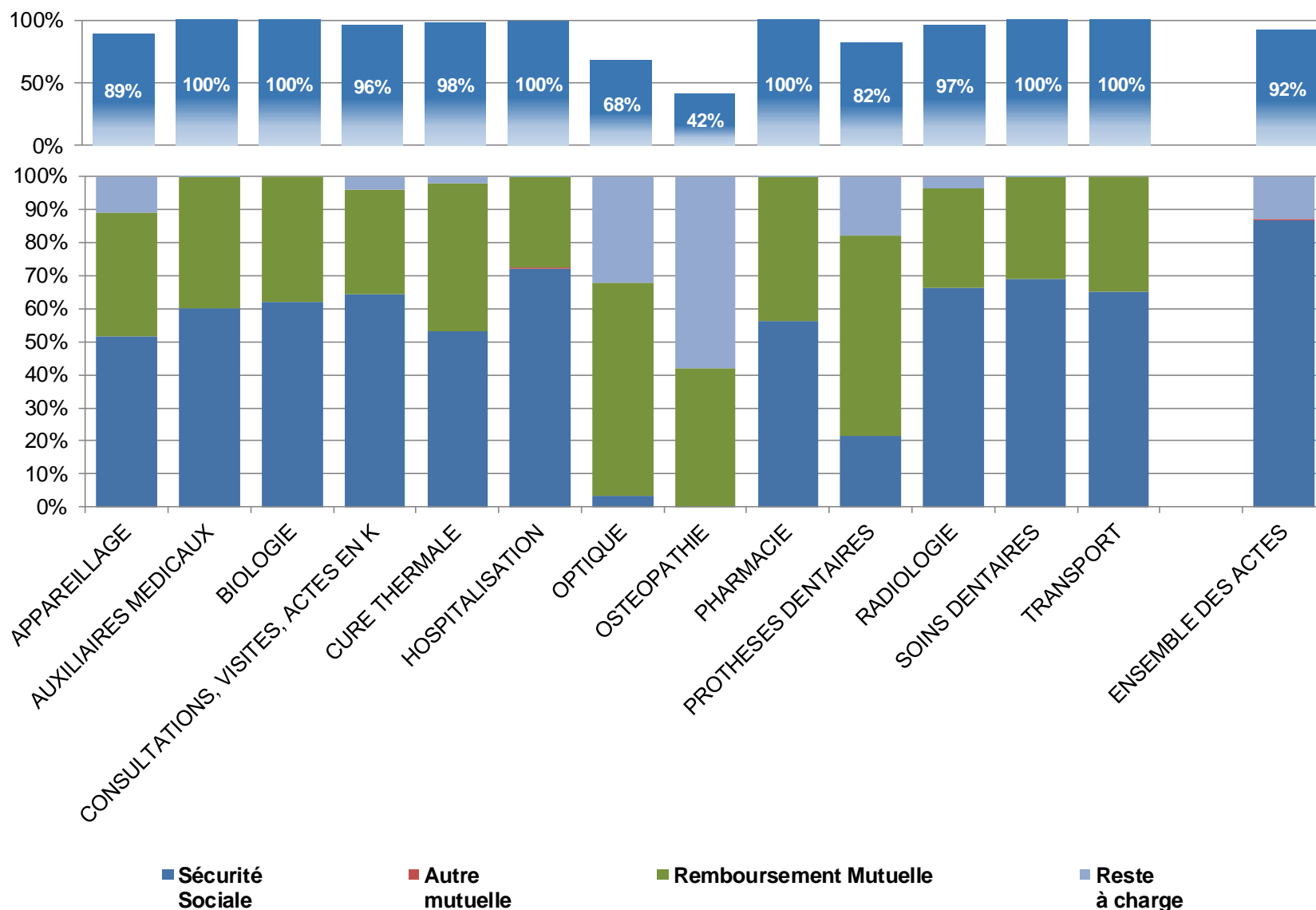
# CONSOMMATION MEDICALE PAR FAMILLE D'ACTES

## REPARTITION DE LA CONSOMMATION CONSOLIDATION



# TAUX DE COUVERTURE PAR FAMILLE D'ACTES

Taux de couverture global par famille d'actes CONSOLIDATION

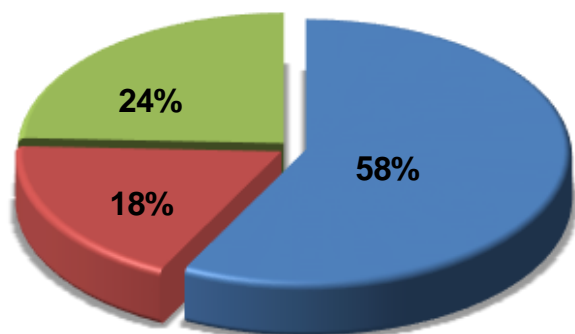


# REMBOURSEMENTS PAR TYPE DE BENEFICIAIRE

Bénéficiaires CONSOLIDATION	Frais réels	Remboursement Mutuelle	Reste à charge
-----------------------------	-------------	------------------------	----------------

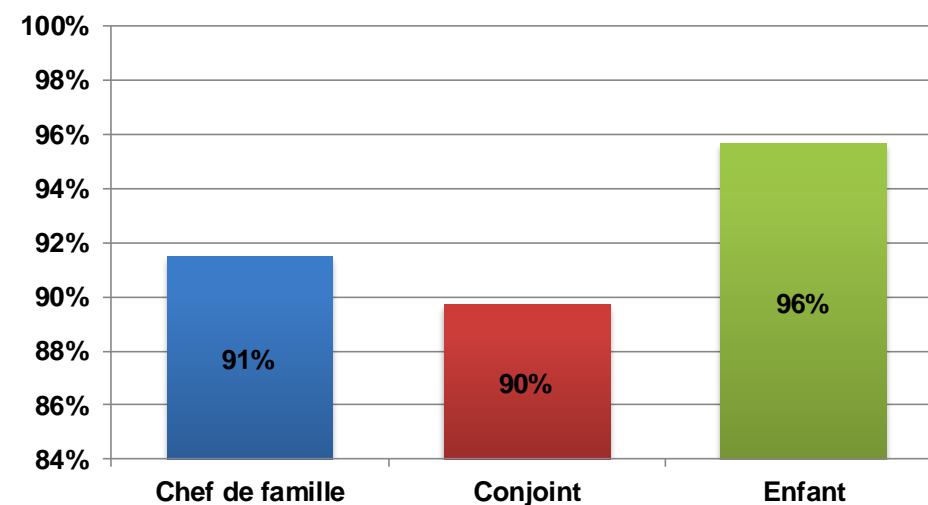
Chef de famille	311 942 €	137 179 €	26 592 €
Conjoint	117 361 €	43 184 €	12 054 €
Enfant	157 536 €	58 092 €	6 819 €

<b>Total général</b>	<b>586 840 €</b>	<b>238 454 €</b>	<b>45 465 €</b>
----------------------	------------------	------------------	-----------------



■ Chef de famille   
 ■ Conjoint   
 ■ Enfant

Taux de couverture moyen par type de Bénéficiaire





**REGIME FRAIS DE SANTE  
ESSENTIELLE**  
1er semestre 2018



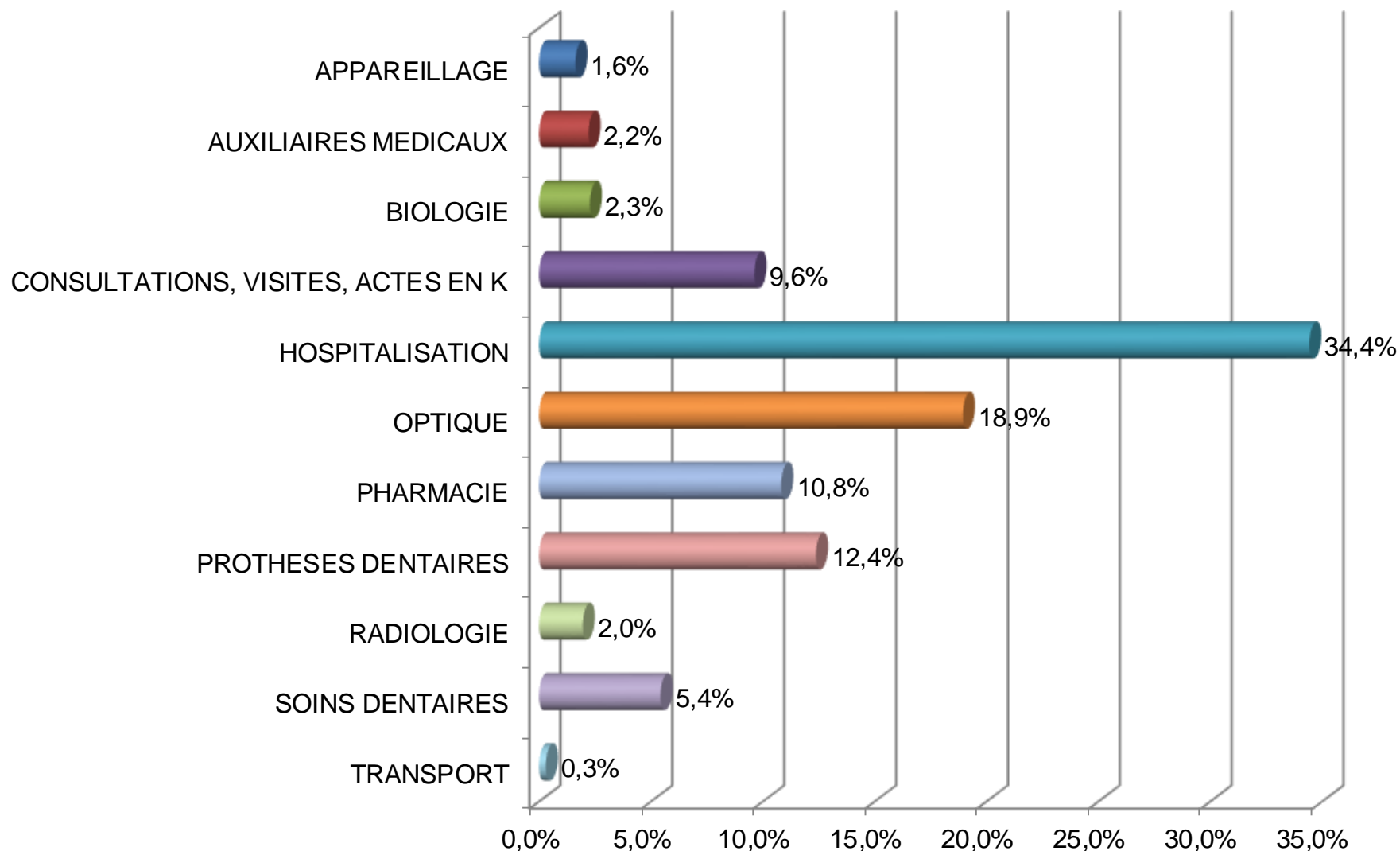
# CONSOMMATION MEDICALE PAR FAMILLE D'ACTES



Famille d'acte	Frais réels	Sécurité Sociale	Autre mutuelle	Remboursement Mutuelle	Reste à charge
APPAREILLAGE	1 406 €	812 €	0 €	541 €	53 €
AUXILIAIRES MEDICAUX	1 852 €	1 115 €	0 €	737 €	0 €
BIOLOGIE	2 046 €	1 289 €	0 €	757 €	0 €
CONSULTATIONS, VISITES, ACTES EN K	10 596 €	6 873 €	0 €	3208,29	515 €
HOSPITALISATION	46 098 €	34 014 €	580 €	11 471 €	33 €
OPTIQUE	11 520 €	455 €	0 €	6 313 €	4 752 €
PHARMACIE	8 109 €	4 475 €	0 €	3 608 €	26 €
PROTHESES DENTAIRES	9 337 €	2 286 €	0 €	4 125 €	2 926 €
RADIOLOGIE	2 391 €	1 608 €	0 €	650 €	133 €
SOINS DENTAIRES	6 171 €	4 361 €	0 €	1 810 €	0 €
TRANSPORT	285 €	185 €	0 €	100 €	0 €
<b>ENSEMBLE DES ACTES</b>	<b>99 809 €</b>	<b>57 473 €</b>	<b>580 €</b>	<b>33 318 €</b>	<b>8 438 €</b>

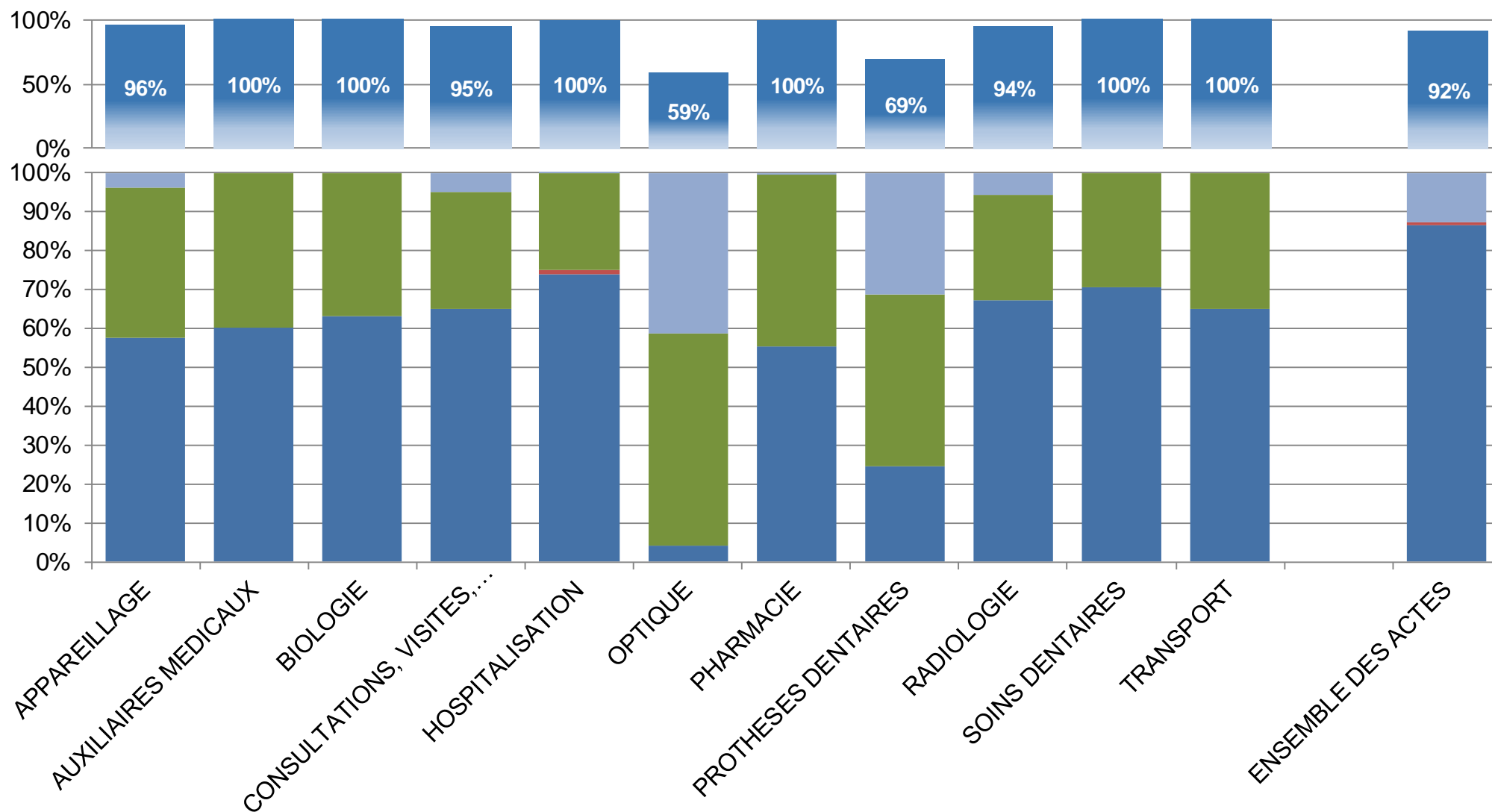
# CONSOMMATION MEDICALE PAR FAMILLE D'ACTES

## REPARTITION DE LA CONSOMMATION ESSENTIELLE



# TAUX DE COUVERTURE PAR FAMILLE D'ACTES

## Taux de couverture global par famille d'actes ESSENTIELLE



■ Sécurité Sociale

■ Autre mutuelle

■ Remboursement Mutuelle

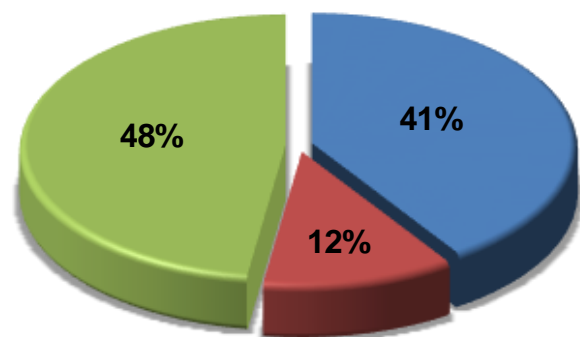
■ Reste à charge

# REMBOURSEMENTS PAR TYPE DE BENEFICIAIRE

Bénéficiaires ESSENTIELLE	Frais réels	Remboursement Mutuelle	Reste à charge
---------------------------	-------------	------------------------	----------------

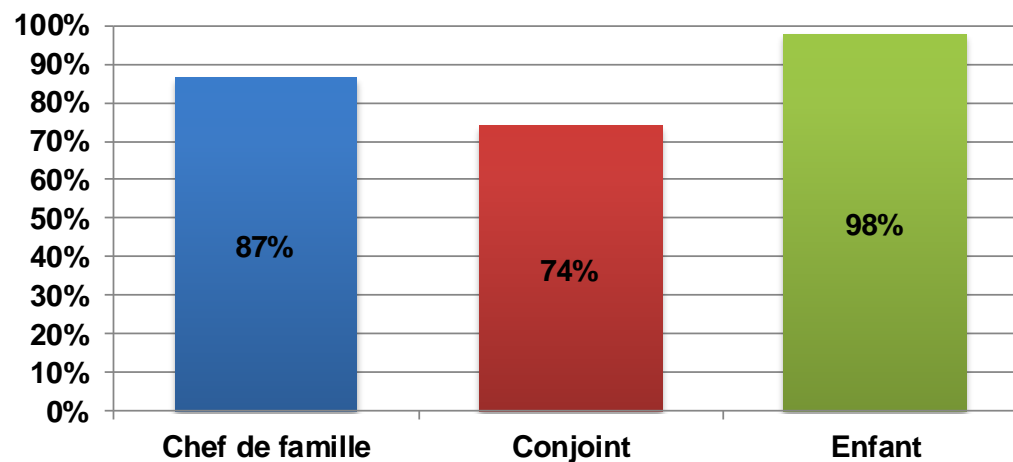
Chef de famille	33 504 €	13 544 €	4 517 €
Conjoint	10 403 €	3 891 €	2 718 €
Enfant	55 902 €	15 883 €	1 203 €

<b>Total général</b>	<b>99 809 €</b>	<b>33 318 €</b>	<b>8 438 €</b>
----------------------	-----------------	-----------------	----------------



■ Chef de famille    ■ Conjoint    ■ Enfant

Taux de couverture moyen par type de Bénéficiaire





**REGIME FRAIS DE SANTE  
ESSENTIELLE LOI EVIN**  
1er semestre 2018

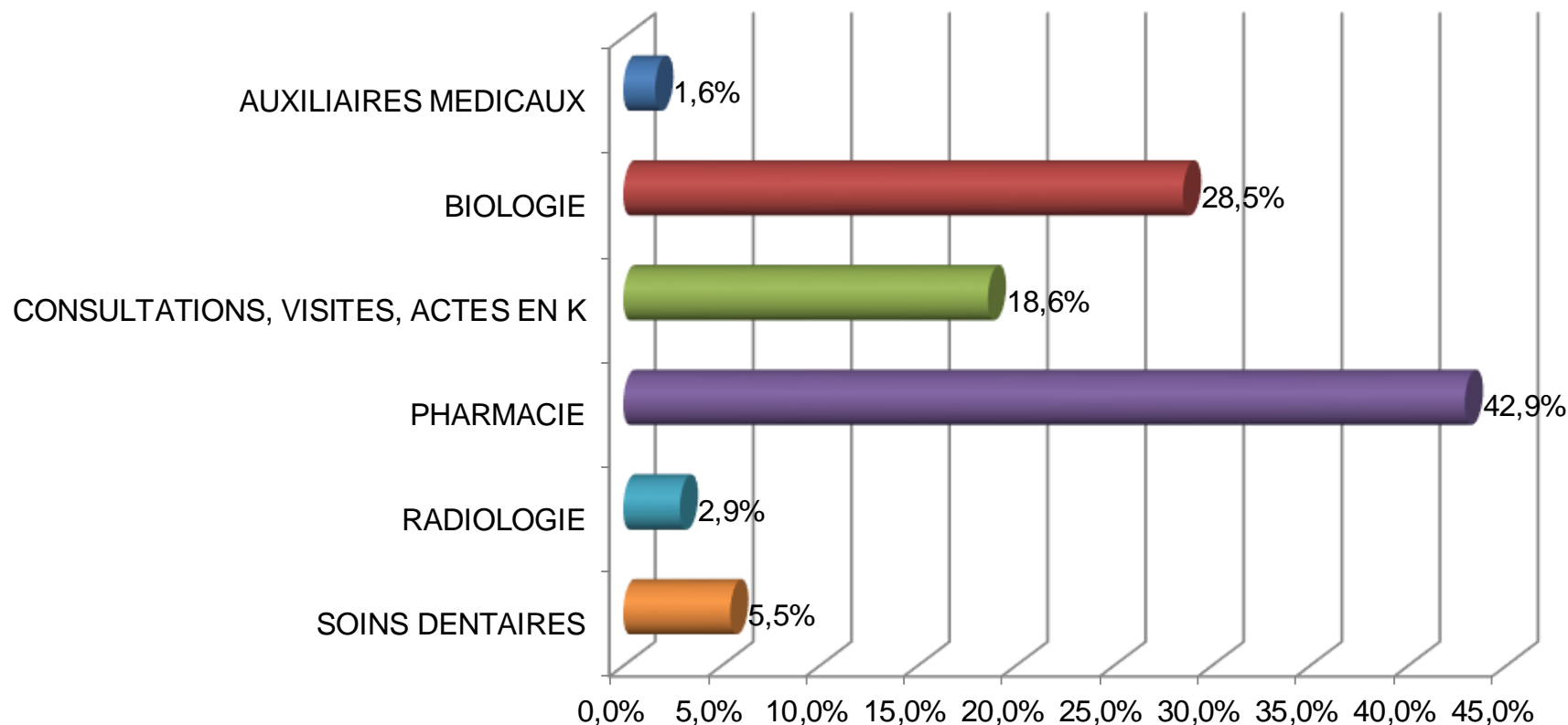


# CONSOMMATION MEDICALE PAR FAMILLE D'ACTES



Famille d'acte	Frais réels	Sécurité Sociale	Autre mutuelle	Remboursement Mutuelle	Reste à charge
AUXILIAIRES MEDICAUX	15 €	9 €	0 €	6 €	0 €
BIOLOGIE	257 €	154 €	0 €	103 €	0 €
CONSULTATIONS, VISITES, ACTES EN K	223 €	156 €	0 €	66,9	0 €
PHARMACIE	346 €	191 €	0 €	154 €	0 €
RADIOLOGIE	35 €	24 €	0 €	10 €	0 €
SOINS DENTAIRES	65 €	46 €	0 €	20 €	0 €
<b>ENSEMBLE DES ACTES</b>	<b>940 €</b>	<b>580 €</b>	<b>0 €</b>	<b>360 €</b>	<b>0 €</b>

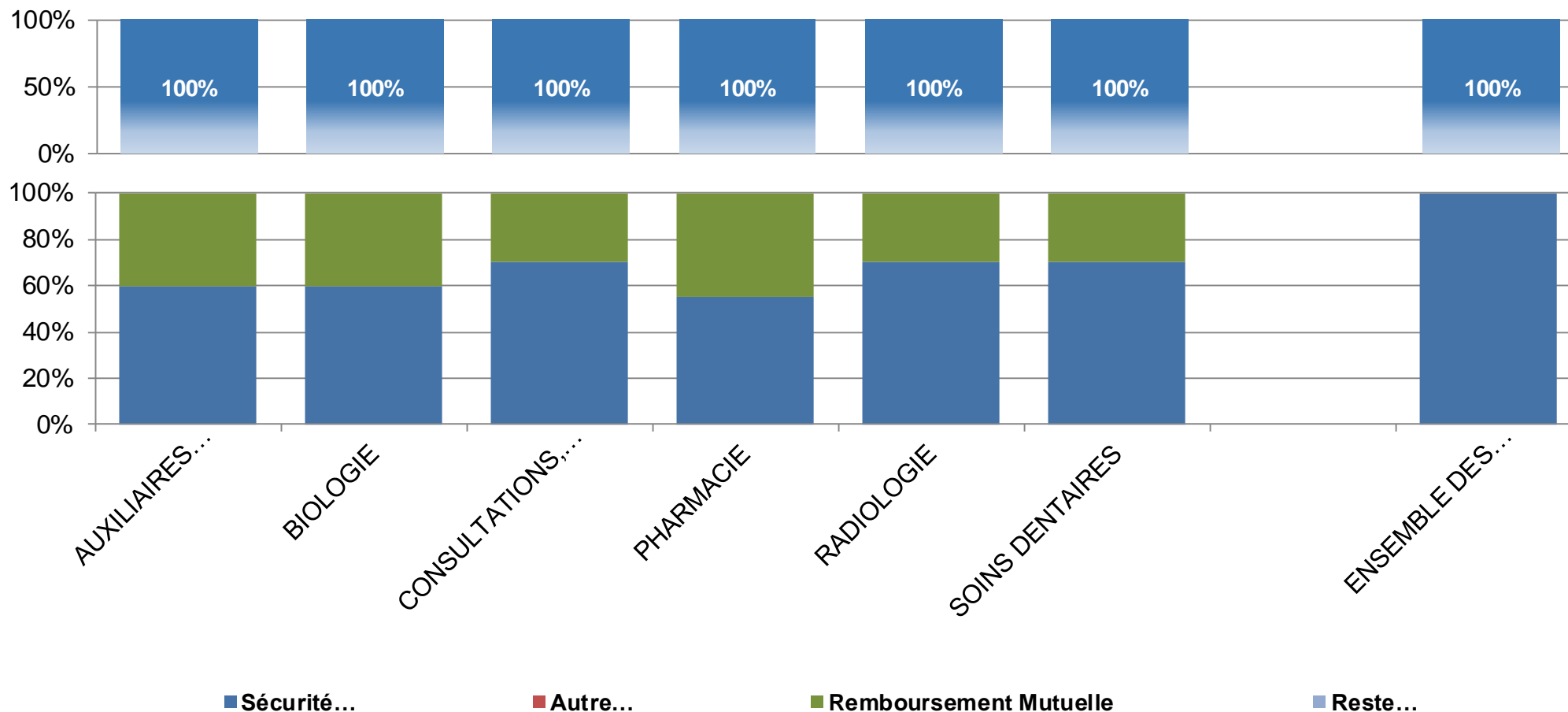
## REPARTITION DE LA CONSOMMATION LOI EVIN ESSENTIELLE



# TAUX DE COUVERTURE PAR FAMILLE D'ACTES

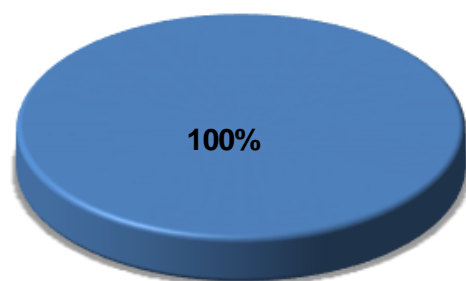


Taux de couverture global par famille d'actes LOI EVIN ESSENTIELLE



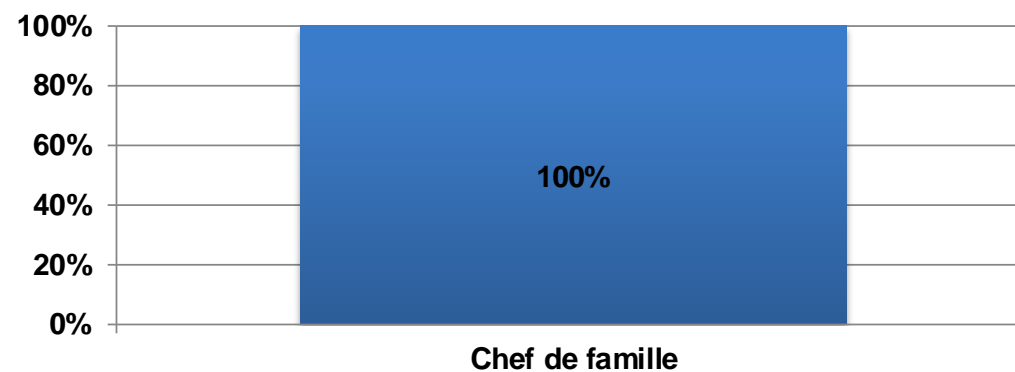
# REMBOURSEMENTS PAR TYPE DE BENEFICIAIRE

Bénéficiaires LOI EVIN ESSENTIELLE	Frais réels	Remboursement Mutuelle	Reste à charge
<b>Chef de famille</b>	940 €	360 €	0 €
<b>Total général</b>	<b>940 €</b>	<b>360 €</b>	<b>0 €</b>



