Découvrez les **garanties** et les **bonus fidélité** des **Complémentaires Santé** ECA-Assurances

Les prestations sont exprimées en pourcentage des tarifs de convention y compris des remboursements du régime obligatoire, dans la limite des frais réellement engagés et du respect du parcours de soins.

		ECA-LOCOSTIA (1)		ECA-TONUSSIA			ECA-SERENIA						
		LOCOSTIA1	LOCOSTIA2	TONUS 100	TONUS 200	TONUS 300	ECO	NECESSITE	SECURITE	TRANQUILITE	CONFORT	PRIVILEGE	SERENITE
SOINS MEDICAUX Généraliste, spécialistes, auxiliaires médicaux, imagerie, examen. (1) (2)		100%	100%	100%	125%	150%	100%	100%	100%	125%	150%	200%	300%
Bonus													
Remboursements année 2	- Soins médicaux			110%	135%	170%							
	- Médecine douce, homéopathie				50 € / an	50 € / an							
	- Ostéopathie, chiropracteur, acupuncture					50 € / an							
	- Nutritionniste, diététicien					30 € / an							
Remboursements année 3	- Soins médicaux			120%	145%	190%							
Année 4 et suivantes	- Soins médicaux			130%	155%	200%							
PHARMACIE (avance de frais avec la Carte Tiers Payant) (1)		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Vaccins (non remboursés par la Sécurité Sociale)				30 € / an	30 € / an	50 € / an	15 € / an	15 € / an	15 € / an	15 € / an	15 € / an	15 € / an	15 € / an
Bonus													
Années 2 et suivantes	- Automédication courante, trousse du voyageur					30 € / an							
	- Patch anti-tabac, sevrage tabagique				50 € / an	50 € / an							
	- Contraceptifs 3ème génération				50 € / an	50 € / an							
OPTIQUE (forfait par an et par bénéficiaire) (1)													
Verres		100% + forfait 150 € tous les 2 ans (4)	100%	100%	100 €	150 €	100%	46 €	77 €	92 €	122 €	168 €	229 €
Monture			100%	100%	50 €	100 €	100%						
Lentilles remboursées ou non (hors lentilles jetables non remboursées)			100%		100 €	150 €	100%						
Opérations (kératotomie, chirurgie réfractive) (3)					250 €	300 €		50 €	85 €	100 €	130 €	180 €	240 €
Bonus													
Année 2	- Verres, montures et lentilles			+ 30 €	+ 25 €	+ 50 €							
Année 3	- Verres, montures et lentilles			+ 50 €	+ 50 €	+ 50 €							
Année 4 et suivantes	- Verres, montures et lentille			+ 75 €	+ 75 €	+ 50 €							
DENTAIRE (1)													
Soins, prothèses, orthodontie remboursés		100%	100% + forfait 150 € tous les 2 ans (4)	100%	200%	200%	100%	150%	125%	150%	200%	250%	300%
Soins, prothèses, orthodontie non remboursés (% du tarif de convention reconstitué)					100%	100%							150%
Plafond année 1		illimité	illimité	illimité	600 €	800 €	illimité	illimité	illimité	illimité	610 €	915 €	1 220 €
Bonus													
Remboursements année 2	- Soins, prothèses, orthodontie remboursés			125%	225%	225%							
	- Plafond			illimité	800 €	1 000 €					610 €	915 €	1 220 €
Remboursements année 3	- Soins, prothèses, orthodontie remboursés			150%	235%	235%							
	- Plafond (année 3 et suivantes)			illimité	1 000 €	illimité							
	- Implantologie, paradontologie				300 €	500 €							
Année 4 et suivantes	- Soins, prothèses, orthodontie remboursés			175%	250%	250%							
HOSPITALISATION (1) (5) Interventions médicales, chirurgicales, séjour, transport													
Secteur conventionné		100%	100%	100%	200%	200%	100%	100%	100%	125%	150%	200%	300%
Secteur non conventionné						100%						200%	300%
Forfait hospitalier (frais réels)		30 jours / an	30 jours / an	30 jours / an	90 jours / an	durée illimitée	30 jours / an	30 jours / an	durée illimitée	durée illimitée	durée illimitée	durée illimitée	durée illimitée
Chambre particulière (forfait / jour - nombre de jour / an)				35 € - 30 jours	35 € - 90 jours	50 € - illimité			31 € - illimité	39 € - illimité	46 € - illimité	46 € - illimité	70 € - illimité
Lit d'accompagnant: - de 14 ans (Tonussia: - de 16 ans) (forfait / jour - nombre de jour / an)					16 € - 15 jours	16 € - 15 jours			16 € -10 jours	16 € - 10 jours	16 € - 10 jours	16 € - 10 jours	16 € - 10 jours
Bonus													
Remboursements année 2	- Hospitalisation en secteur conventionné			125%	225%	250%							
	- Forfait hospitalier (frais réels)			60 jours / an	durée illimitée	durée illimitée							
	- Chambre particulière (forfait / jour - nombre de jour / an)			35 € - 60 jours	50 € - illimité	75 € - illimité							
Remboursements année 3	- Hospitalisation en secteur conventionné			150%	250%	275%							
	- Forfait hospitalier (frais réels)			90 jours/an	durée illimitée	durée illimitée							
Années 4 et suivantes	- Hospitalisation en secteur conventionné			175%	275%	300%							
MATERNITE Soins courants (1)		100%	100%	100%	200%	200%		100%	100%	125%	150%	200%	300%
Chambre particulière					50 € / jour	50 € / jour			31€ / jour	39 € / jour	46 € / jour	46 € / jour	70 € / jour
Forfait de naissance ou adoption						100 €			92 €	138 €	153 €	183 €	229 €
Transport (Ambulance)				100%	200%	200%							
Délai d'attente pour le forfait maternité						10 mois			9 mois	9 mois	9 mois	9 mois	9 mois
PROTHESES ORTHOPEDIQUES ET AUDITIVES (1)		100%	100%	100%	200%	200%	100%	100%	100%	125%	150%	200%	300%
CURES THERMALES (1)		100%	100%	100%	200%	200%	100%	100%	100%	77 €	122 €	153 €	229 €
ALLOCATIONS FRAIS D'OBSEQUES (délai d'attente de 6 mois après souscription)					500 €	1 500 €	153 €	153 €	2 287 €	2 287 €	2 287 €	2 287 €	2 287 €
ASSISTANCE Hospitalisation, rapatriement, conseils médicaux et juridiques, école à domicile…							Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
ASSISTANCE HOSPITALIERE (Option - franchise de 3 jours)									16 € / jour	23 € / jour	31 € / jour	39 € / jour	39 € / jour
CAPITAUX DECES ACCIDENTELS (Option)									7 623 €	15 245 €	15 245 €	15 245 €	30 490 €
ACTES DE PREVENTION remboursés (1)		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Actes de prévention non remboursés		50 € / an	50 € / an										
AIDE A LA COMPLEMENTAIRE SANTE (1)		OUI	OUI	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON
AVANCE DES FRAIS Carte tiers payant. Prise en charge hospitalière		OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI