





AVEC UMANENS, VOUS ÊTES CERTAINS DE BÉNÉFICIER...

- → d'une couverture conforme à votre CCN,
- d'un réseau de proximité,
- → de prestations d'assistance et de prévention, 24h/24 et 7j/7,
- de garanties conformes au 100% santé,
- des garanties améliorées par rapport à votre CCN,
- du Tiers payants national pour vous,

- d'une structure de cotisations compétitive, avec 3 niveaux de garanties :
 - Base (régime conventionnel),
 - Option I
 - Option 2, (amélioration sur des postes de medecine de ville et de radiologie **(U)**),
- de garanties facultatives pour vous (couverture des ayants droit et souscription d'options).

UN RÉGIME SUR-MESURE POUR VOUS

◆ Votre part salariale s'élève à 50% minimum du régime obligatoire souscrit par votre salariés

Option pour vous salariés

→ Selon le régime collectif obligatoire mis en place par votre entreprise, vous pourrez souscrire une option facultative pour vous-mêmes et vos ayants droit.

Régime complémentaire Santé

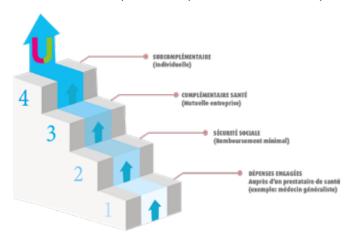
(Choix de votre garantie obligatoire) :

- ◆ Base : régime minimal,
- Option 1 : régime amélioré sur de nombreux postes, peu de reste à charge,
- → Option 2 : régime avec peu de reste à charge.

OPTION 2 Option responsable OPTION 1 Option responsable OPTION 1 Option responsable OPTION 1 Socle obligatoire responsable À partir de 31,88 €* OPTION 1 Socle obligatoire responsable À partir de 36,71 €*

*Exemple régime général de la Sécurité sociale : part employeur (50%) d'une cotisation «salarié isolé», en % du PMSS (Valeur 2025).

◆ A titre facultatif vous pouvez compléter votre couverture par la surcomplémentaire Renfort Umanens



Régime surcomplémentaire

Umanens met à disposition des salariés adhérents à ses contrats collectifs une surcomplémentaire permettant d'améliorer le régime complémentaire santé souscrit par l'employeur. Choisissez votre niveau en fonction de votre famille et de vos besoins :

- Renfort 1
- Renfort 2
- Renfort 3
- Renfort 4

➡ Plafond de la Sécurité sociale 2025 (PMSS)

Les montants des cotisations et de certaines garanties sont exprimés en % du PMSS. Ces montants sont calculés par rapport au plafond de la Sécurité sociale.

	Annuel	Trimestriel	Mensuel (PMSS)
Plafond de la Sécurité sociale	47 100 €	11 775 €	3 925 €
Plafond de la Sécurité sociale	47 100 €	11 775 €	3 925 €

INFORMATIONS CONCERNANT LE PLAFOND DE LA SÉCURITÉ SOCIALE 2025 :

Valeur publiée le 12 novembre 2024 par la Direction de l'Information Légale et Administrative (Premier ministre), susceptible de modification, selon l'évolution législative (loi de financement de la sécurité sociale notamment...).

GRILLE DE GARANTIES

FRAIS D'HOSPITALISATION	BASE	OPTION 1 (Y compris Socle de Base)	OPTION 2 (Y compris Socle de B
hirurgie - Hospitalisation		(1 compris socie de base)	(1 compris socie de b
Ionoraires médicaux et chirurgicaux en établissements OPTAM/OPTAM-ACO	200% BR	200% BR	300% BR
Ionoraires médicaux et chirurgicaux en établissements Hors OPTAM/OPTAM-ACO	180% BR	180% BR	200% BR
rais de séjour	100% FR	100% FR	100% FR
orfait hospitalier (1)	100% FR	100% FR	100% FR
orfait actes lourds	100% FR	100% FR	100% FR
hambre particulière (y compris maternité)	2% PMSS / Jour	2% PMSS / Jour	3% PMSS / Jour
it d'accompagnement (enfant de - 16 ans)	1,5% PMSS / Jour	1,5% PMSS / Jour	2% PMSS / Jour
Maternité : allocation forfaitaire naissance ou adoption	5% PMSS	10% PMSS	15% PMSS
FRAIS MEDICAUX			
onsultations Généralistes OPTAM/OPTAM-ACO	150% BR	200% BR	(b 280% BR
onsultations Généralistes Hors OPTAM/OPTAM-ACO	130% BR	180% BR	200% BR
onsultations Spécialistes OPTAM/OPTAM-ACO	200% BR	200% BR	280% BR
onsultations Spécialistes Hors OPTAM/OPTAM-ACO	180% BR	180% BR	200% BR
ionsultations de psychologues remboursées par la S.S.			
12 séances par année civile et par bénéficiaire) (2)	100% BR	100% BR	100% BR
cctes techniques médicaux (petite chirurgie) OPTAM/OPTAM-ACO	150% BR	200% BR	O 280% BR
ctes techniques médicaux (petite chirurgie) Hors OPTAM/OPTAM-ACO	130 % BR	180% BR	200% BR
nalyses médicales, travaux de laboratoire	200 % BR	200% BR	250% BR
ladiologie OPTAM/OPTAM-ACO	150% BR	200% BR	U 280% BR
ladiologie Hors OPTAM/OPTAM-ACO	130% BR	180% BR	200% BR
uuxiliaires médicaux (infirmiers, kinésithérapeutes, orthophonistes, orthoptistes)	150% BR	200% BR	250% BR
ransport remboursé par la S.S.	100% BR	100% BR	100% BR
orthopédie, autres prothèses, appareillage (3)	150% BR	200% BR	250% BR
AIDE AUDITIVE			
quipement 100% santé	Prise en chare i	ntégrale dans la limite du prix limite	de vente (PLV)
quipement du panier libre (tous les 4 ans)	200% BR	250% BR	250% BR
PHARMACIE PHARMACIE			
MR important, faible et homéopathie (y compris vaccins) remboursés par la S.S.	100% BR	100% BR	100% BR
ilules et vaccins non remboursées par la S.S.	50€/an/bénéficiaire	50€/an/bénéficiaire	70 €/an/bénéficiaire
raitement des addictions médicalement prescrites et non remboursées par la S.S.	30€/an/bénéficiaire	50€/an/bénéficiaire	50 €/an/bénéficiaire
OPTIQUE			
quipement 100% santé (verre, monture, prestation d'adaptation et d'appairage)	Price on chare i	 ntégrale dans la limite du prix limite	de vente (PIV)
quipement du panier libre	T lise ell clidie i	Consulter la Grille Optique	de vente (i Lv)
restation d'adaptation et d'appairage panier libre	Price en chare i	ntégrale dans la limite du prix limite	de vente (PIV)
entilles prescrites remboursées ou non par la S.S. (y compris jetables)	3% PMSS / an	4% PMSS / an	5% PMSS / an
hirurqie de la myopie (par œil/an/bénéficiaire)	15% PMSS	15% PMSS	18% PMSS
DENTAIRE CO. 10 HIYOPIC (PAR CANYON) SCHEME (SINCE)	5.7.1.55	15 % 1 11155	10 /0 / 11133
oins et prothèses dentaires 100% santé (4)		ale dans la limite des honoraires limit	
oins pris en charge par le RO hors dispositif 100% santé	180% BR	250% BR	300% BR
rothèses dentaires remboursées par la S.S (panier libre et maîtrisé) (5)	250% BR	300% BR	450% BR
rothèses dentaires non remboursées par la S.S. (panier libre et maîtrisé) (5)	150% BRR	250% BRR	250% BRR
Inlays-Inlays	250% BR	300% BR	300% BR
orthodontie remboursée par la S.S.	280% BR / semestre	330% BR / semestre	350% BR / semestre
orthodontie non remboursée par la S.S.	200% BBR / semestre	250% BRR / semestre	300% BRR / semestr
arodontologie (curetage/surfaçage, greffe gingivale, allongement coronaire et lambeau)	120 € / an / bénéficiare	150 € / an / bénéficiaire	200 € / an / bénéficia
mplantologie (fausse racine et pilier implantaire)	400 € / an / bénéficiaire	400 € / an / bénéficiaire	600 € / an / bénéficia
CURES THERMALES			
oins, forfait thermal, transport, hébergement : remboursés par la SS	10% PMSS	10% PMSS	15% PMSS
ACTES DE PRÉVENTION			
actes de prévention remboursés par la SS	100% BR	100% BR	100% BR
			100.70 Bit
AUTRES ACTES	1500 500-1	150W	
Nédecines douces (6) (Ostéopathe, Chiropracteur, Etiopathe, Acupuncteur, Podologue,	1,50% PMSS / séance limité	1,50% PMSS / séance limité	1,50% PMSS / séance li
piététicien, Psychologue, Psychomotricien et Tabacologue)	à 4 séances / an / bénéficiaire	à 4 séances / an / bénéficiaire	à 4 séances / an / bénéf

Le contrat est responsable selon la législation actuellement en viqueur. Sauf précision contraire, les prestations sont exprimées en pourcentage de la BR et incluent le remboursement de la Sécurité sociale. Pour les prestations exprimées en forfait, la Mutuelle rembourse le montant indiqué (sauf prestations exprimées

Lorsque le professionnel de santé ou l'établissement de santé n'est pas conventionné avec l'Assurance Maladie, la base de remboursement est le Tarif d'Autorité (dont le montant est très inférieur aux tarifs des remboursement pour les professionnels de santé ou les établissements conventionnés).

- (1) Prévu à l'article L. 174-4 du Code de la Sécurité sociale, à l'exclusion du forfait journalier facturé par les établissements médico-sociaux visés à l'article L. 312-1 du Code de l'action sociale et des familles.
- (2) Consultations effectuées auprès d'un psychologue conventionné et référencé dans l'annuaire mis en ligne sur le site Mon soutien psy (https://monsoutienpsy. ameli.fr/recherche-psychologue).
- (3) Produits et prestations inscrits à la liste prévue à l'article L. 165-1 du code de la Sécurité sociale. Les audioprothèses ne sont pas remboursées au titre de ce poste mais au titre du poste «Aides auditives».
- (4) Soins dentaires / Actes d'endodontie / Actes de prophylaxie bucco-dentaire / Parodontologie.
- (5) Couronnes, bridges et inter de bridge / Couronnes sur implant / Prothèses dentaires amovibles ou fixes / Réparation sur prothèses.
- (6) Professionnels de santé réglementés : praticien justifiant d'un numéro ADELI. Professionnels de santé non réglementés : praticien inscrit à l'annuaire professionnel ou à l'organisation représentative de l'activé (fédération/syndicat professionnel), ou justifiant par diplôme (copie du justificatif) de son aptitude professionnelle.

BR : Base de Remboursement de la Sécurité sociale - BRR : Base de Remboursement Reconstituée - FR : Frais Réels - S.S. : Sécurité Sociale -PMSS: Plafond Mensuel de la Sécurité Sociale - OPTAM: Option de Pratique Tarifiaire Maîtrisée - OPTAM-ACO: Option de Pratique Tarifiaire Maîtrisée, pour les médecins exerçant en Anesthésie, Chirurgie et Obstétrique.

GRILLE OPTIQUE

GRILLE OPTIQUE	BASE		OPTION 1		OPTION 2	
TYPE DE VERRE	MONTANT / VERRE + 1 MONTURE EN % PMSS	MONTANT / VERRE + 1 MONTURE EN ÉQUIVALENCE €	MONTANT / VERRE + 1 MONTURE EN % PMSS	MONTANT / VERRE + 1 MONTURE EN ÉQUIVALENCE €	MONTANT / VERRE + 1 MONTURE EN % PMSS	MONTANT / VERRE + 1 MONTURE EN ÉQUIVALENCE €
Verres simple foyer, sphériques	1,90% à 2,90%	65,13 € à 99,41 €*	1,90% à 2,90%	65,13 € à 99,41 €*	2,70% à 4%	92,56 € à 137,12 €*
Verres simple foyer, sphéro-cylindriques	2,20% à 3,50%	75,42 € à 119,98 €*	2,20% à 3,50%	75,42 € à 119,98 €*	3% à 4,80%	102,84 € à 164,54 €*
Verres multifocaux ou progressifs sphériques	4% à 4,50%	137,12 € à 154,26 €*	4% à 4,50%	137,12 € à 154,26 €*	5,40% à 6,10%	185,11 € à 209,11 €*
Verres multifocaux ou progressifs sphério-cylindrique	5% à 5,40%	171,40 € à 185,11 €*	5% à 5,40%	171,40 € à 185,11 €*	6,70% à 7,40%	129,68 € à 253,67 €*
MONTURE PANIER LIBRE	1 MONTURE MAX		1 MONTURE MAX		1 MONT	URE MAX
Garantie	10	0€	10	0€	10	0€

