



AG2R LA MONDIALE

Prendre la main  
sur demain

Santé

# Résumé des garanties

## CCN des Entreprises de la maintenance, distribution et location de matériels agricoles, de travaux publics, de bâtiments, de manutention, de motoculture de plaisance et activités connexes dites S.D.L.M. (N° 3131-IDCC 1404) Personnel non cadre et cadre - Régime base

**Au 1<sup>er</sup> janvier 2026**

Les niveaux d'indemnisation définis ci-dessous s'entendent y compris les prestations versées par la Sécurité sociale, dans la limite des frais réellement engagés par les bénéficiaires.

Les garanties du régime couvrent la prise en charge de la participation forfaitaire acquittée par le bénéficiaire en cas de réalisation d'un acte coûteux (qualifiée de forfait sur les actes dits « lourds ») prévue au I de l'article R.160.16 du code de la Sécurité sociale.

### Abréviations :

BR : Base de remboursement retenue par l'assurance maladie obligatoire pour déterminer le montant de son remboursement  
CCAM : Classification commune des actes médicaux  
DPTM (Dispositifs de Pratique Tarifaire Maîtrisée) : OPTAM / OPTAM-CO  
OPTAM : Option Pratique Tarifaire Maîtrisée  
OPTAM-CO : Option Pratique Tarifaire Maîtrisée - Chirurgie-Obstétrique  
€ : Euro  
FR : Frais réels engagés par le bénéficiaire  
HLF : Honoraires limites de facturation fixés selon la réglementation en vigueur à la date des soins effectués par le bénéficiaire  
PLV : Prix limites de vente fixés selon la réglementation en vigueur à la date des soins effectués par le bénéficiaire  
PMSS : Plafond Mensuel de la Sécurité Sociale  
RSS : Remboursement Sécurité Sociale = montant remboursé par l'assurance maladie obligatoire et calculé par application du taux de remboursement légal en vigueur à la base de remboursement  
TM : Ticket Modérateur soit partie de la base de remboursement non prise en charge par l'assurance maladie obligatoire (TM = BR - RSS)

## Hospitalisation

| Postes                                                                                                       |                    | Niveaux d'indemnisation                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>En cas d'hospitalisation médicale, chirurgicale et de maternité</b>                                       |                    |                                                         |
| Frais de séjour                                                                                              |                    | 100 % BR                                                |
| Forfait journalier hospitalier                                                                               |                    | 100 % des FR limité au forfait réglementaire en vigueur |
| <b>Honoraires</b>                                                                                            |                    |                                                         |
| Actes de chirurgie (ADC)<br>Actes d'anesthésie (ADA)<br>Actes techniques médicaux (ATM)<br>Autres honoraires | Adhérents DPTM     | 150 % BR                                                |
|                                                                                                              | Non adhérents DPTM | 130 % BR                                                |
| Chambre particulière                                                                                         |                    | 40 € par jour                                           |
| Chambre particulière ambulatoire                                                                             |                    | 35 € par jour                                           |
| Frais d'accompagnement du bénéficiaire du contrat<br>(sur présentation d'un justificatif)                    |                    | 25 € par jour                                           |

## Transport

| Postes                 | Niveaux d'indemnisation |
|------------------------|-------------------------|
| Transport remboursé SS | 100 % BR                |

## Soins courants

| Postes                                     |                    | Niveaux d'indemnisation |
|--------------------------------------------|--------------------|-------------------------|
| <b>Honoraires médicaux</b>                 |                    |                         |
| <b>Remboursés SS</b>                       |                    |                         |
| Généralistes<br>(consultations et visites) | Adhérents DPTM     | 100 % BR                |
|                                            | Non adhérents DPTM | 100 % BR                |