■ Chef de famille

Taux de couverture moyen par type de Bénéficiaire





**REGIME FRAIS DE SANTE  
RENFORCEE**  
1er semestre 2018

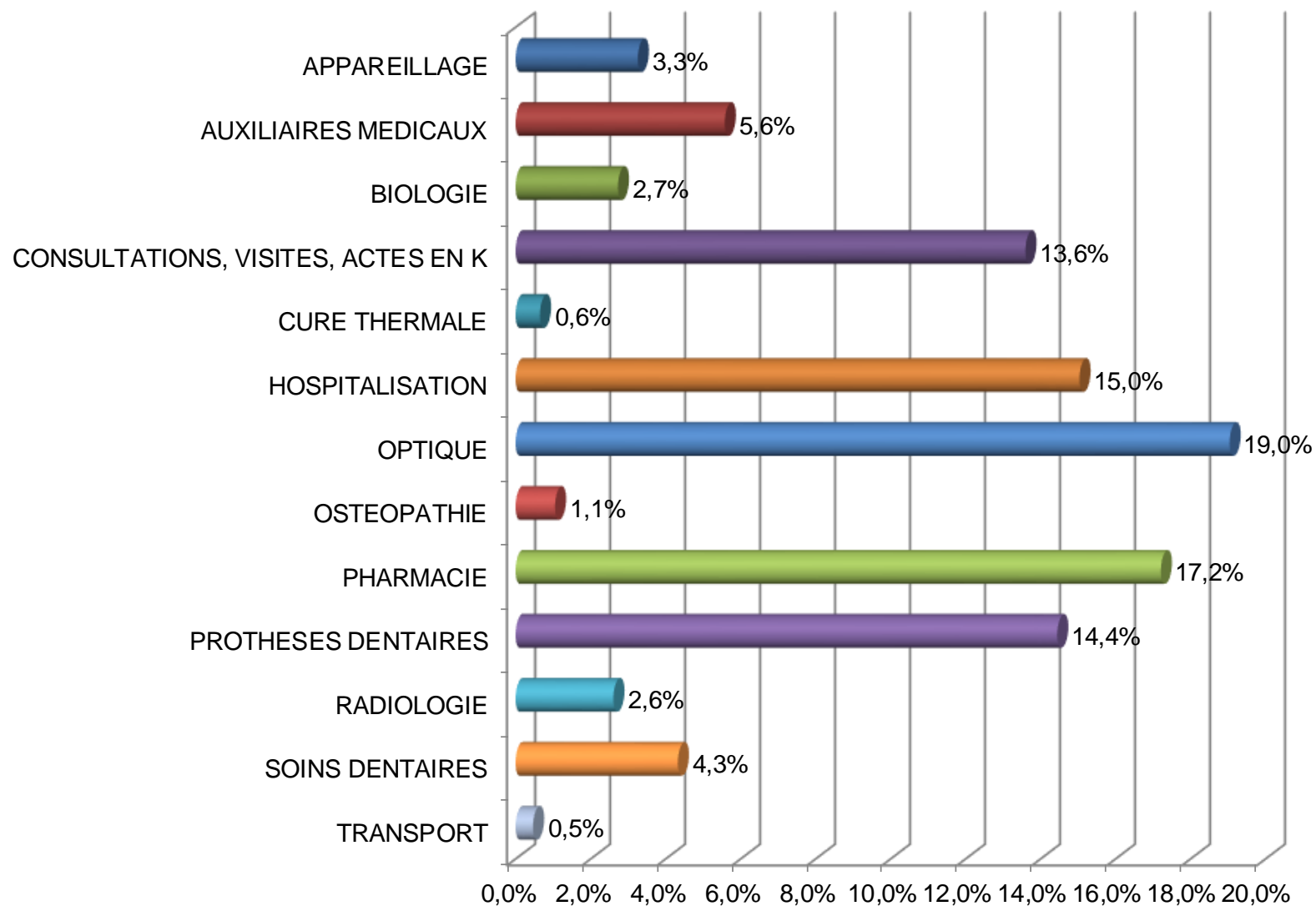


# CONSOMMATION MEDICALE PAR FAMILLE D'ACTES



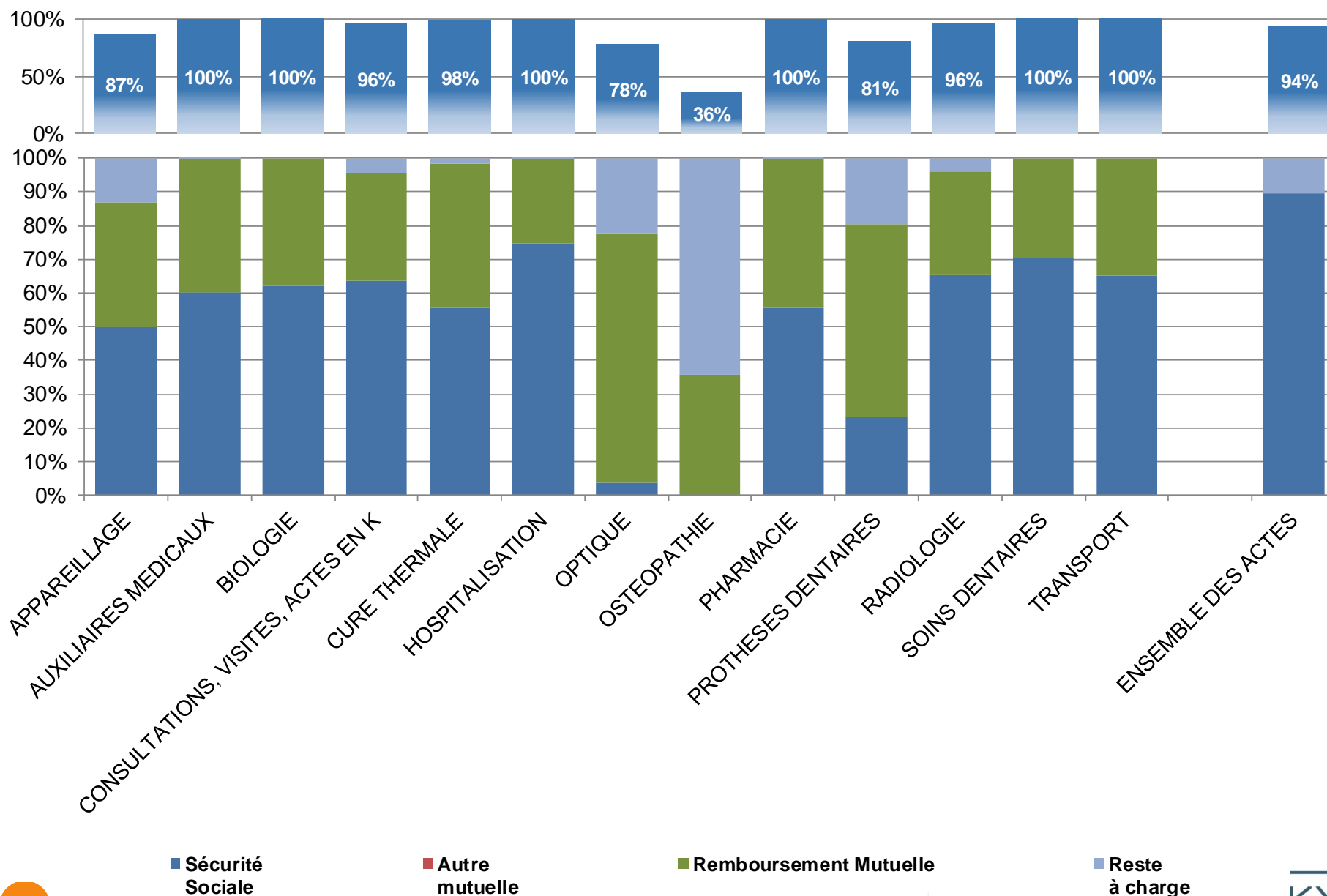
Famille d'acte	Frais réels	Sécurité Sociale	Autre mutuelle	Remboursement Mutuelle	Reste à charge
APPAREILLAGE	8 465 €	4 227 €	0 €	3 131 €	1 107 €
AUXILIAIRES MEDICAUX	13 527 €	8 159 €	0 €	5 360 €	8 €
BIOLOGIE	6 893 €	4 272 €	0 €	2 621 €	0 €
CONSULTATIONS, VISITES, ACTES EN K	41 043 €	26 193 €	0 €	13064,56	1 785 €
CURE THERMALE	1 458 €	811 €	0 €	624 €	23 €
HOSPITALISATION	56 883 €	42 395 €	0 €	14 450 €	38 €
OPTIQUE	24 771 €	967 €	0 €	18 297 €	5 507 €
OSTEOPATHIE	2 835 €	0 €	0 €	1 010 €	1 825 €
PHARMACIE	37 288 €	20 719 €	0 €	16 534 €	35 €
PROTHESES DENTAIRES	24 114 €	5 547 €	0 €	13 879 €	4 688 €
RADIOLOGIE	8 232 €	5 402 €	0 €	2 504 €	326 €
SOINS DENTAIRES	14 068 €	9 911 €	0 €	4 157 €	0 €
TRANSPORT	1 275 €	829 €	0 €	446 €	0 €
<b>ENSEMBLE DES ACTES</b>	<b>240 852 €</b>	<b>129 431 €</b>	<b>0 €</b>	<b>96 079 €</b>	<b>15 342 €</b>

## REPARTITION DE LA CONSOMMATION RENFORCEE



# TAUX DE COUVERTURE PAR FAMILLE D'ACTES

Taux de couverture global par famille d'actes RENFORCEE

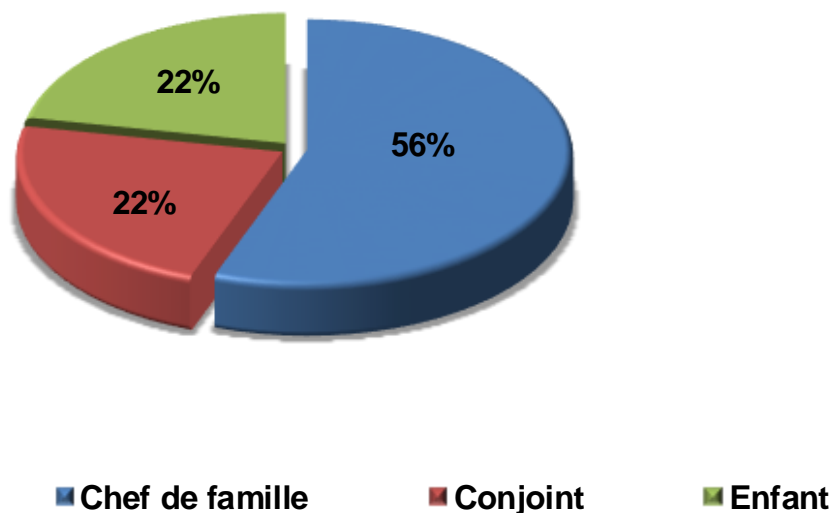


# REMBOURSEMENTS PAR TYPE DE BENEFICIAIRE

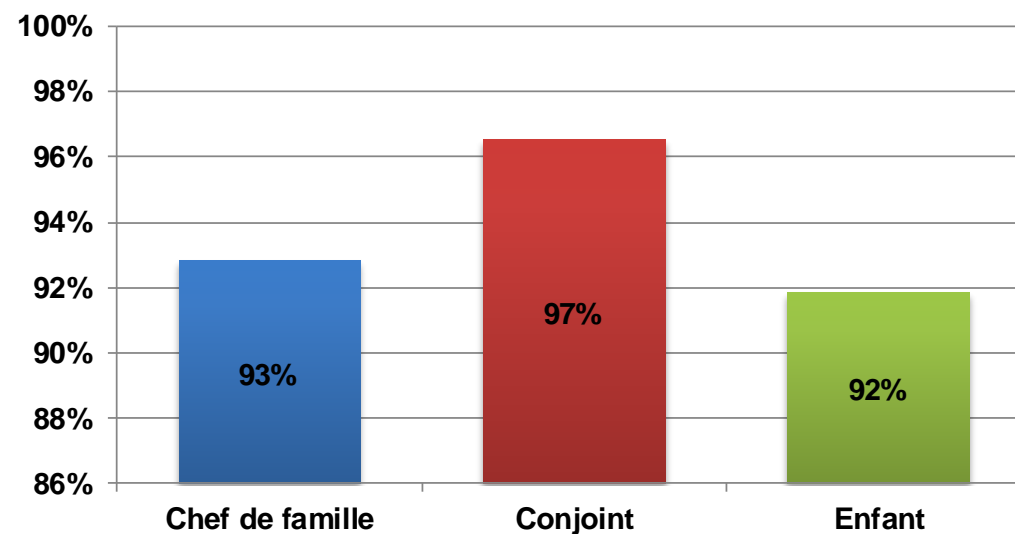
Bénéficiaires RENFORCEE	Frais réels	Remboursement Mutuelle	Reste à charge
-------------------------	-------------	------------------------	----------------

Chef de famille	123 855 €	53 460 €	8 911 €
Conjoint	65 921 €	21 612 €	2 273 €
Enfant	51 076 €	21 008 €	4 158 €

<b>Total général</b>	<b>240 852 €</b>	<b>96 079 €</b>	<b>15 342 €</b>
----------------------	------------------	-----------------	-----------------



Taux de couverture moyen par type de Bénéficiaire





**REGIME FRAIS DE SANTE  
RENFORCEE LOI EVIN**  
1er semestre 2018



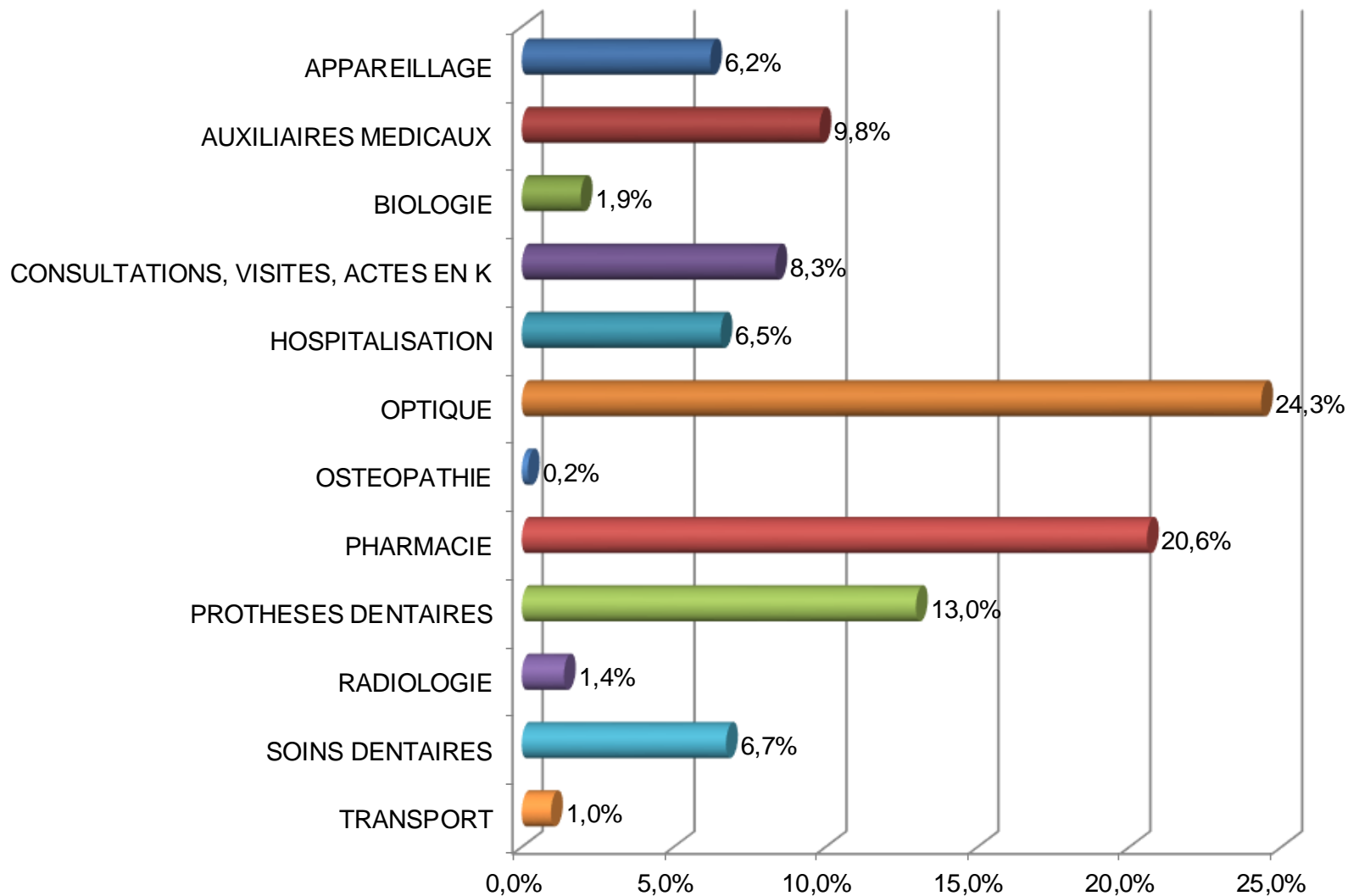
# CONSOMMATION MEDICALE PAR FAMILLE D'ACTES



Famille d'acte	Frais réels	Sécurité Sociale	Autre mutuelle	Remboursement Mutuelle	Reste à charge
APPAREILLAGE	1 755 €	777 €	0 €	627 €	351 €
AUXILIAIRES MEDICAUX	2 477 €	1 486 €	0 €	990 €	0 €
BIOLOGIE	535 €	339 €	0 €	196 €	0 €
CONSULTATIONS, VISITES, ACTES EN K	2 676 €	1 768 €	0 €	843,73	64 €
HOSPITALISATION	1 034 €	228 €	0 €	662 €	145 €
OPTIQUE	4 069 €	89 €	0 €	2 460 €	1 520 €
OSTEOPATHIE	40 €	0 €	0 €	20 €	20 €
PHARMACIE	4 932 €	2 852 €	0 €	2 080 €	0 €
PROTHESES DENTAIRES	2 290 €	331 €	0 €	1 311 €	648 €
RADIOLOGIE	557 €	338 €	0 €	140 €	79 €
SOINS DENTAIRES	1 949 €	1 269 €	0 €	680 €	0 €
TRANSPORT	278 €	181 €	0 €	97 €	0 €
<b>ENSEMBLE DES ACTES</b>	<b>22 591 €</b>	<b>9 658 €</b>	<b>0 €</b>	<b>10 107 €</b>	<b>2 827 €</b>

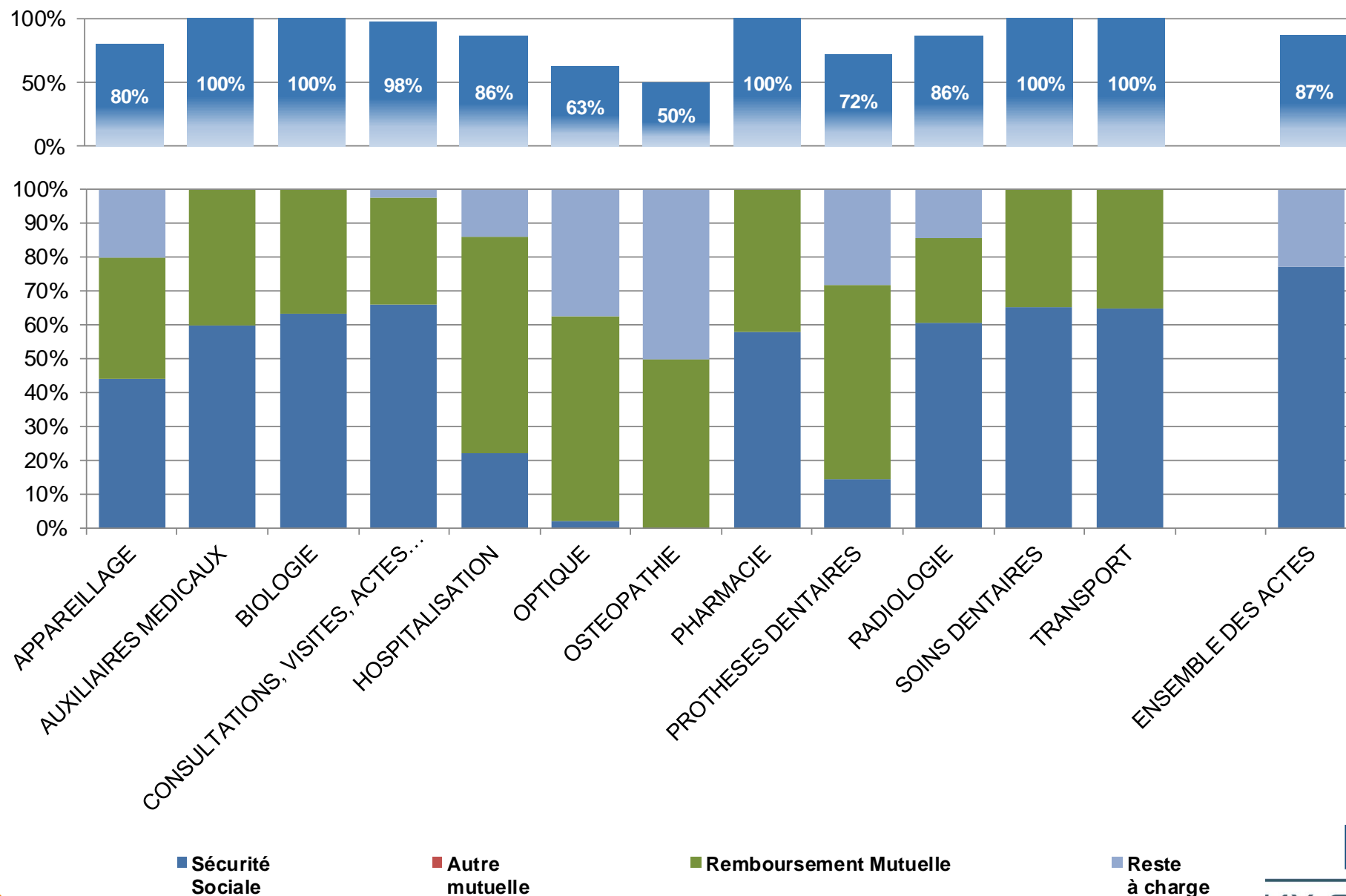
# CONSOMMATION MEDICALE PAR FAMILLE D'ACTES

## REPARTITION DE LA CONSOMMATION LOI EVIN RENFORCEE



# TAUX DE COUVERTURE PAR FAMILLE D'ACTES

## Taux de couverture global par famille d'actes LOI EVIN RENFORCEE

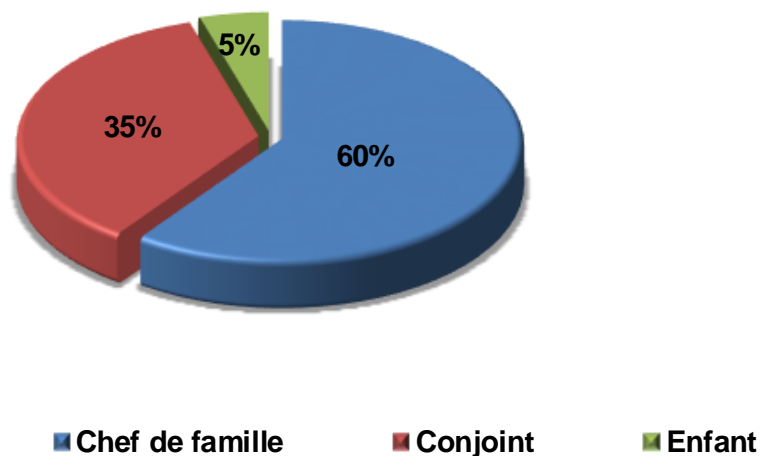


# REMBOURSEMENTS PAR TYPE DE BENEFICIAIRE

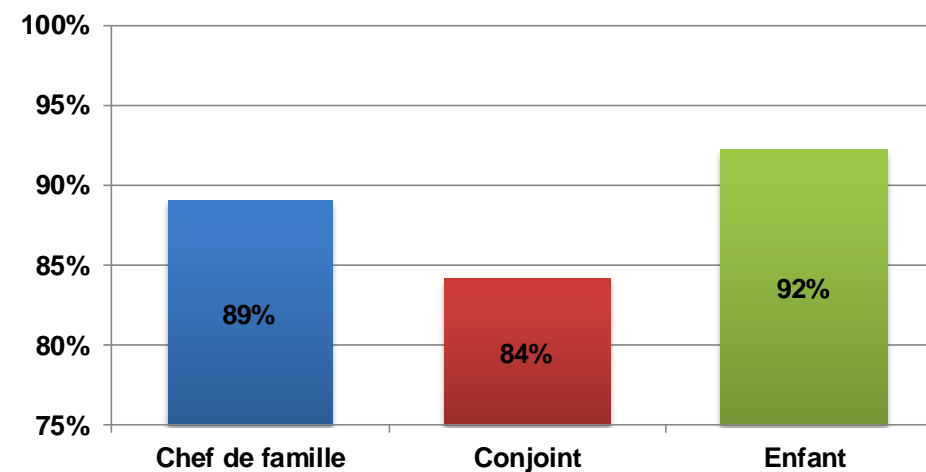
Bénéficiaires LOI EVIN RENFORCEE	Frais réels	Remboursement Mutuelle	Reste à charge
----------------------------------	-------------	------------------------	----------------

<b>Chef de famille</b>	13 677 €	6 057 €	1 494 €
<b>Conjoint</b>	7 959 €	3 574 €	1 259 €
<b>Enfant</b>	955 €	476 €	74 €

<b>Total général</b>	<b>22 591 €</b>	<b>10 107 €</b>	<b>2 827 €</b>
----------------------	-----------------	-----------------	----------------



Taux de couverture moyen par type de Bénéficiaire





**REGIME FRAIS DE SANTE  
SUPERIEURE**  
1er semestre 2018



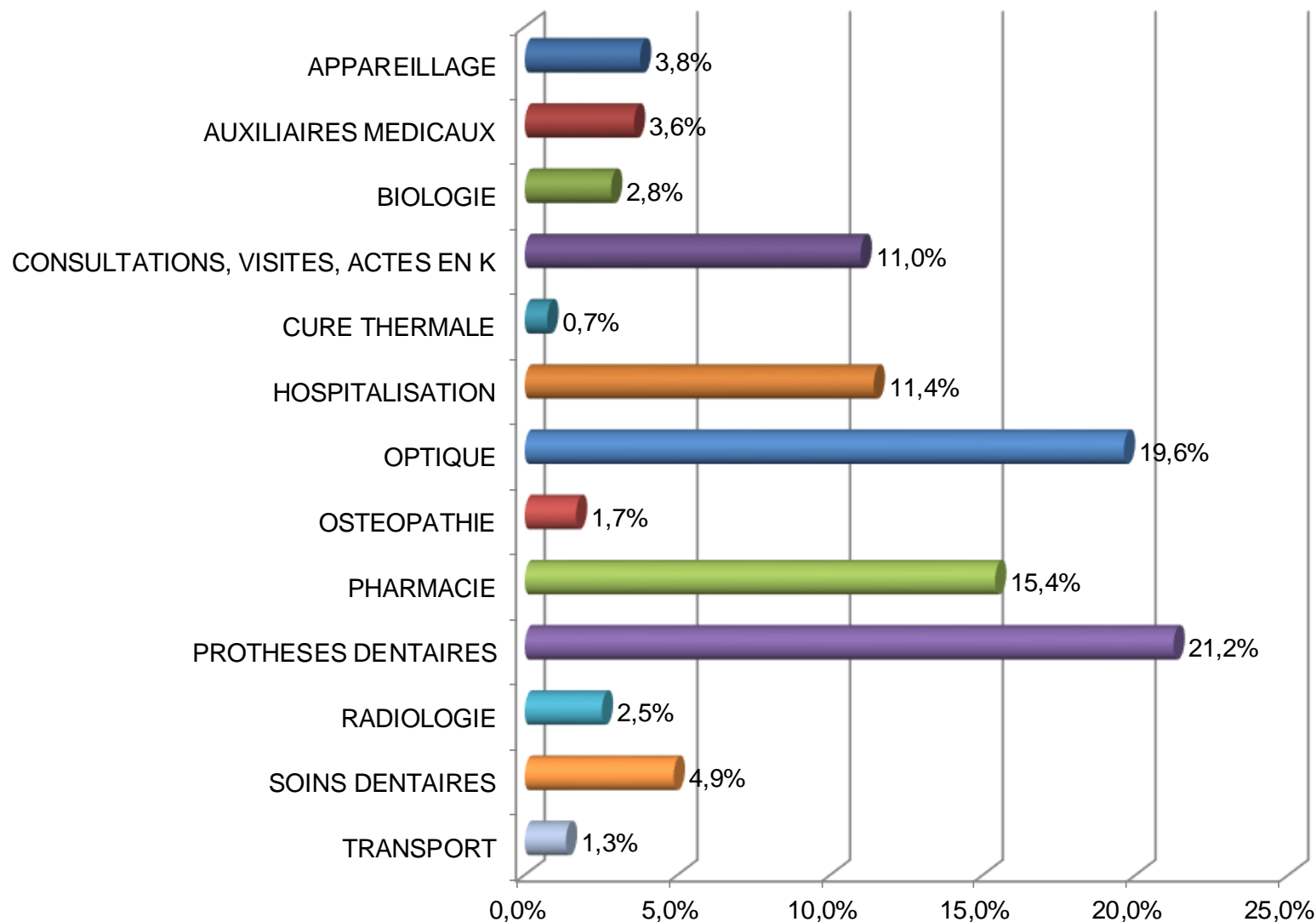
# CONSOMMATION MEDICALE PAR FAMILLE D'ACTES



Famille d'acte	Frais réels	Sécurité Sociale	Autre mutuelle	Remboursement Mutuelle	Reste à charge
APPAREILLAGE	9 511 €	5 080 €	0 €	3 629 €	803 €
AUXILIAIRES MEDICAUX	8 695 €	5 251 €	0 €	3 441 €	2 €
BIOLOGIE	7 057 €	4 338 €	0 €	2 718 €	0 €
CONSULTATIONS, VISITES, ACTES EN K	33 537 €	21 829 €	0 €	10582,81	1 126 €
CURE THERMALE	1 530 €	781 €	0 €	708 €	41 €
HOSPITALISATION	32 886 €	21 808 €	80 €	10 994 €	4 €
OPTIQUE	30 366 €	825 €	0 €	18 877 €	10 664 €
OSTEOPATHIE	3 433 €	0 €	0 €	1 614 €	1 820 €
PHARMACIE	34 254 €	19 419 €	0 €	14 820 €	15 €
PROTHESES DENTAIRES	29 317 €	6 325 €	0 €	20 440 €	2 552 €
RADIOLOGIE	7 670 €	5 120 €	0 €	2 428 €	122 €
SOINS DENTAIRES	14 708 €	9 971 €	0 €	4 691 €	45 €
TRANSPORT	3 699 €	2 404 €	0 €	1 295 €	0 €
<b>ENSEMBLE DES ACTES</b>	<b>216 663 €</b>	<b>103 153 €</b>	<b>80 €</b>	<b>96 238 €</b>	<b>17 192 €</b>

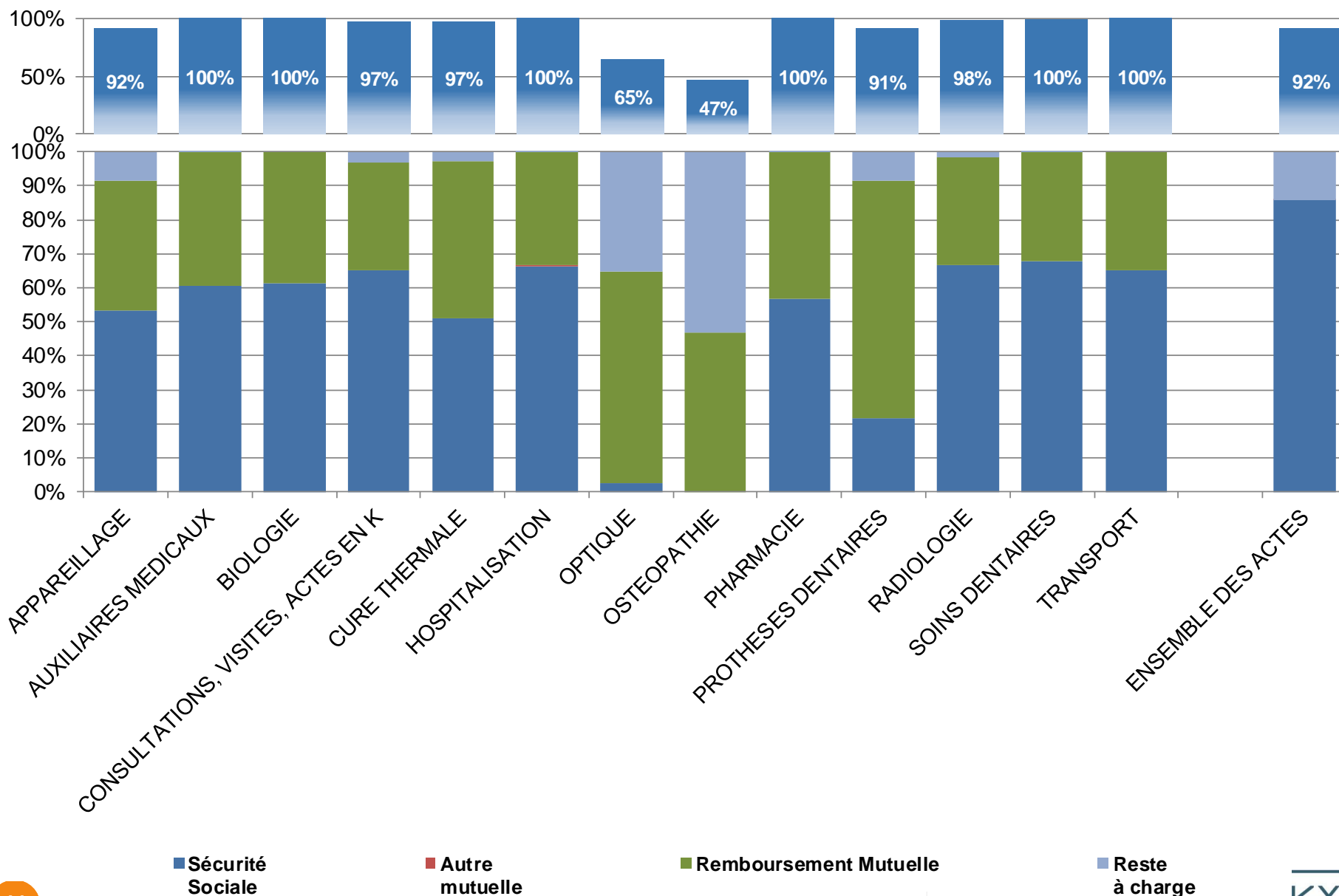
# CONSOMMATION MEDICALE PAR FAMILLE D'ACTES

## REPARTITION DE LA CONSOMMATION SUPERIEURE



# TAUX DE COUVERTURE PAR FAMILLE D'ACTES

Taux de couverture global par famille d'actes SUPERIEURE



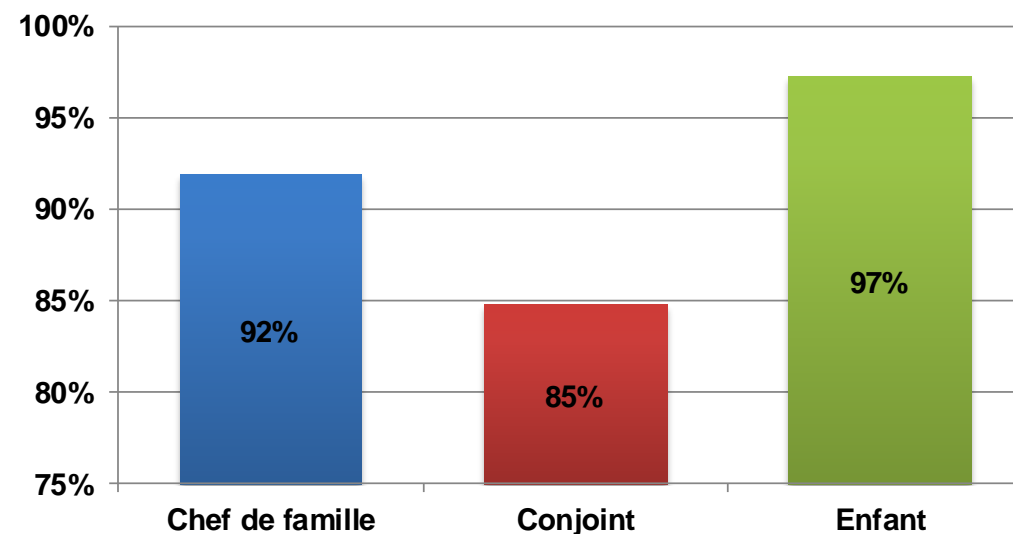
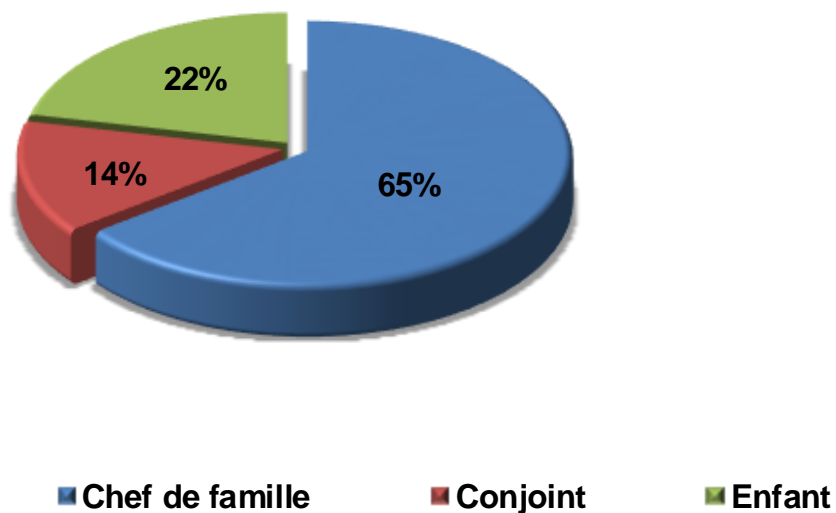
# REMBOURSEMENTS PAR TYPE DE BENEFICIAIRE

Bénéficiaires SUPERIEURE	Frais réels	Remboursement Mutuelle	Reste à charge
--------------------------	-------------	------------------------	----------------

Chef de famille	135 865 €	62 222 €	11 044 €
Conjoint	31 195 €	13 291 €	4 764 €
Enfant	49 604 €	20 725 €	1 384 €

<b>Total général</b>	<b>216 663 €</b>	<b>96 238 €</b>	<b>17 192 €</b>
----------------------	------------------	-----------------	-----------------

Taux de couverture moyen par type de Bénéficiaire





**REGIME FRAIS DE SANTE  
SUPERIEURE LOI EVIN**  
1er semestre 2018

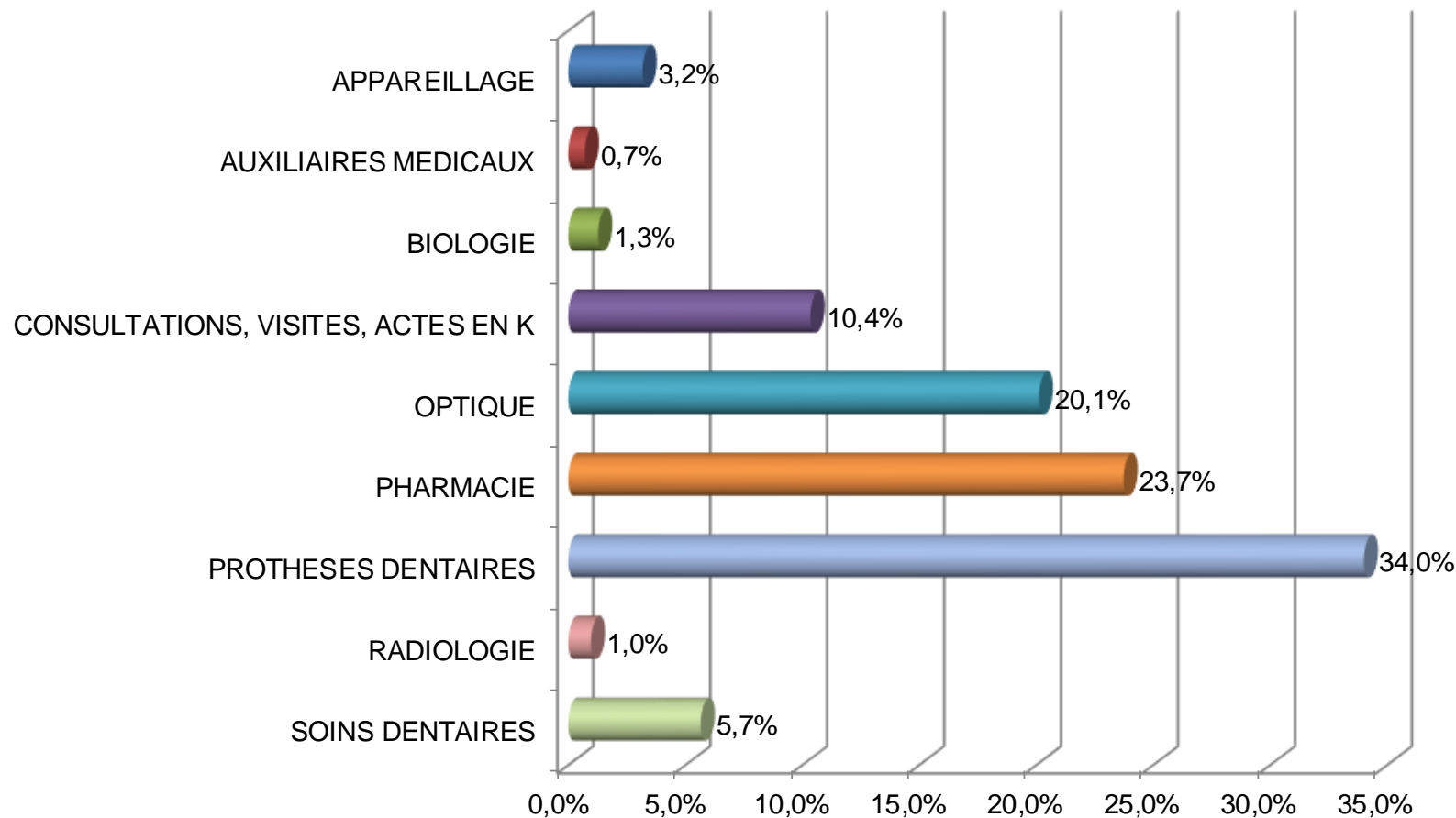


# CONSOMMATION MEDICALE PAR FAMILLE D'ACTES



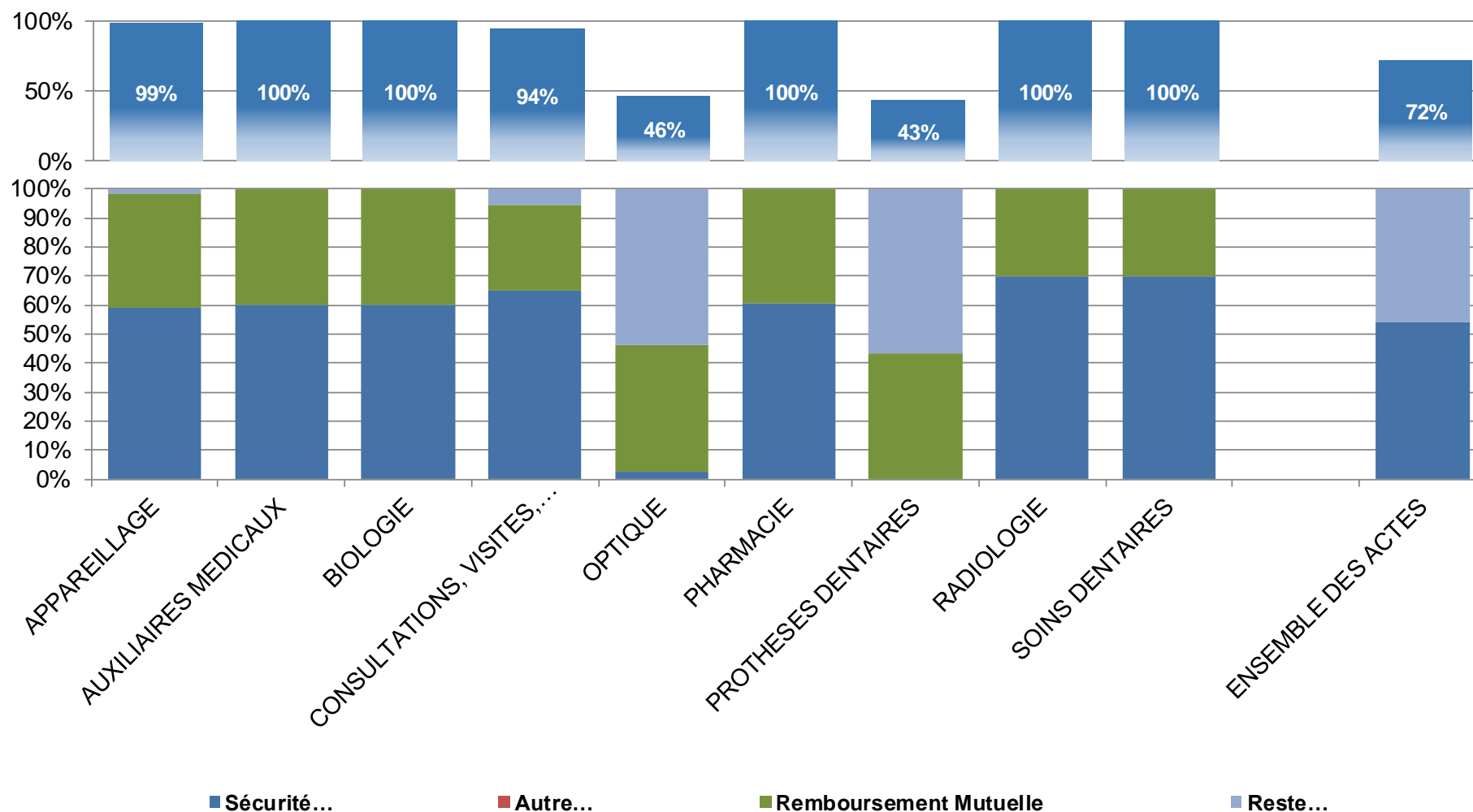
Famille d'acte	Frais réels	Sécurité Sociale	Autre mutuelle	Remboursement Mutuelle	Reste à charge
APPAREILLAGE	189 €	112 €	0 €	75 €	3 €
AUXILIAIRES MEDICAUX	41 €	25 €	0 €	17 €	0 €
BIOLOGIE	75 €	45 €	0 €	30 €	0 €
CONSULTATIONS, VISITES, ACTES EN K	826 €	536 €	0 €	243,62	46 €
OPTIQUE	1 075 €	25 €	0 €	473 €	577 €
PHARMACIE	1 419 €	860 €	0 €	558 €	0 €
PROTHESES DENTAIRES	1 840 €	0 €	0 €	800 €	1 040 €
RADIOLOGIE	76 €	53 €	0 €	23 €	0 €
SOINS DENTAIRES	444 €	311 €	0 €	133 €	0 €
<b>ENSEMBLE DES ACTES</b>	<b>5 985 €</b>	<b>1 967 €</b>	<b>0 €</b>	<b>2 352 €</b>	<b>1 666 €</b>

## REPARTITION DE LA CONSOMMATION LOI EVIN SUPERIEURE



# TAUX DE COUVERTURE PAR FAMILLE D'ACTES

Taux de couverture global par famille d'actes LOI EVIN SUPERIEURE

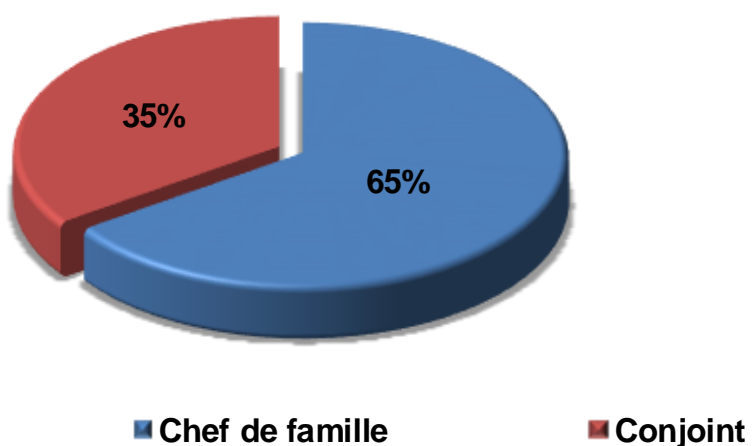


# REMBOURSEMENTS PAR TYPE DE BENEFICIAIRE

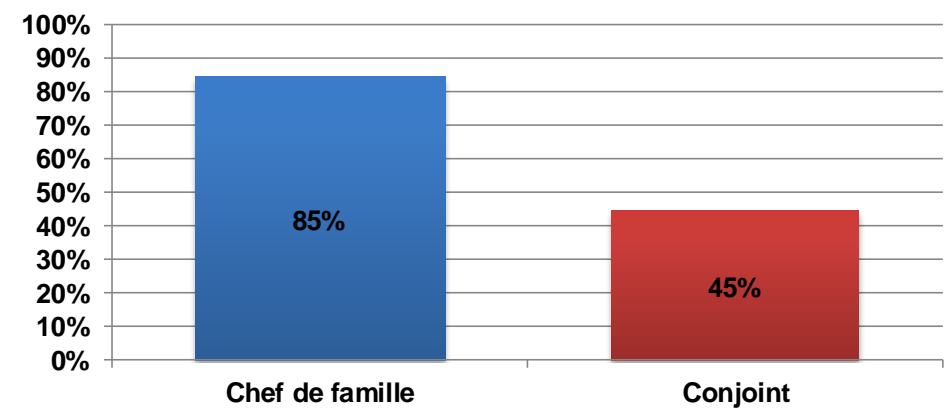
Bénéficiaires LOI EVIN SUPERIEURE	Frais réels	Remboursement Mutuelle	Reste à charge
-----------------------------------	-------------	------------------------	----------------

<b>Chef de famille</b>	4 101 €	1 536 €	626 €
<b>Conjoint</b>	1 884 €	816 €	1 040 €

<b>Total général</b>	<b>5 985 €</b>	<b>2 352 €</b>	<b>1 666 €</b>
----------------------	----------------	----------------	----------------



Taux de couverture moyen par type de Bénéficiaire





# ANALYSE DES POSTES OPTIQUE DENTAIRE



## TOUS NIVEAUX DE GARANTIES

ADULTE	Quantité	Prix mini.	Prix moyen	Prix maxi.
Monture à 2,84	105	70 €	140 €	271 €
Verre à 2,29	34	30 €	81 €	123 €
Verre à 3,66	79	30 €	88 €	133 €
Verre à 7,32	33	138 €	208 €	258 €
Verre à 10,37	110	127 €	227 €	412 €

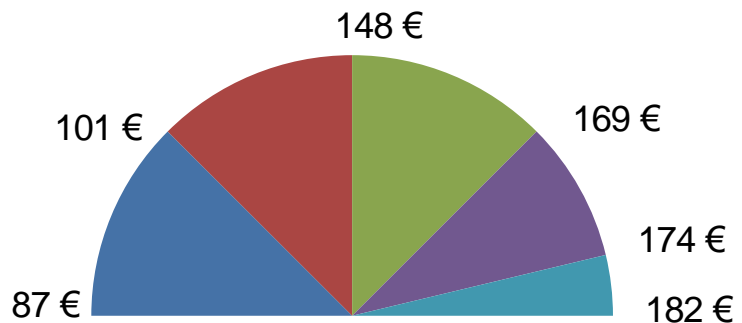
ENFANT	Quantité	Prix mini.	Prix moyen	Prix maxi.
Monture à 30,49	28	50 €	117 €	226 €
Verre à 12,04	6	67 €	78 €	105 €
Verre à 14,94	49	45 €	79 €	141 €

# ANALYSE DU POSTE « OPTIQUE » ESSENTIELLE

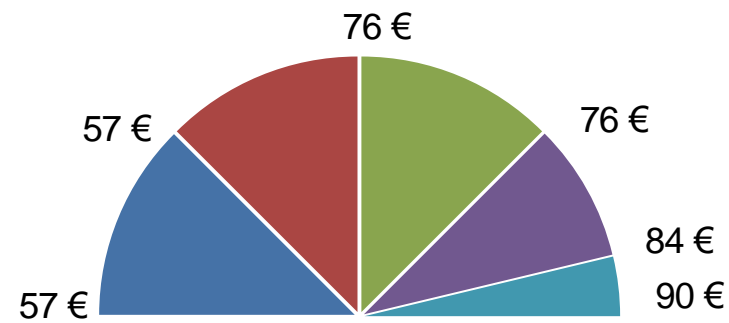


ADULTE	Quantité	Prix mini.	Prix moyen	Prix maxi.
Monture à 2,84	16	87 €	140 €	182 €
Verre à 2,29	5	57 €	71 €	90 €
Verre à 3,66	7	65 €	79 €	94 €
Verre à 7,32	13	138 €	214 €	245 €
Verre à 10,37	17	138 €	225 €	275 €

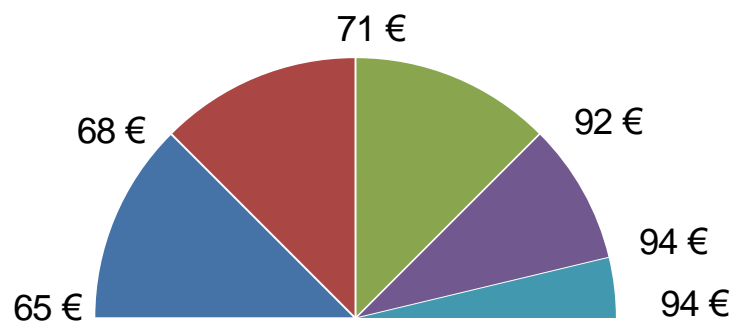
# ANALYSE DU POSTE « OPTIQUE » ESSENTIELLE