^{*} sur la base du PMSS 2025 : 3 925 €

Prise en charge limitée à un équipement optique (2 verres + 1 monture) au terme d'une période minimale :

de 2 ans, pour les adultes et pour les enfants de 16 ans et plus / de 1 an, pour les enfants de plus de 6 ans et moins de 16 ans / de 6 mois, pour les enfants jusqu'à 6 ans en cas de mauvaise adaptation de la monture à la morphologie du visage de l'enfant entraînant des pertes d'efficacité du verre correcteur. Renouvellement anticipé de l'équipement possible notamment en cas d'évolution de la vue ou situations médicales particulières, telles que définies par arrêté.



RESTE À CHARGE - EXEMPLES DE REMBOURSEMENT

SUR UMANENS.FR, VOUS AVEZ DESORMAIS LA POSSIBILITÉ D'UTILISER UN SIMULATEUR DE RESTE À CHARGE, ET DE VISUALISER LES EXEMPLES DE REMBOURSEMENTS DE VOTRE GARANTIE.





Scannez ce QR code pour accéder directement à votre simulateur de reste à charge!

Scannez-moi!



Scannez ce QR code pour accéder directement à des exemples de remboursements de votre garantie!

Scannez-moi!

CHOIX D'OPTION MODE D'EMPLOI

CE QU'IL FAUT SAVOIR POUR SOUSCRIRE UNE OPTION:



Se rapprocher de son employeur, afin de déterminer quel niveau de garanties il a choisi pour l'entreprise.



Lorsque vous souscrivez une option, celle-ci est intégralement à votre charge.



Le choix d'option est applicable à vos ayants droit à titre obligatoire.

STRUCTURE DE COTISATION:

COUVERTURE OBLIGATOIRE CHOISIE PAR L'EMPLOYEUR

Structure Salarié Isolé/Famille



Salarié seul (Isolé)



COUVERTURE FACULTATIVE DU SALARIÉ

CHOIX D'OPTION POUR VOUS-MÊME ET/OU VOS AYANTS DROIT

➡ Structure Salarié Isolé/Famille/Conjoint non à charge au sens de la Sécurité sociale





Conjoint non à charge au sens de la Sécurité sociale



◆ GARANTIE TELECONSULTATION MEDICALE:

Le saviez-vous?

Téléconsultation Umanens-Médaviz 09 73 03 02 65 O

UMANENS met à votre disposition le service de **téléconsultation Médaviz**. **En cas de question médicale**, échangez en direct avec un professionnel de santé en toute confidentialité depuis le confort de chez vous.

24h/24, 7j/7, 20 spécialités médicales, sans RDV, par téléphone.