| Postes                                                                                               |                    | Niveaux d'indemnisation                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------|
| Spécialistes<br>(consultations et visites)                                                           | Adhérents DPTM     | 160 % BR                                                   |
|                                                                                                      | Non adhérents DPTM | 140 % BR                                                   |
| Actes de chirurgie (ADC)<br>Actes techniques médicaux (ATM)                                          | Adhérents DPTM     | 100 % BR                                                   |
|                                                                                                      | Non adhérents DPTM | 100 % BR                                                   |
| Actes d'imagerie médicale (ADI)<br>Actes d'échographie (ADE)                                         | Adhérents DPTM     | 100 % BR                                                   |
|                                                                                                      | Non adhérents DPTM | 100 % BR                                                   |
| <b>Non remboursés SS</b>                                                                             |                    |                                                            |
| Acupuncture, Chiropractie, Ostéopathie                                                               |                    | Crédit de 25 € par acte, limité à 5 actes par année civile |
| <b>Honoraires paramédicaux</b>                                                                       |                    |                                                            |
| Auxiliaires médicaux (actes remboursés SS)                                                           |                    | 100 % BR                                                   |
| <b>Analyses et examens de laboratoire</b>                                                            |                    |                                                            |
| Analyses et examens de biologie médicale, remboursés SS                                              |                    | 100 % BR                                                   |
| <b>Médicaments</b>                                                                                   |                    |                                                            |
| Remboursés SS                                                                                        |                    | 100 % BR                                                   |
| Non remboursés SS                                                                                    |                    | –                                                          |
| <b>Pharmacie (hors médicaments)</b>                                                                  |                    |                                                            |
| Remboursées SS                                                                                       |                    | 100 % BR                                                   |
| <b>Non remboursés SS</b>                                                                             |                    |                                                            |
| Vaccins contre la grippe et autres vaccins prescrits                                                 |                    | Crédit de 15 € par année civile                            |
| <b>Matériel médical</b>                                                                              |                    |                                                            |
| Orthopédie, autres prothèses et appareillages remboursés SS (hors auditives, dentaires et d'optique) |                    | 100 % BR                                                   |
| <b>Actes de prévention remboursés SS</b>                                                             |                    |                                                            |
| Actes de prévention définis par la réglementation                                                    |                    | 100 % BR                                                   |

## Aides auditives

La garantie s'applique aux frais exposés pour l'acquisition d'une aide auditive par oreille, par période de 4 ans suivant la date de délivrance de l'aide auditive précédente (ce délai s'entendant pour chaque oreille indépendamment)

| Postes                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                          | Niveaux d'indemnisation |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Équipements 100 % Santé</b><br>Équipements de Classe I, tels que définis réglementairement.                                                                                                     |                                                                                                                          |                         |
| Aides auditives pour les personnes au-delà de leur 20 <sup>e</sup> anniversaire                                                                                                                    | RSS + 100 % des frais restant à charge du bénéficiaire après intervention de la Sécurité sociale, dans la limite des PLV |                         |
| Aides auditives pour les personnes jusqu'au 20 <sup>e</sup> anniversaire ou les personnes atteintes de cécité (entendue comme une acuité visuelle inférieure à 1/20 <sup>e</sup> après correction) |                                                                                                                          |                         |
| <b>Équipements libres</b><br>Équipements de Classe II, tels que définis réglementairement.                                                                                                         |                                                                                                                          |                         |
| Aides auditives pour les personnes au-delà de leur 20 <sup>e</sup> anniversaire                                                                                                                    | 400 €                                                                                                                    |                         |
| Aides auditives pour les personnes jusqu'au 20 <sup>e</sup> anniversaire ou les personnes atteintes de cécité (entendue comme une acuité visuelle inférieure à 1/20 <sup>e</sup> après correction) | 1 400 €                                                                                                                  |                         |
| <b>Piles et autres consommables ou accessoires remboursés SS</b> (dans la limite du nombre annuel de paquets fixé par l'arrêté du 14.11.2018)                                                      | 100 % BR                                                                                                                 |                         |