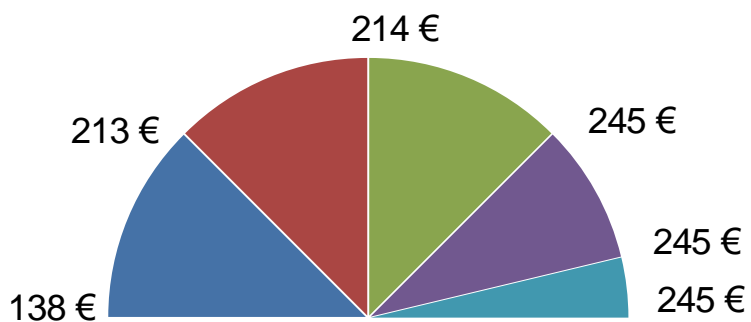
**Monture à 2,84**



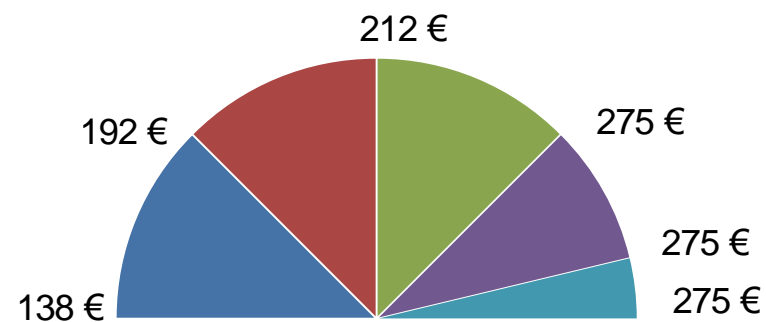
**Verre à 2,29**



**Verre à 3,66**



**Verre à 7,32**

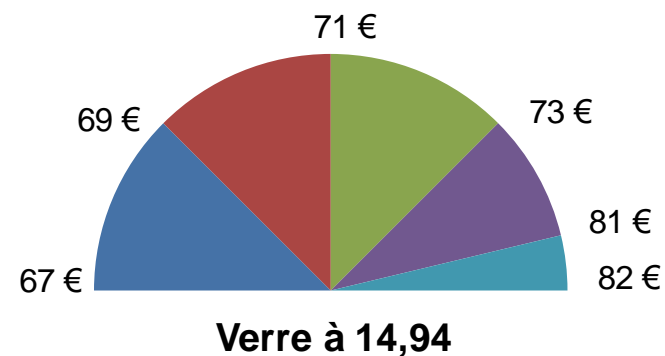
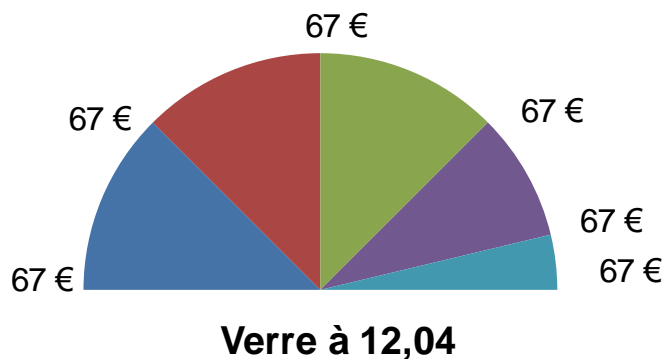
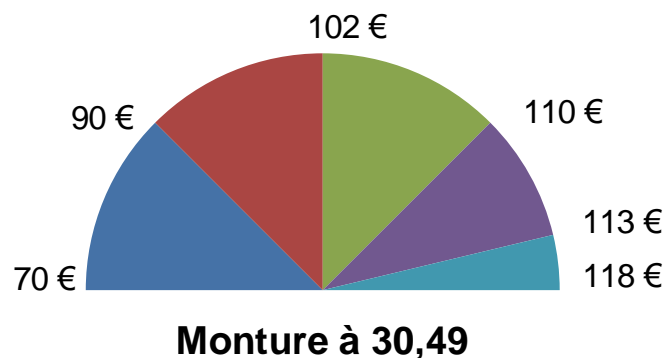


**Verre à 10,37**

# ANALYSE DU POSTE « OPTIQUE » ESSENTIELLE



ENFANT	Quantité	Prix mini.	Prix moyen	Prix maxi.
Monture à 30,49	7	70 €	98 €	118 €
Verre à 12,04	1	67 €	67 €	67 €
Verre à 14,94	12	67 €	72 €	82 €

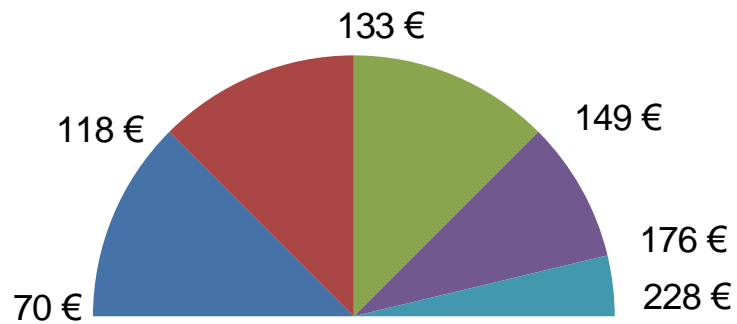


# ANALYSE DU POSTE « OPTIQUE » RENFORCEE

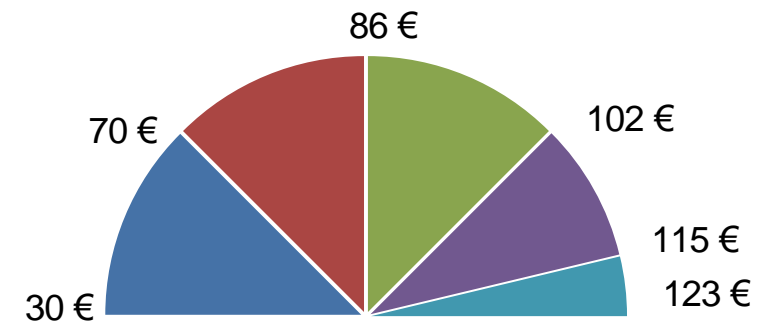


ADULTE	Quantité	Prix mini.	Prix moyen	Prix maxi.
Monture à 2,84	40	70 €	135 €	228 €
Verre à 2,29	15	30 €	83 €	123 €
Verre à 3,66	42	30 €	81 €	125 €
Verre à 7,32	11	140 €	201 €	249 €
Verre à 10,37	31	127 €	193 €	329 €

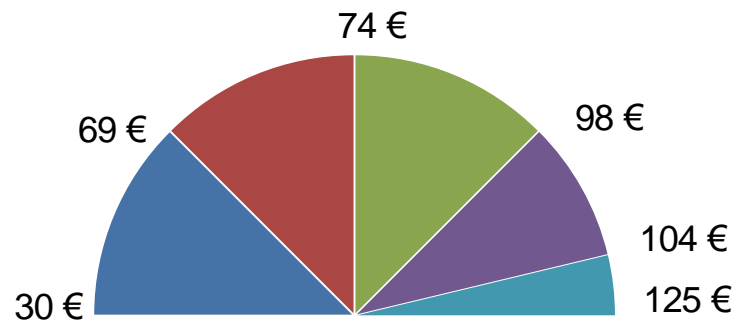
# ANALYSE DU POSTE « OPTIQUE » RENFORCEE



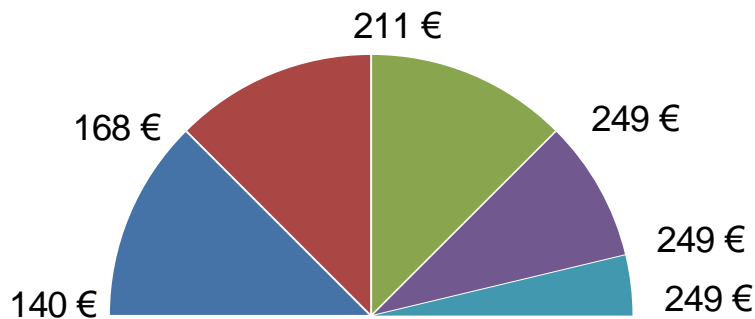
**Monture à 2,84**



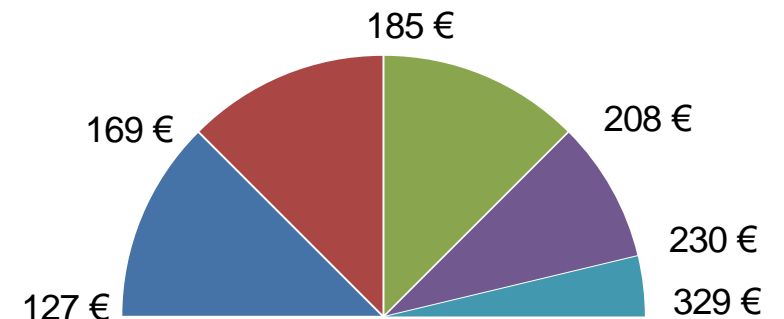
**Verre à 2,29**



**Verre à 3,66**



**Verre à 7,32**

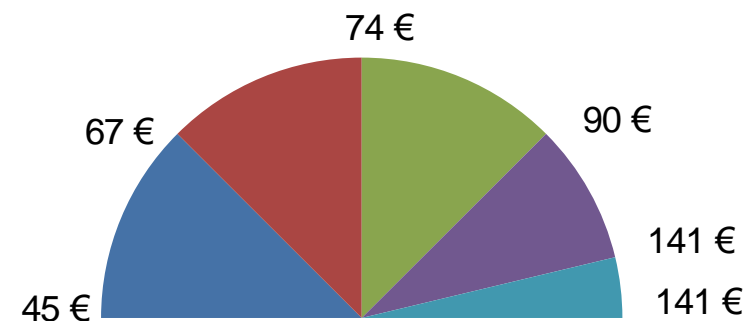
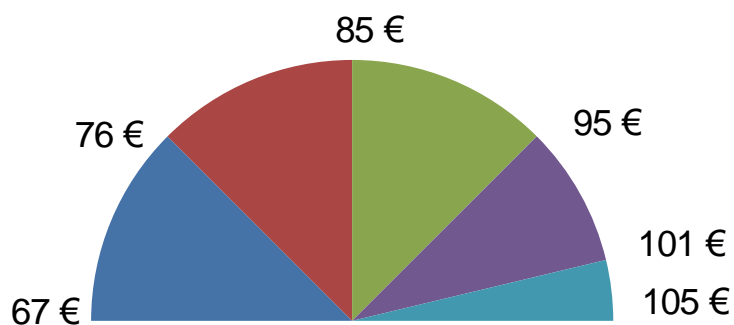
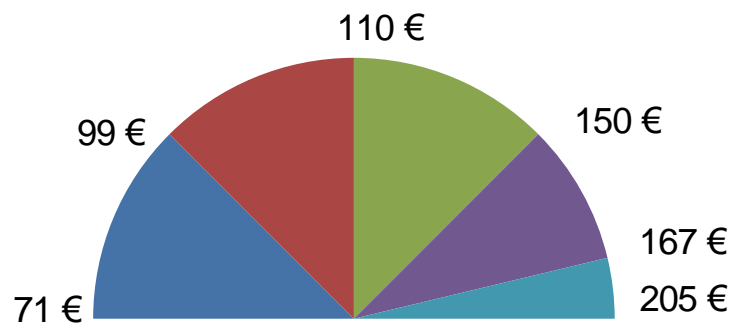


**Verre à 10,37**

# ANALYSE DU POSTE « OPTIQUE » RENFORCEE



ENFANT	Quantité	Prix mini.	Prix moyen	Prix maxi.
Monture à 30,49	14	71 €	122 €	205 €
Verre à 12,04	3	67 €	86 €	105 €
Verre à 14,94	28	45 €	84 €	141 €

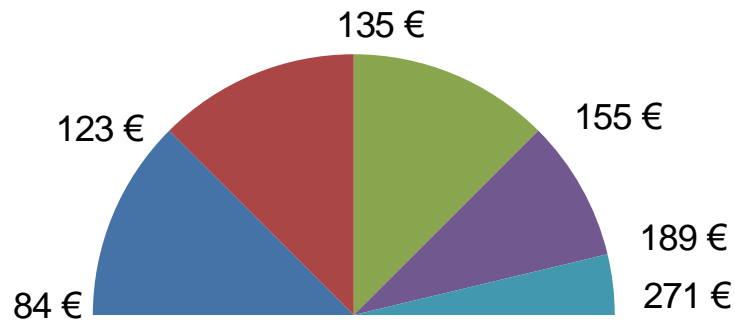


# ANALYSE DU POSTE « OPTIQUE » SUPERIEURE

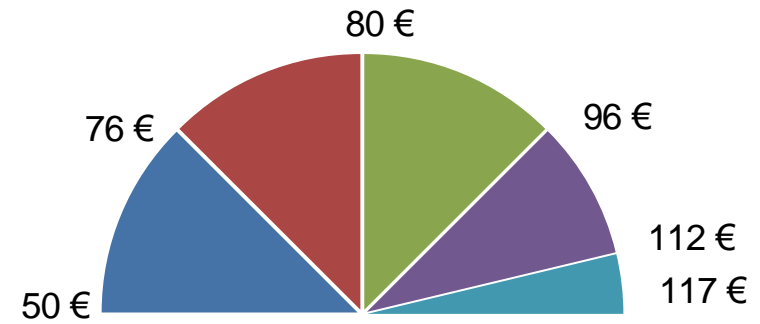


ADULTE	Quantité	Prix mini.	Prix moyen	Prix maxi.
Monture à 2,84	41	84 €	144 €	271 €
Verre à 2,29	14	50 €	83 €	117 €
Verre à 3,66	28	59 €	100 €	133 €
Verre à 7,32	7	148 €	212 €	258 €
Verre à 10,37	48	130 €	245 €	412 €

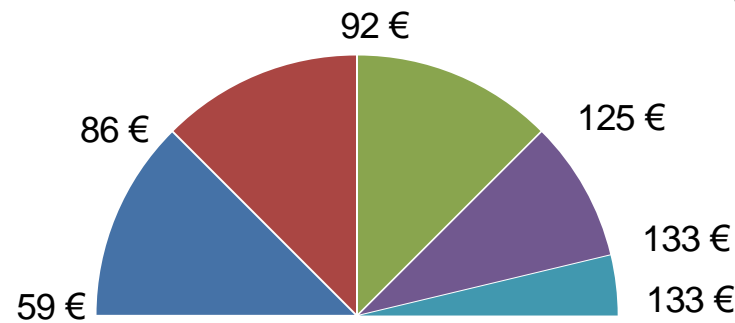
# ANALYSE DU POSTE « OPTIQUE » SUPERIEURE



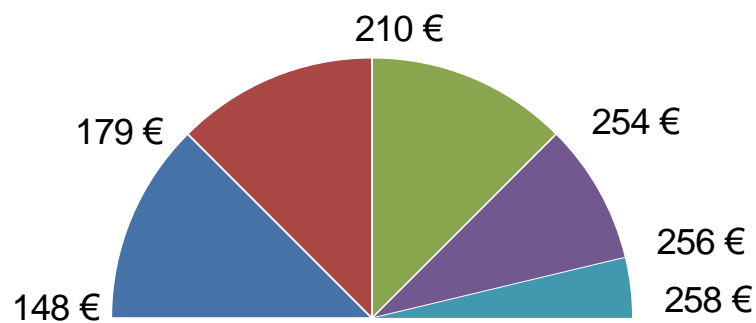
**Monture à 2,84**



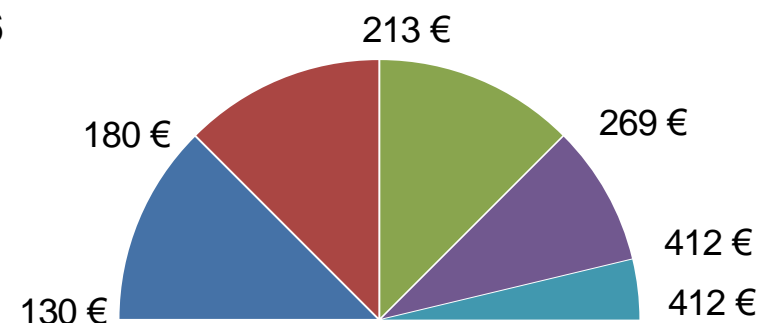
**Verre à 2,29**



**Verre à 3,66**



**Verre à 7,32**

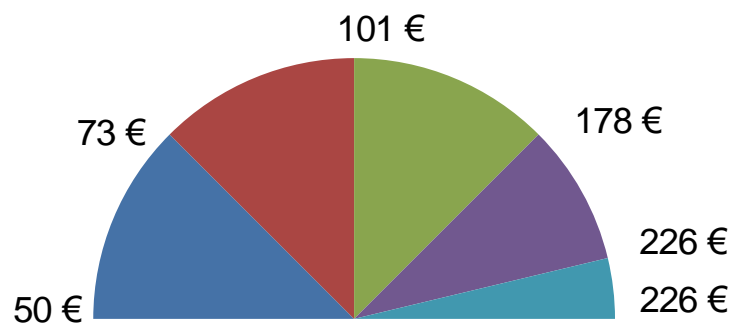


**Verre à 10,37**

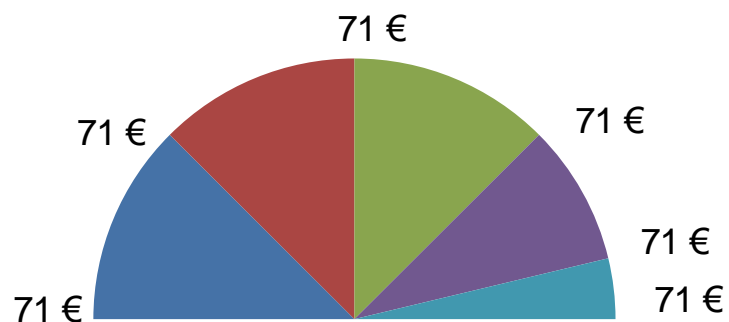
# ANALYSE DU POSTE « OPTIQUE » SUPERIEURE



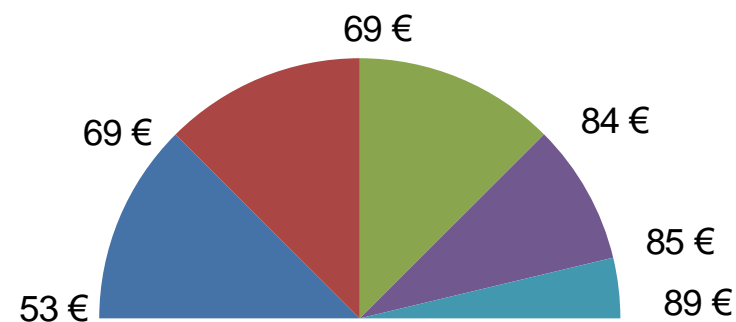
ENFANT	Quantité	Prix mini.	Prix moyen	Prix maxi.
Monture à 30,49	7	50 €	126 €	226 €
Verre à 12,04	2	71 €	71 €	71 €
Verre à 14,94	9	53 €	71 €	89 €



**Monture à 30,49**



**Verre à 12,04**



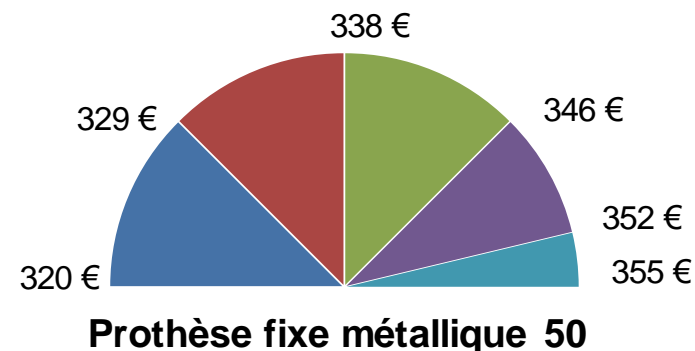
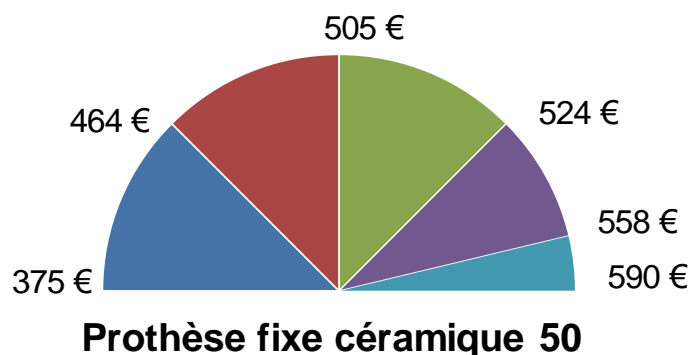
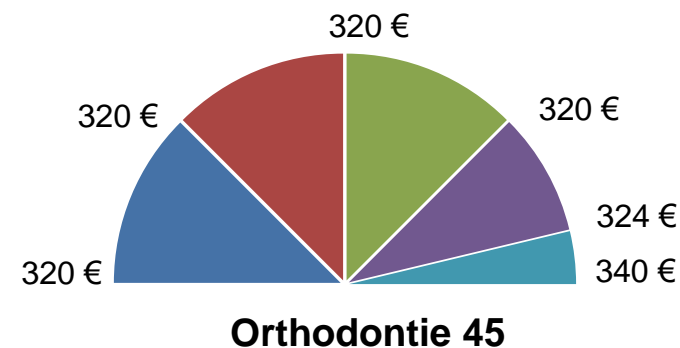
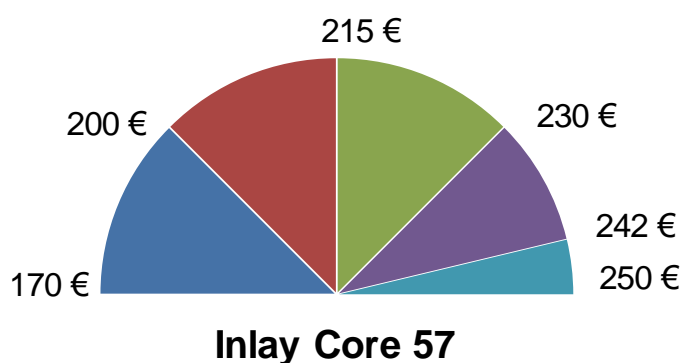
**Verre à 14,94**

## TOUS NIVEAUX DE GARANTIES

	Quantité	Prix mini.	Prix moyen	Prix maxi.
Orthodontie 90	9	643 €	670 €	750 €
Orthodontie 45	36	250 €	325 €	371 €
Inlay Core 57	25	123 €	190 €	250 €
Inlay Core 67	2	250 €	253 €	255 €
Prothèse fixe céramique 50	28	375 €	485 €	600 €
Prothèse fixe métallique 50	13	275 €	313 €	370 €

# ANALYSE DU POSTE « DENTAIRE » ESSENTIELLE

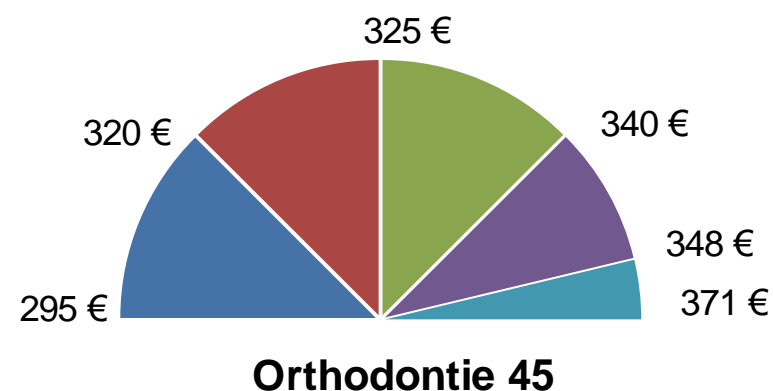
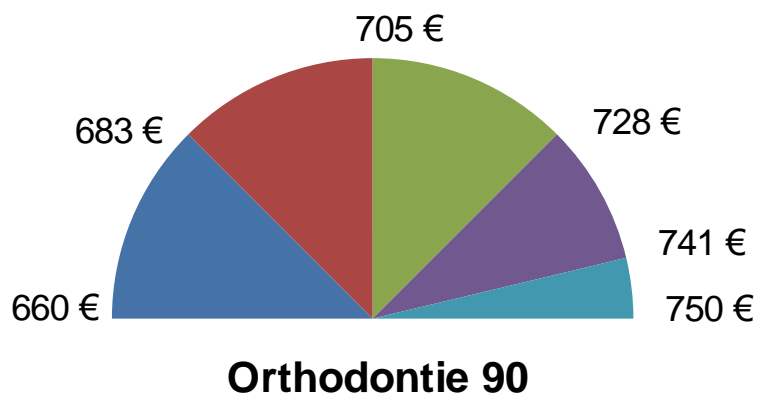
	Quantité	Prix mini.	Prix moyen	Prix maxi.
Orthodontie 90	1	650 €	650 €	650 €
Orthodontie 45	5	295 €	315 €	320 €
Inlay Core 57	5	170 €	213 €	250 €
Inlay Core 67	1	255 €	255 €	255 €
Prothèse fixe céramique 50	6	375 €	493 €	590 €
Prothèse fixe métallique 50	2	320 €	338 €	355 €



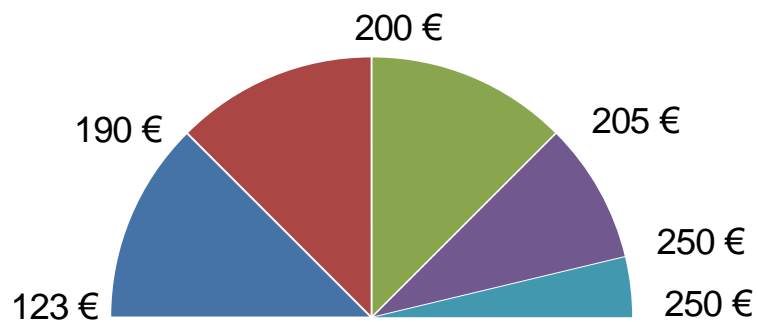
# ANALYSE DU POSTE « DENTAIRE » RENFORCEE



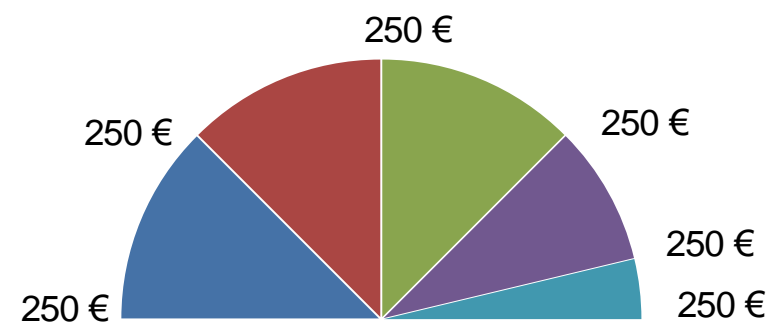
	Quantité	Prix mini.	Prix moyen	Prix maxi.
Orthodontie 90	2	660 €	705 €	750 €
Orthodontie 45	19	295 €	330 €	371 €
Inlay Core 57	9	123 €	201 €	250 €
Inlay Core 67	1	250 €	250 €	250 €
Prothèse fixe céramique 50	14	375 €	483 €	600 €
Prothèse fixe métallique 50	5	275 €	283 €	300 €



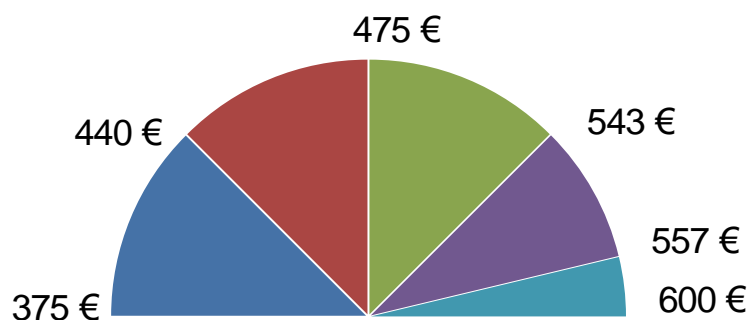
# ANALYSE DU POSTE « DENTAIRE » RENFORCEE



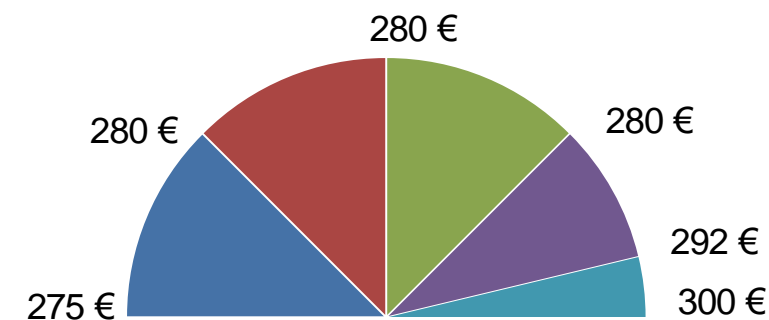
**Inlay Core 57**



**Inlay Core 67**



**Prothèse fixe céramique 50**

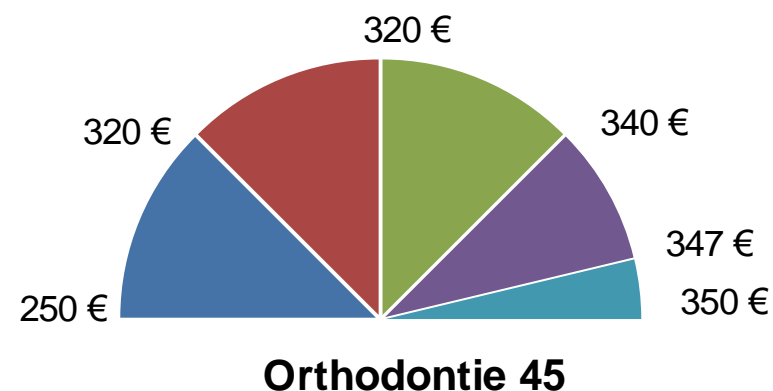
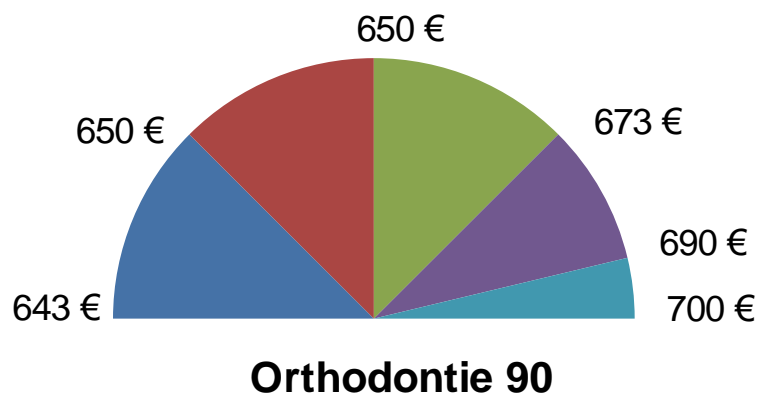


**Prothèse fixe métallique 50**

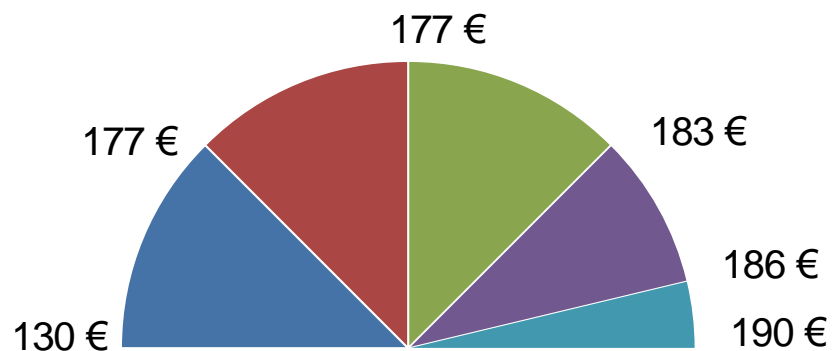
# ANALYSE DU POSTE « DENTAIRE » SUPERIEURE



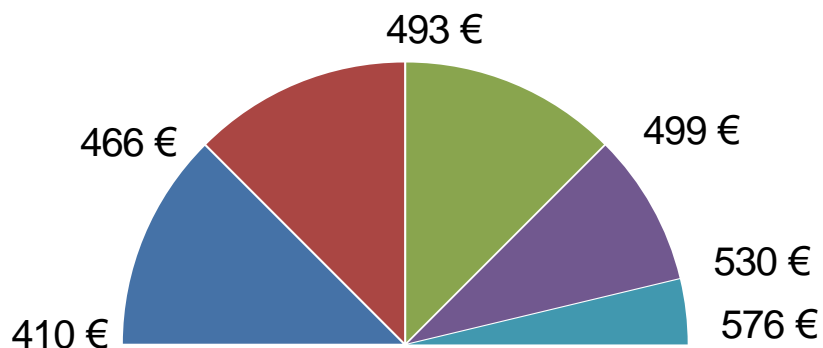
	Quantité	Prix mini.	Prix moyen	Prix maxi.
Orthodontie 90	6	643 €	662 €	700 €
Orthodontie 45	12	250 €	320 €	350 €
Inlay Core 57	11	130 €	172 €	190 €
Prothèse fixe céramique 50	8	410 €	484 €	576 €
Prothèse fixe métallique 50	5	289 €	338 €	370 €



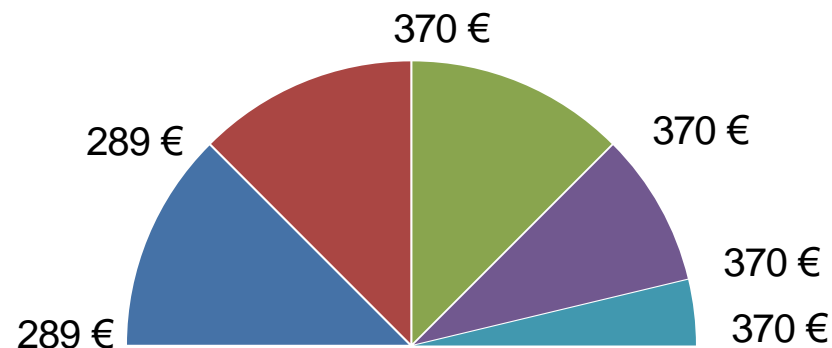
# ANALYSE DU POSTE « DENTAIRE » SUPERIEURE



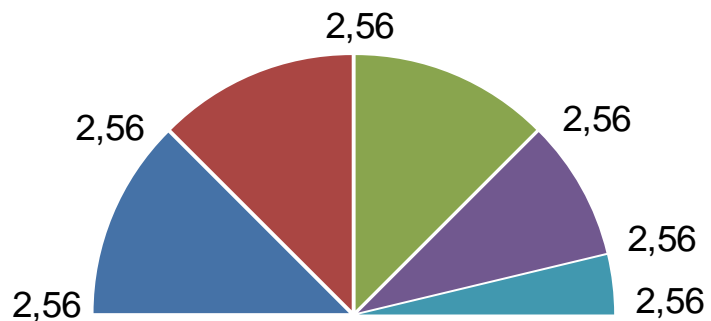
**Inlay Core 57**



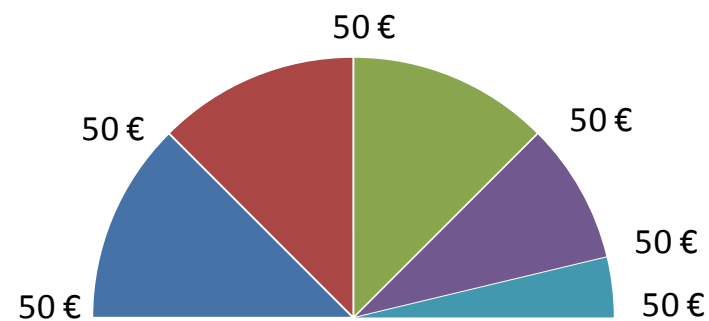
**Prothèse fixe céramique 50**



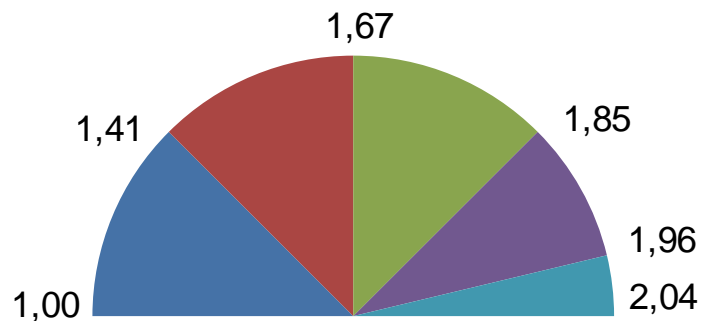
**Prothèse fixe métallique 50**



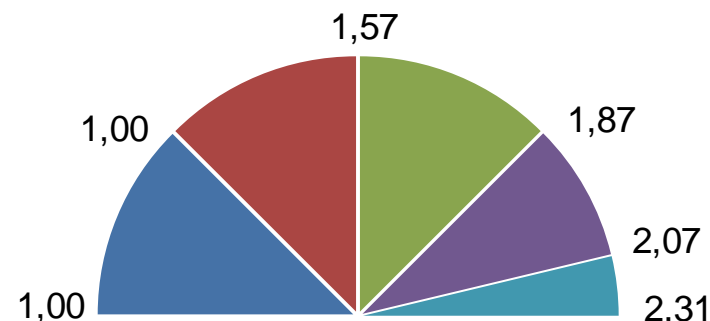
**Honoraire OPTAM**



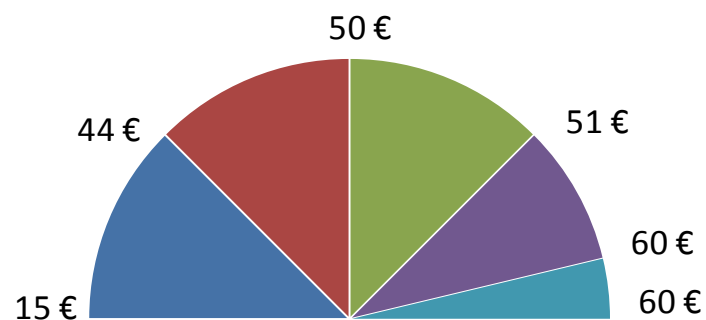
**Chambre particulière**



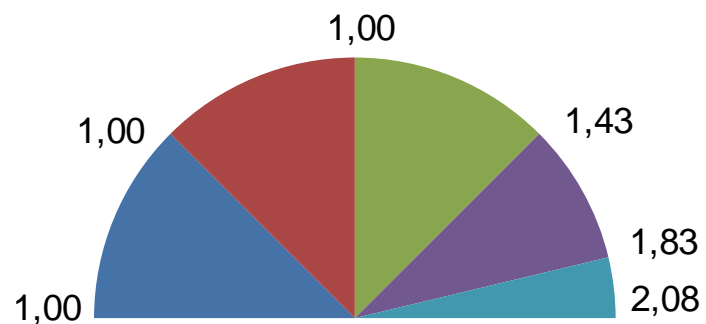
**Honoraire Non OPTAM**



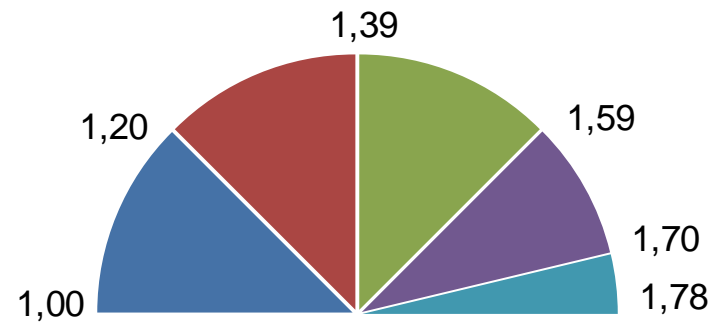
**Honoraire OPTAM**



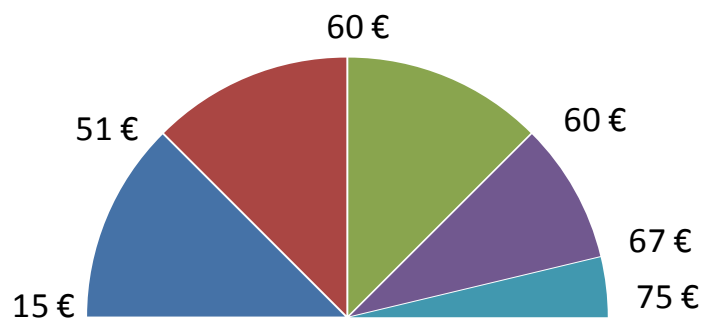
**Chambre particulière**



**Honoraire Non OPTAM**

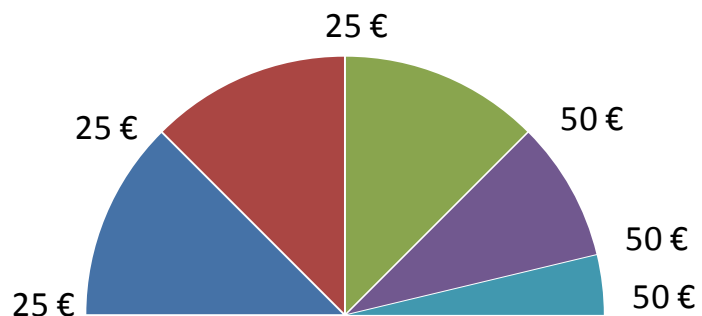


**Honoraire OPTAM**

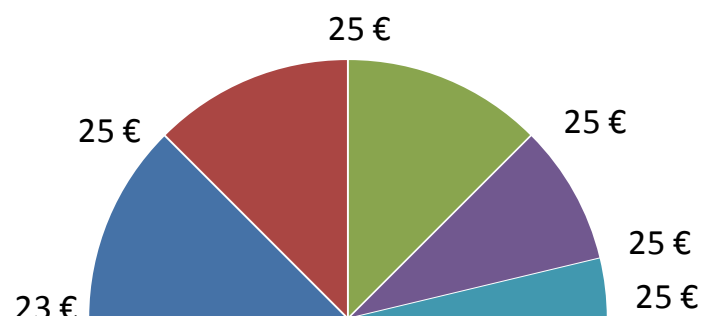


**Chambre particulière**

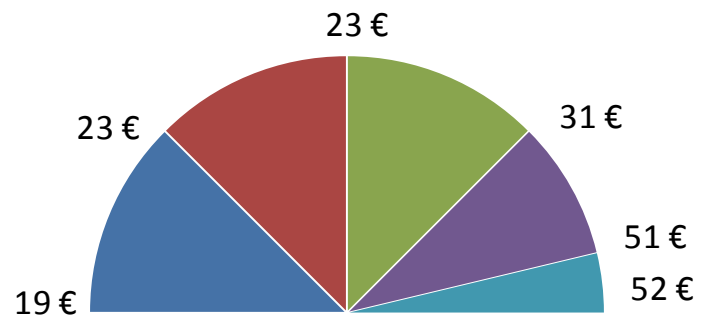
# ANALYSES DIVERSES ESSENTIELLE



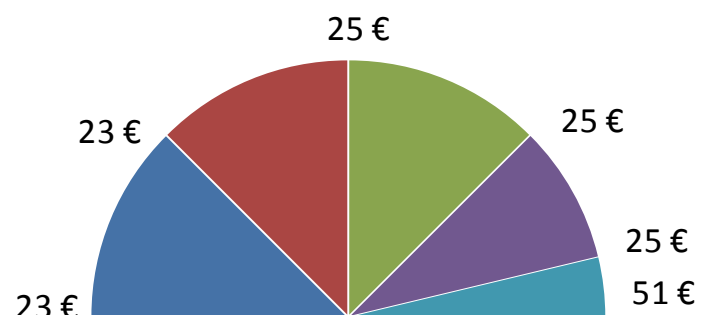
**Consultation généraliste Non OPTAM**



**Consultation généraliste OPTAM**

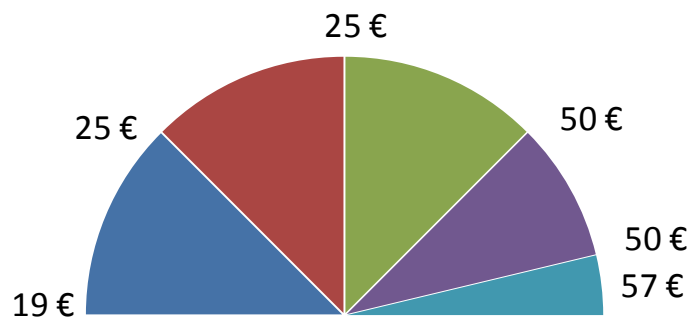


**Consultation spécialiste Non OPTAM**

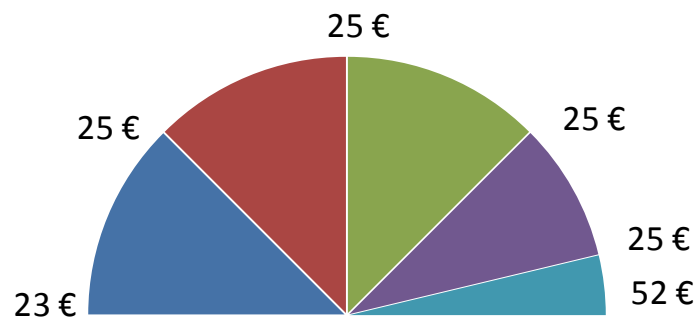


**Consultation spécialiste OPTAM**

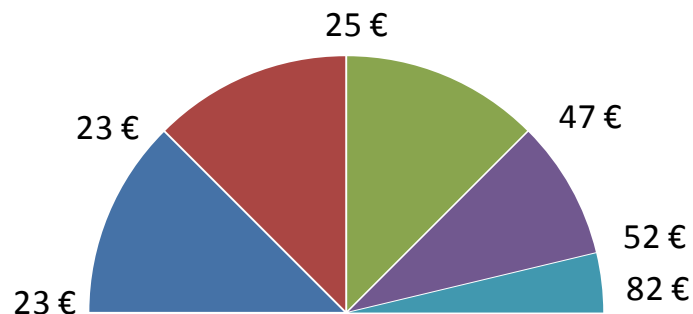
# ANALYSES DIVERSES RENFORCEE



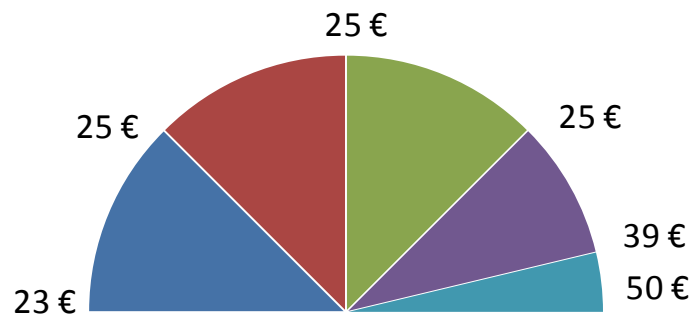
**Consultation généraliste Non OPTAM**



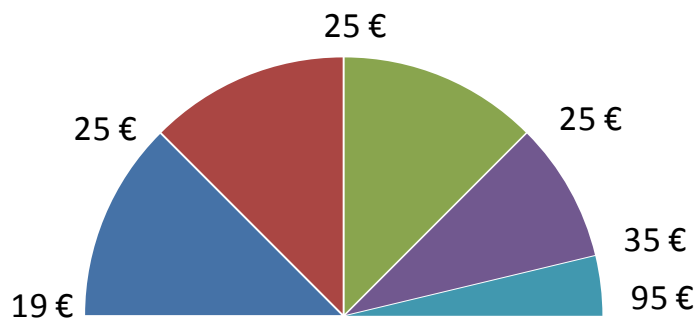
**Consultation généraliste OPTAM**



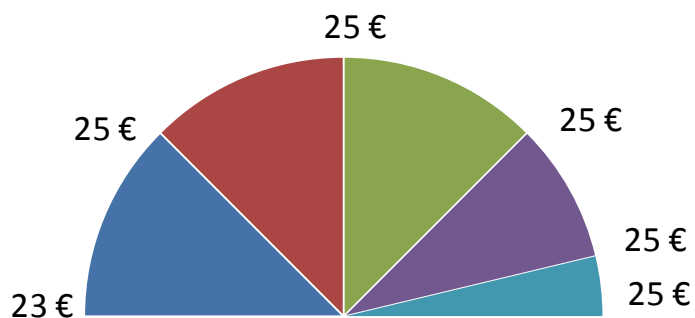
**Consultation spécialiste Non OPTAM**



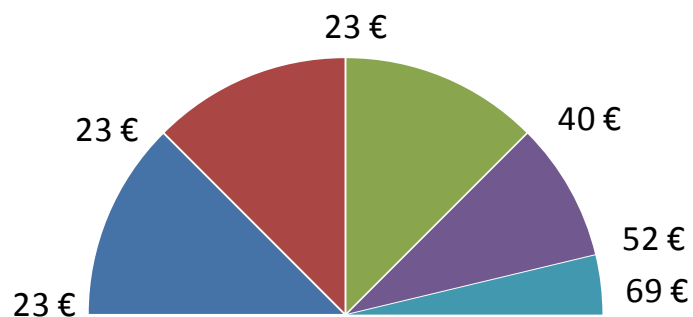
**Consultation spécialiste OPTAM**



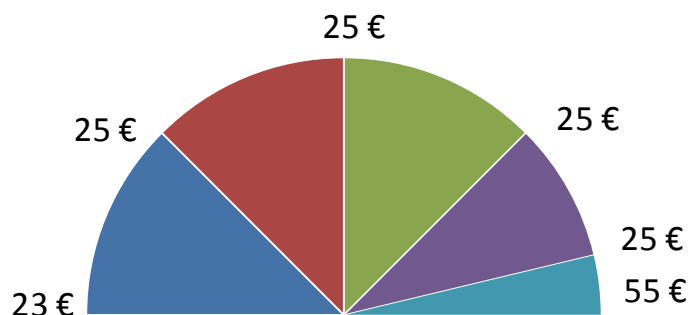
**Consultation généraliste Non OPTAM**



**Consultation généraliste OPTAM**



**Consultation spécialiste Non OPTAM**



**Consultation spécialiste OPTAM**

## MENTIONS LEGALES



KX COURTAGE est une société de courtage-conseil en assurances.

Son siège est établi au :

317, rue de Vaugirard

75015 PARIS

Tél : 06.88.36.30.20

KX COURTAGE est immatriculée sous le N° ORIAS 14000521 consultable sur le site [www.orias.fr](http://www.orias.fr)

Les assurances de responsabilité civile et de garanties financières sont conformes au Code des Assurances.

En cas de litige, vous pouvez vous adresser à :

ACPR

61 Rue Taitbout

75436 PARIS CEDEX 09

Tél : 01.49.95.40.00



K·X

KX-courtage

PRÉVOYANCE SANTÉ RETRAITE DÉPENDANCE