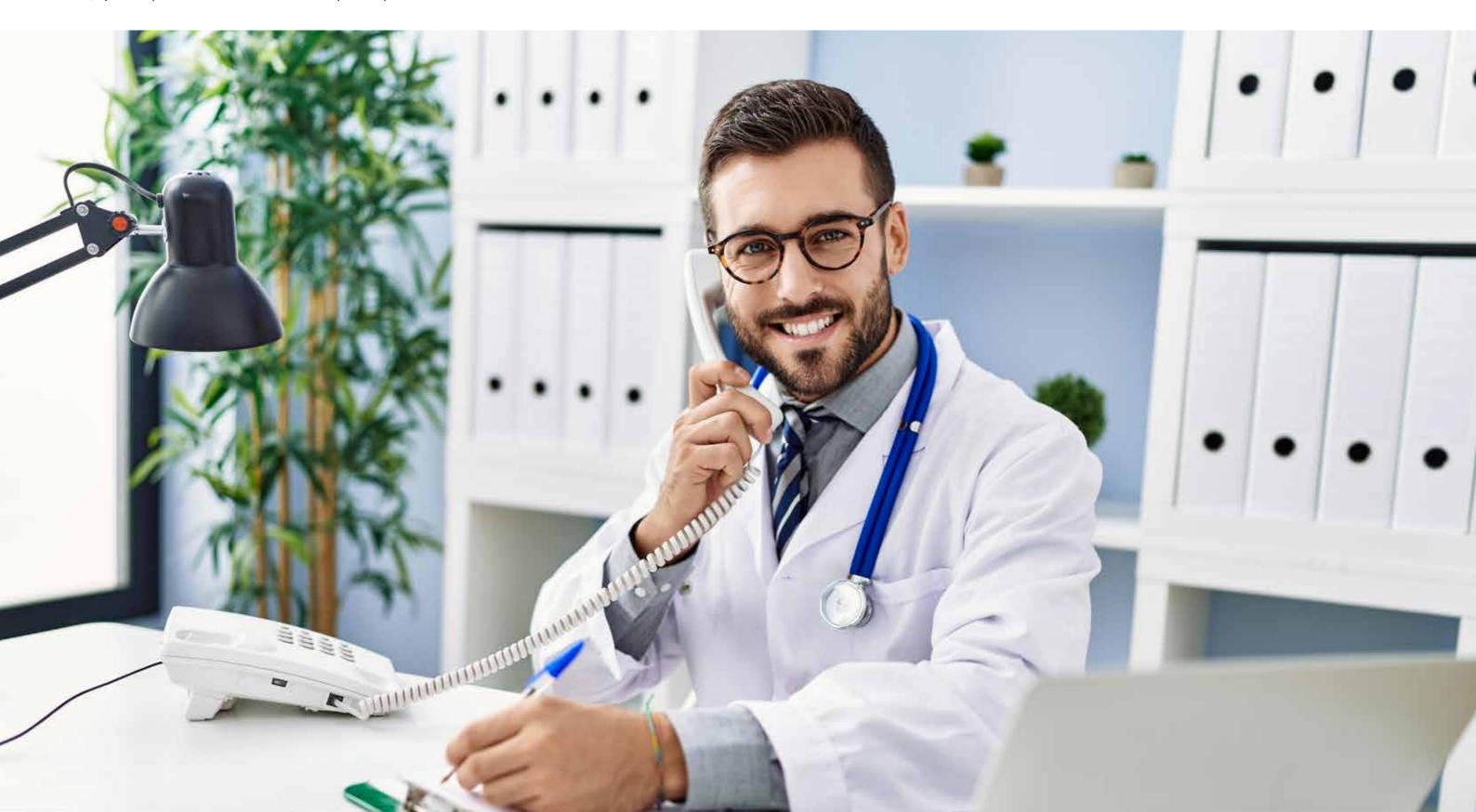
Pour profiter de ce service, c'est très simple :

I- Activez votre compte Médaviz sur www.medaviz.com/umanens ou au 09 73 03 02 65 et renseignez votre numéro d'adhérent suivi des 4 chiffres de votre année de naissance.

2- Pour parler à un médecin :

Téléchargez sur votre smartphone l'application Médaviz (sur l'App Store pour Apple ou sur le Play Store pour Android) ou **composer le 09 73 03 02 65**.

Le service Médaviz est intégralement pris en charge.



VOS GARANTIES COMPLEMENTAIRES, INCLUSES DANS VOTRE CONTRAT (SUITE)

GARANTIE ASSISTANCE:

Votre assistance au quotidien, en complément de vos garanties santé. Certaines situations peuvent fortement perturber votre quotidien et nécessiter un accompagnement de proximité.

Assistance Umanens 05 49 76 97 43

C'est pourquoi **UMANENS** a intégré dans votre contrat santé des garanties complémentaires afin de vous accompagner, accessibles via un site internet dédié : https://umanens.ima-sante.com/

◆ Garantie second avis médical :

En cas de problème de santé sérieux et de situation médicale complexe, vous pouvez demander un deuxième avis médical sur notre portail assistance.

Cette réévaluation du dossier médical vous permet d'accéder à un **très haut niveau d'expertise médical**e pour identifier les alternatives thérapeutiques possibles.

Vous avez un accès sécurisé et illimité 24h/24 et 7j/7.

◆ Garantie organisation de soins infirmiers :

Vous bénéficiez du service **Libheros**, spécialisé dans la recherche d'infirmiers/infirmières, à proximité de chez vous. Ce service leur permet d'organiser tous types de soins (que ce soit des soins post-opératoires où vous pouvez planifier vos RDV avant même votre hospitalisation ou des soins ponctuels/réguliers). Vous avez un accès rapide, sécurisé et gratuit à la plateforme.

Les professionnels de santé présents sont des diplômés d'Etat, conventionnés et expérimentés.

◆ Garantie en cas d'hospitalisation ou d'immobilisation :

Un professionnel de l'aide à domicile est présent pour réaliser des tâches quotidiennes telles que le ménage, la préparation des repas, la vaisselle, le repassage et les courses de proximité.

Une aide est également prévue pour faire venir un proche pour vous assister, ainsi qu'une prestation de garde, de conduite et de retour à l'école des enfants.

→ Garantie en cas de traitements par chimiothérapie, radiothérapie, trithérapie, quadrithérapie ou curiethérapie :

Une aide à domicile peut être sollicitée pour réaliser les tâches du quotidien.

◆ Garantie en cas d'évènements traumatisants :

Une aide psychologique peut être organisée avec un psychologue clinicien.

◆ Garantie bien-être au travail :

Gestion du stress, bilan d'employabilité interne, bilan professionnel, aide aux aidants... (retrouvez vos garanties sur le site assistance d'Umanens).

➡ Garantie en cas de décès :

Notre service peut assister votre famille dans l'organisation des obsèques et faire l'avance des frais y afférents.









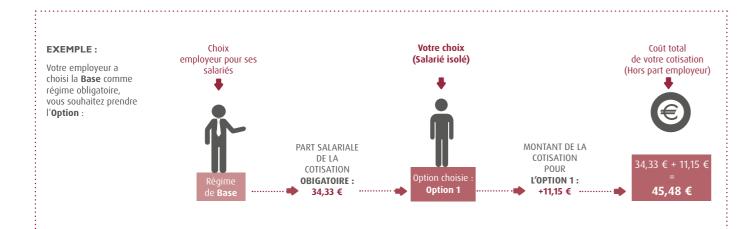




COMPRENDRE VOS COTISATIONS POUR LES GARANTIES FACULTATIVES : EXEMPLES

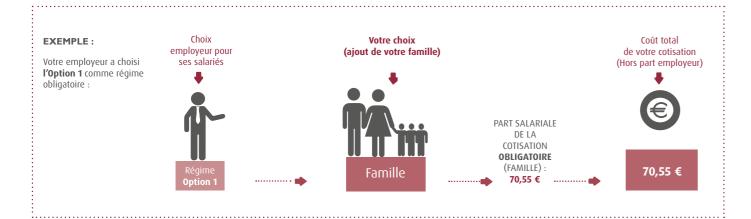
Si votre employeur a choisi de prendre la cotisation de Base pour l'entreprise, il vous est possible d'y ajouter pour vous et vos ayants droit une option.

CHOIX 1: Base = RÉGIME OBLIGATOIRE						
Régime général		BASE	Option 1		Option 2	
Salarié Isolé	1,749%	Part salariale : 34,33 €	+0,284%	Soit +11,15 €	+0,522%	Soit +20,49 €
Famille	3,265%	Part salariale : 64,08 €	+0,743%	Soit +29,16 €	+0,818%	Soit +32,11 €
+Conjoint non à charge de la sécurité sociale (facultatif)	+1,907%	Soit +74,85 €	+0,349%	Soit +13,70 €	+0,576%	Soit +22,61 €
Tarif unique	3,424%	Part salariale : 67,20 €	+0,884%	Soit +34,70 €	+1,287%	Soit +50,51 €



Si votre employeur a choisi de prendre la cotisation Base ou l'Option 1 pour l'entreprise, il vous est possible d'y affilier votre conjoint ou/et vos enfants.

CHOIX 2 : Option 1 = RÉGIME OBLIGATOIRE					
Régime général		Option 1	Option 2		
Salarié Isolé	1,957%	Part salariale:38,41€	+0,247%	Soit +9,69 €	
Famille	3,595%	Part salariale : 70,55 €	+0,453%	Soit +17,78 €	
+Conjoint non à charge de la sécurité sociale (facultatif)	+2,029%	+79,64 €	+0,256%	Soit +10,05 €	
Tarif unique	3,842%	Part salariale: 75,40 €	+0,505%	Soit +19,82 €	



VOS COTISATIONS EN % DU PMSS* (RÉGIME GÉNÉRAL)

EXEMPLE POUR UN SALARIÉ (RÉGIME GÉNÉRAL)

Régime souscrit par l'entreprise : Régime collectif de **Base**

Calcul des cotisations : 1,749% x 3 925 = 68,66 € Part patronale : 68,66 €/2 = 34,33 €.

Part salariale : 34,33 €



Valeur publiée le 12 novembre 2024 par la Direction de l'Information Légale et Administrative (Premier ministre) susceptible de modification, selon l'évolution législative (loi de financement de la sécurité sociale notamment...).

CHOIX 1: Base = RÉGIME OBLIGATOIRE							
Régime général		BASE	Option 1		Option 2		
Salarié Isolé	1,749%	Part salariale : 34,33 €	+0,284%	Soit +11,15 €	+0,522%	Soit +20,49 €	
Famille	3,265%	Part salariale : 64,08 €	+0,743%	Soit +29,16 €	+0,818%	Soit +32,11 €	
+Conjoint non à charge de la sécurité sociale (facultatif)	+1,907%	Soit +74,85 €	+0,349%	Soit +13,70 €	+0,576%	Soit +22,61 €	
Tarif unique	3,424%	Part salariale : 67,20 €	+0,884%	Soit +34,70 €	+1,287%	Soit +50,51 €	

CHOIX 2: Option 1 = RÉGIME OBLIGATOIRE					
Régime général		Option 1	Option 2		
Salarié Isolé	1,957%	Part salariale:38,41€	+0,247%	Soit +9,69 €	
Famille	3,595%	Part salariale : 70,55 €	+0,453%	Soit +17,78 €	
+Conjoint non à charge de la sécurité sociale (facultatif)	+2,029%	+79,64 €	+0,256%	Soit +10,05 €	
Tarif unique	3,842%	Part salariale: 75,40 €	+0,505%	Soit +19,82 €	

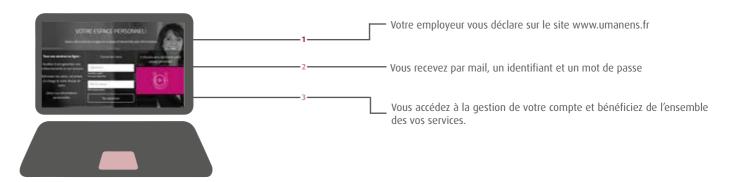
*Le montant des cotisations exprimé en € est donné à titre indicatif, il fait l'objet d'un arrondi opéré par le délégataire de gestion en fonction de l'évolution du PMSS. Exemple calculé sur le PMSS 2025.

Selon le régime obligatoire mis en place par votre employeur, vous pourrez choisir un niveau de garanties supérieur, **le surplus de cotisation sera entièrement à votre charge.**Les cotisations pour vos ayants droit sont à ajouter au niveau de garanties choisi, et sont uniquement à votre charge.

·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	, and the second		
CHOIX 3: 0	Option 2 = RÉGIME OBLI	GATOIRE		
Régime général	0	Option 2		
Salarié Isolé	2,186%	Part salariale: 42,90 €		
Famille	3,949%	Part salariale: 77,50 €		
+Conjoint non à charge de la sécurité sociale (facultatif)	+2,390%	Soit +93,81 €		
Tarif unique	4,106%	Part salariale: 80,58 €		

7 BON À SAVOIR

COMMENT ACCÉDER À VOTRE ESPACE PERSONNEL ?





TOUS NOS SERVICES EN LIGNE:

- Accédez à vos garanties, vos remboursements, vos services.
- Retrouvez vos devis, vos prises en charge.
- Gérez vos informations personnelles.





L'expérience mutuelle!

Nous avons la conviction que la proximité, la solidarité et l'écoute ont encore toutes leur place dans la mise en œuvre d'un régime Frais de Santé.

Mieux vous connaître, mieux vous comprendre pour mieux vous accompagner...Voilà ce qui anime nos équipes.

Umanens c'est:







Accompagnement & Adhésion...

Rien de plus simple, à vous de choisir la solution qui vous convient :



www.umanens.fr

Information, signature en ligne de votre contrat, accès à vos remboursements, demande de prise en charge, tout se fait en quelques clics...!



Contacter un conseiller par téléphone : **09 69 32 96 10** ou par mail : **contact@umanens.fr**



Par courrier en nous retournant :

- Votre Bulletin/Demande d'Adhésion (adresse de correspondance figurant dans le document),

- Vos pièces justificatives.





Entre nous, c'est humain