## Dentaire

| Postes                                                                                                                                                                                                                                                         | Niveaux d'indemnisation                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Soins et prothèses 100 % Santé</b>                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                             |
| Soins prothétiques et prothèses dentaires relevant du panier 100 % santé, tels que définis réglementairement.                                                                                                                                                  |                                                                                                                             |
| Inlay core                                                                                                                                                                                                                                                     | RSS + 100 % des frais restant à charge du bénéficiaire après intervention de la Sécurité sociale, dans la limite des HLF(*) |
| Autres soins prothétiques et prothèses dentaires                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |
| <b>Prothèses</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |
| <b>Panier maîtrisé</b>                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                             |
| Soins prothétiques et prothèses dentaires relevant du panier maîtrisé, tels que définis réglementairement.                                                                                                                                                     |                                                                                                                             |
| Inlay, onlay                                                                                                                                                                                                                                                   | 150 % BR dans la limite des HLF                                                                                             |
| Inlay core                                                                                                                                                                                                                                                     | 350 % BR dans la limite des HLF                                                                                             |
| Autres soins prothétiques et prothèses dentaires                                                                                                                                                                                                               | 350 % BR dans la limite des HLF                                                                                             |
| <b>Panier libre</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                             |
| Soins prothétiques et prothèses dentaires relevant du panier libre, tels que définis réglementairement.                                                                                                                                                        |                                                                                                                             |
| Inlay, onlay                                                                                                                                                                                                                                                   | 150 % BR                                                                                                                    |
| Inlay core                                                                                                                                                                                                                                                     | 350 % BR                                                                                                                    |
| Autres soins prothétiques et prothèses dentaires                                                                                                                                                                                                               | 350 % BR                                                                                                                    |
| <b>Soins</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                             |
| Soins dentaires conservateurs, chirurgicaux ou de prévention                                                                                                                                                                                                   | 100 % BR                                                                                                                    |
| <b>Autres actes dentaires remboursés SS</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                             |
| Orthodontie                                                                                                                                                                                                                                                    | 250 % BR                                                                                                                    |
| <b>Actes dentaires non remboursés SS</b>                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                             |
| Implants dentaires (la garantie « implantologie » comprend la pose d'un implant à l'exclusion de tout acte annexe : scanner, pilier...)                                                                                                                        | Crédit de 400 € par année civile                                                                                            |
| Orthodontie                                                                                                                                                                                                                                                    | Crédit de 400 € par année civile                                                                                            |
| (*) Le respect de la limite des HLF tient compte de la somme des indemnités versées par la Sécurité sociale, par le régime complémentaire de base et le présent régime (ainsi que le cas échéant des indemnités versées par tout autre régime complémentaire). |                                                                                                                             |

## Optique

La garantie s'applique aux frais exposés pour l'acquisition d'un équipement optique (composé de deux verres et d'une monture) dans les conditions de renouvellement fixées par l'arrêté du 03.12.2018 modifiant la prise en charge d'optique médicale de la Liste des Produits et Prestations (LPP) prévue à l'article L. 165-1 du Code de la Sécurité sociale.

| Postes                                                                                                                                                                                                                       | Niveaux d'indemnisation                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Équipements 100 % Santé</b>                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                          |
| Équipements de classe A et prestations supplémentaires portant sur l'équipement de classe A en charge dans le cadre du « 100 % santé », tels que définis réglementairement.                                                  |                                                                                                                          |
| Monture de classe A (quel que soit l'âge)                                                                                                                                                                                    | RSS + 100 % des frais restant à charge du bénéficiaire après intervention de la Sécurité Sociale, dans la limite des PLV |
| Verres de classe A (quel que soit l'âge)                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                          |
| <b>Équipements libres</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                          |
| Équipements de classe B, tels que définis réglementairement.                                                                                                                                                                 |                                                                                                                          |
| Monture de classe B (quel que soit l'âge)                                                                                                                                                                                    | 100 € (RSS inclus)                                                                                                       |
| Verres de classe B (quel que soit l'âge)                                                                                                                                                                                     | Montants indiqués dans la grille optique ci-après, en fonction du type de verres                                         |
| <b>Prestations supplémentaires portant sur un équipement d'optique de Classe A ou B</b>                                                                                                                                      |                                                                                                                          |
| Prestation d'adaptation de la prescription médicale de verres correcteurs après réalisation d'un examen de la réfraction, en cas de renouvellement par l'opticien-lunetier d'une ordonnance pour des verres de Classe A ou B | 100 % BR dans la limite des PLV                                                                                          |
| Supplément pour verres avec filtres de Classe B                                                                                                                                                                              | 100 % BR dans la limite des PLV                                                                                          |
| Autres suppléments pour verres de Classe A ou B (prisme / système antiptosis / verres iséiconiques)                                                                                                                          | –                                                                                                                        |

| Postes                                                                   | Niveaux d'indemnisation                     |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Autres dispositifs médicaux d'optique</b>                             |                                             |
| Lentilles acceptées SS                                                   | RSS + crédit de 150 € par année civile      |
| Lentilles refusées par la SS (y compris lentilles jetables)              | 150 € par année civile                      |
| Chirurgie réfractive<br>(Myopie, hypermétropie, astigmatisme, presbytie) | Crédit de 150 € par œil et par année civile |

#### Grille optique « verres de classe B »

| Verres unifocaux /<br>multifocaux /<br>progressifs | Avec / Sans Cylindre | SPH = sphère<br>CYL = cylindre (+)<br>S = SPH + CYL | Montant en €<br>par verre<br>(RSS inclus) |
|----------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Unifocaux</b>                                   | Sphériques           | SPH de - 6 à + 6 (*)                                | 75 €                                      |
|                                                    |                      | SPH < à -6 ou > à + 6                               | 80 €                                      |
|                                                    | Sphéro cylindriques  | SPH de - 6 à 0 et CYL ≤ + 4                         | 80 €                                      |
|                                                    |                      | SPH > 0 et S ≤ + 6                                  | 85 €                                      |
|                                                    |                      | SPH > 0 et S > + 6                                  | 95 €                                      |
|                                                    |                      | SPH < - 6 et CYL ≥ + 0,25                           | 90 €                                      |
|                                                    |                      | SPH de - 6 à 0 et CYL > + 4                         | 100 €                                     |
| <b>Multifocaux et progressifs</b>                  | Sphériques           | SPH de - 4 à + 4                                    | 125 €                                     |
|                                                    |                      | SPH < à -4 ou > à + 4                               | 150 €                                     |
|                                                    | Sphéro cylindriques  | SPH de - 8 à 0 et CYL ≤ + 4                         | 165 €                                     |
|                                                    |                      | SPH > 0 et S ≤ + 8                                  | 165 €                                     |
|                                                    |                      | SPH de - 8 à 0 et CYL > + 4                         | 175 €                                     |
|                                                    |                      | SPH > 0 et S > + 8                                  | 175 €                                     |
|                                                    |                      | SPH < - 8 et CYL ≥ + 0,25                           | 175 €                                     |

(1) Le verre neutre est compris dans cette classe.



AG2R LA MONDIALE

Prendre la main  
sur demain

Santé

# Résumé des garanties

CCN des Entreprises de la maintenance,  
distribution et location de matériels  
agricoles, de travaux publics, de bâtiments,  
de manutention, de motoculture de plaisance  
et activités connexes dites S.D.L.M.

(N° 3131-IDCC 1404)

Personnel non cadre et cadre – Régime Surcomplémentaire 1

Au 1<sup>er</sup> janvier 2026

Les niveaux d'indemnisation définis ci-dessous s'entendent en complément des prestations versées par la Sécurité sociale et y compris celles versées par le régime complémentaire dit de base, dans la limite des frais réellement engagés par les bénéficiaires.

Les garanties du régime couvrent la prise en charge de la participation forfaitaire acquittée par le bénéficiaire en cas de réalisation d'un acte coûteux (qualifiée de forfait sur les actes dits « lourds ») prévue au I de l'article R.160.16 du code de la Sécurité sociale.

## Abréviations :

BR : Base de remboursement retenue par l'assurance maladie obligatoire pour déterminer le montant de son remboursement

CCAM : Classification commune des actes médicaux

DPTM (Dispositifs de Pratique Tarifaire Maîtrisée) : OPTAM / OPTAM-CO

OPTAM : Option Pratique Tarifaire Maîtrisée

OPTAM-CO : Option Pratique Tarifaire Maîtrisée - Chirurgie-Obstétrique

€ : Euro

FR : Frais réels engagés par le bénéficiaire

HLF : Honoraires limites de facturation fixés selon la réglementation en vigueur à la date des soins effectués par le bénéficiaire

PLV : Prix limites de vente fixés selon la réglementation en vigueur à la date des soins effectués par le bénéficiaire

PMSS : Plafond Mensuel de la Sécurité Sociale

RSS : Remboursement Sécurité Sociale = montant remboursé par l'assurance maladie obligatoire et calculé par application du taux de remboursement légal en vigueur à la base de remboursement

TM : Ticket Modérateur soit partie de la base de remboursement non prise en charge par l'assurance maladie obligatoire (TM = BR - RSS)

## Hospitalisation

| Postes                                                                                                       |                    | Niveaux d'indemnisation                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------|
| En cas d'hospitalisation médicale, chirurgicale et de maternité                                              |                    |                                                         |
| Frais de séjour                                                                                              |                    | 100 % BR                                                |
| Forfait journalier hospitalier                                                                               |                    | 100 % des FR limité au forfait réglementaire en vigueur |
| Honoraires                                                                                                   |                    |                                                         |
| Actes de chirurgie (ADC)<br>Actes d'anesthésie (ADA)<br>Actes techniques médicaux (ATM)<br>Autres honoraires | Adhérents DPTM     | 180 % BR                                                |
|                                                                                                              | Non adhérents DPTM | 160 % BR                                                |
| Chambre particulière                                                                                         |                    | 50 € par jour                                           |
| Chambre particulière ambulatoire                                                                             |                    | 40 € par jour                                           |
| Frais d'accompagnement du bénéficiaire du contrat<br>(sur présentation d'un justificatif)                    |                    | 25 € par jour                                           |

## Transport

| Postes                 | Niveaux d'indemnisation |
|------------------------|-------------------------|
| Transport remboursé SS | 100 % BR                |

## Soins courants

| Postes                                     |                    | Niveaux d'indemnisation |
|--------------------------------------------|--------------------|-------------------------|
| Honoraires médicaux                        |                    |                         |
| Remboursés SS                              |                    |                         |
| Généralistes<br>(consultations et visites) | Adhérents DPTM     | 100 % BR                |
|                                            | Non adhérents DPTM | 100 % BR                |

| Postes                                                                                               |                    | Niveaux d'indemnisation                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------|
| Spécialistes<br>(consultations et visites)                                                           | Adhérents DPTM     | 170 % BR                                                   |
|                                                                                                      | Non adhérents DPTM | 150 % BR                                                   |
| Actes de chirurgie (ADC)<br>Actes techniques médicaux (ATM)                                          | Adhérents DPTM     | 130 % BR                                                   |
|                                                                                                      | Non adhérents DPTM | 110 % BR                                                   |
| Actes d'imagerie médicale (ADI)<br>Actes d'échographie (ADE)                                         | Adhérents DPTM     | 130 % BR                                                   |
|                                                                                                      | Non adhérents DPTM | 110 % BR                                                   |
| <b>Non remboursés SS</b>                                                                             |                    |                                                            |
| Acupuncture, Chiropractie, Ostéopathie                                                               |                    | Crédit de 25 € par acte, limité à 5 actes par année civile |
| <b>Honoraires paramédicaux</b>                                                                       |                    |                                                            |
| Auxiliaires médicaux (actes remboursés SS)                                                           |                    | 100 % BR                                                   |
| <b>Analyses et examens de laboratoire</b>                                                            |                    |                                                            |
| Analyses et examens de biologie médicale, remboursés SS                                              |                    | 100 % BR                                                   |
| <b>Médicaments</b>                                                                                   |                    |                                                            |
| Remboursés SS                                                                                        |                    | 100 % BR                                                   |
| Non remboursés SS                                                                                    |                    | -                                                          |
| <b>Pharmacie (hors médicaments)</b>                                                                  |                    |                                                            |
| Remboursées SS                                                                                       |                    | 100 % BR                                                   |
| <b>Non remboursés SS</b>                                                                             |                    |                                                            |
| Vaccins contre la grippe et autres vaccins prescrits                                                 |                    | Crédit de 15 € par année civile                            |
| <b>Matériel médical</b>                                                                              |                    |                                                            |
| Orthopédie, autres prothèses et appareillages remboursés SS (hors auditives, dentaires et d'optique) |                    | 100 % BR                                                   |
| <b>Actes de prévention remboursés SS</b>                                                             |                    |                                                            |
| Actes de prévention définis par la réglementation                                                    |                    | 100 % BR                                                   |

## Aides auditives

La garantie s'applique aux frais exposés pour l'acquisition d'une aide auditive par oreille, par période de 4 ans suivant la date de délivrance de l'aide auditive précédente (ce délai s'entendant pour chaque oreille indépendamment)

| Postes                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                          | Niveaux d'indemnisation |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Équipements 100 % Santé</b><br>Équipements de Classe I, tels que définis réglementairement.                                                                                                     |                                                                                                                          |                         |
| Aides auditives pour les personnes au-delà de leur 20 <sup>e</sup> anniversaire                                                                                                                    | RSS + 100 % des frais restant à charge du bénéficiaire après intervention de la Sécurité sociale, dans la limite des PLV |                         |
| Aides auditives pour les personnes jusqu'au 20 <sup>e</sup> anniversaire ou les personnes atteintes de cécité (entendue comme une acuité visuelle inférieure à 1/20 <sup>e</sup> après correction) |                                                                                                                          |                         |
| <b>Équipements libres</b><br>Équipements de Classe II, tels que définis réglementairement.                                                                                                         |                                                                                                                          |                         |
| Aides auditives pour les personnes au-delà de leur 20 <sup>e</sup> anniversaire                                                                                                                    | 400 €                                                                                                                    |                         |
| Aides auditives pour les personnes jusqu'au 20 <sup>e</sup> anniversaire ou les personnes atteintes de cécité (entendue comme une acuité visuelle inférieure à 1/20 <sup>e</sup> après correction) | 1 400 €                                                                                                                  |                         |
| <b>Piles et autres consommables ou accessoires remboursés SS</b> (dans la limite du nombre annuel de paquets fixé par l'arrêté du 14.11.2018)                                                      |                                                                                                                          | 100 % BR                |

## Dentaire

| Postes                                                                                                                                                                                                                                                         | Niveaux d'indemnisation                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Soins et prothèses 100 % Santé</b>                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                             |
| Soins prothétiques et prothèses dentaires relevant du panier 100 % santé, tels que définis réglementairement.                                                                                                                                                  |                                                                                                                             |
| Inlay core                                                                                                                                                                                                                                                     | RSS + 100 % des frais restant à charge du bénéficiaire après intervention de la Sécurité sociale, dans la limite des HLF(*) |
| Autres soins prothétiques et prothèses dentaires                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |
| <b>Prothèses</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |
| <b>Panier maîtrisé</b>                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                             |
| Soins prothétiques et prothèses dentaires relevant du panier maîtrisé, tels que définis réglementairement.                                                                                                                                                     |                                                                                                                             |
| Inlay, onlay                                                                                                                                                                                                                                                   | 200 % BR dans la limite des HLF                                                                                             |
| Inlay core                                                                                                                                                                                                                                                     | 425 % BR dans la limite des HLF                                                                                             |
| Autres soins prothétiques et prothèses dentaires                                                                                                                                                                                                               | 425 % BR dans la limite des HLF                                                                                             |
| <b>Panier libre</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                             |
| Soins prothétiques et prothèses dentaires relevant du panier libre, tels que définis réglementairement.                                                                                                                                                        |                                                                                                                             |
| Inlay, onlay                                                                                                                                                                                                                                                   | 200 % BR                                                                                                                    |
| Inlay core                                                                                                                                                                                                                                                     | 425 % BR                                                                                                                    |
| Autres soins prothétiques et prothèses dentaires                                                                                                                                                                                                               | 425 % BR                                                                                                                    |
| <b>Soins</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                             |
| Soins dentaires conservateurs, chirurgicaux ou de prévention                                                                                                                                                                                                   | 100 % BR                                                                                                                    |
| <b>Autres actes dentaires remboursés SS</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                             |
| Orthodontie                                                                                                                                                                                                                                                    | 250 % BR                                                                                                                    |
| <b>Actes dentaires non remboursés SS</b>                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                             |
| Implants dentaires (la garantie « implantologie » comprend la pose d'un implant à l'exclusion de tout acte annexe : scanner, pilier...)                                                                                                                        | Crédit de 400 € par année civile                                                                                            |
| Orthodontie                                                                                                                                                                                                                                                    | Crédit de 400 € par année civile                                                                                            |
| (*) Le respect de la limite des HLF tient compte de la somme des indemnités versées par la Sécurité sociale, par le régime complémentaire de base et le présent régime (ainsi que le cas échéant des indemnités versées par tout autre régime complémentaire). |                                                                                                                             |

## Optique

La garantie s'applique aux frais exposés pour l'acquisition d'un équipement optique (composé de deux verres et d'une monture) dans les conditions de renouvellement fixées par l'arrêté du 03.12.2018 modifiant la prise en charge d'optique médicale de la Liste des Produits et Prestations (LPP) prévue à l'article L. 165-1 du Code de la Sécurité sociale.

| Postes                                                                                                                                                                                                                       | Niveaux d'indemnisation                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Équipements 100 % Santé</b>                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                          |
| Équipements de classe A et prestations supplémentaires portant sur l'équipement de classe A en charge dans le cadre du « 100 % santé », tels que définis réglementairement.                                                  |                                                                                                                          |
| Monture de classe A (quel que soit l'âge)                                                                                                                                                                                    | RSS + 100 % des frais restant à charge du bénéficiaire après intervention de la Sécurité Sociale, dans la limite des PLV |
| Verres de classe A (quel que soit l'âge)                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                          |
| <b>Équipements libres</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                          |
| Équipements de classe B, tels que définis réglementairement.                                                                                                                                                                 |                                                                                                                          |
| Monture de classe B (quel que soit l'âge)                                                                                                                                                                                    | 100 € (RSS inclus)                                                                                                       |
| Verres de classe B (quel que soit l'âge)                                                                                                                                                                                     | Montants indiqués dans la grille optique ci-après, en fonction du type de verres                                         |
| <b>Prestations supplémentaires portant sur un équipement d'optique de Classe A ou B</b>                                                                                                                                      |                                                                                                                          |
| Prestation d'adaptation de la prescription médicale de verres correcteurs après réalisation d'un examen de la réfraction, en cas de renouvellement par l'opticien-lunetier d'une ordonnance pour des verres de Classe A ou B | 100 % BR dans la limite des PLV                                                                                          |
| Supplément pour verres avec filtres de Classe B                                                                                                                                                                              | 100 % BR dans la limite des PLV                                                                                          |
| Autres suppléments pour verres de Classe A ou B (prisme / système antiptosis / verres iséiconiques)                                                                                                                          | –                                                                                                                        |

| Postes                                                                   | Niveaux d'indemnisation                     |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Autres dispositifs médicaux d'optique</b>                             |                                             |
| Lentilles acceptées SS                                                   | RSS + crédit de 150 € par année civile      |
| Lentilles refusées par la SS (y compris lentilles jetables)              | 150 € par année civile                      |
| Chirurgie réfractive<br>(Myopie, hypermétropie, astigmatisme, presbytie) | Crédit de 150 € par œil et par année civile |

#### Grille optique « verres de classe B »

| Verres unifocaux /<br>multifocaux /<br>progressifs | Avec / Sans Cylindre | SPH = sphère<br>CYL = cylindre (+)<br>S = SPH + CYL | Montant en €<br>par verre<br>(RSS inclus) |
|----------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Unifocaux</b>                                   | Sphériques           | SPH de - 6 à + 6 (*)                                | 100 €                                     |
|                                                    |                      | SPH < à -6 ou > à + 6                               | 100 €                                     |
|                                                    | Sphéro cylindriques  | SPH de - 6 à 0 et CYL ≤ + 4                         | 100 €                                     |
|                                                    |                      | SPH > 0 et S ≤ + 6                                  | 100 €                                     |
|                                                    |                      | SPH > 0 et S > + 6                                  | 100 €                                     |
|                                                    |                      | SPH < - 6 et CYL ≥ + 0,25                           | 100 €                                     |
|                                                    |                      | SPH de - 6 à 0 et CYL > + 4                         | 100 €                                     |
| <b>Multifocaux et progressifs</b>                  | Sphériques           | SPH de - 4 à + 4                                    | 190 €                                     |
|                                                    |                      | SPH < à -4 ou > à + 4                               | 190 €                                     |
|                                                    | Sphéro cylindriques  | SPH de - 8 à 0 et CYL ≤ + 4                         | 200 €                                     |
|                                                    |                      | SPH > 0 et S ≤ + 8                                  | 200 €                                     |
|                                                    |                      | SPH de - 8 à 0 et CYL > + 4                         | 200 €                                     |
|                                                    |                      | SPH > 0 et S > + 8                                  | 200 €                                     |
|                                                    |                      | SPH < - 8 et CYL ≥ + 0,25                           | 200 €                                     |

(1) Le verre neutre est compris dans cette classe.



AG2R LA MONDIALE

Prendre la main  
sur demain

Santé

# Résumé des garanties

CCN des Entreprises de la maintenance,  
distribution et location de matériels  
agricoles, de travaux publics, de bâtiments,  
de manutention, de motoculture de plaisance  
et activités connexes dites S.D.L.M.

(N° 3131-IDCC 1404)

Personnel non cadre et cadre – Régime Surcomplémentaire 2

**Au 1<sup>er</sup> janvier 2026**

Les niveaux d'indemnisation définis ci-dessous s'entendent en complément des prestations versées par la Sécurité sociale et y compris celles versées par le régime complémentaire dit de base, dans la limite des frais réellement engagés par les bénéficiaires.

Les garanties du régime couvrent la prise en charge de la participation forfaitaire acquittée par le bénéficiaire en cas de réalisation d'un acte coûteux (qualifiée de forfait sur les actes dits « lourds ») prévue au I de l'article R.160.16 du code de la Sécurité sociale.

## Abréviations :

BR : Base de remboursement retenue par l'assurance maladie obligatoire pour déterminer le montant de son remboursement

CCAM : Classification commune des actes médicaux

DPTM (Dispositifs de Pratique Tarifaire Maîtrisée) : OPTAM / OPTAM-CO

OPTAM : Option Pratique Tarifaire Maîtrisée

OPTAM-CO : Option Pratique Tarifaire Maîtrisée - Chirurgie-Obstétrique

€ : Euro

FR : Frais réels engagés par le bénéficiaire

HLF : Honoraires limites de facturation fixés selon la réglementation en vigueur à la date des soins effectués par le bénéficiaire

PLV : Prix limites de vente fixés selon la réglementation en vigueur à la date des soins effectués par le bénéficiaire

PMSS : Plafond Mensuel de la Sécurité Sociale

RSS : Remboursement Sécurité Sociale = montant remboursé par l'assurance maladie obligatoire et calculé par application du taux de remboursement légal en vigueur à la base de remboursement

TM : Ticket Modérateur soit partie de la base de remboursement non prise en charge par l'assurance maladie obligatoire (TM = BR - RSS)

## Hospitalisation

| Postes                                                                                                       |                    | Niveaux d'indemnisation                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>En cas d'hospitalisation médicale, chirurgicale et de maternité</b>                                       |                    |                                                         |
| Frais de séjour                                                                                              |                    | 100 % BR                                                |
| Forfait journalier hospitalier                                                                               |                    | 100 % des FR limité au forfait réglementaire en vigueur |
| <b>Honoraires</b>                                                                                            |                    |                                                         |
| Actes de chirurgie (ADC)<br>Actes d'anesthésie (ADA)<br>Actes techniques médicaux (ATM)<br>Autres honoraires | Adhérents DPTM     | 200 % BR                                                |
|                                                                                                              | Non adhérents DPTM | 180 % BR                                                |
| Chambre particulière                                                                                         |                    | 60 € par jour                                           |
| Chambre particulière ambulatoire                                                                             |                    | 45 € par jour                                           |
| Frais d'accompagnement du bénéficiaire du contrat<br>(sur présentation d'un justificatif)                    |                    | 25 € par jour                                           |

## Transport

| Postes                 | Niveaux d'indemnisation |
|------------------------|-------------------------|
| Transport remboursé SS | 100 % BR                |

## Soins courants

| Postes                                     |                    | Niveaux d'indemnisation |
|--------------------------------------------|--------------------|-------------------------|
| <b>Honoraires médicaux</b>                 |                    |                         |
| <b>Remboursés SS</b>                       |                    |                         |
| Généralistes<br>(consultations et visites) | Adhérents DPTM     | 100 % BR                |
|                                            | Non adhérents DPTM | 100 % BR                |

| Postes                                                                                               |                    | Niveaux d'indemnisation                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------|
| Spécialistes<br>(consultations et visites)                                                           | Adhérents DPTM     | 170 % BR                                                   |
|                                                                                                      | Non adhérents DPTM | 150 % BR                                                   |
| Actes de chirurgie (ADC)<br>Actes techniques médicaux (ATM)                                          | Adhérents DPTM     | 160 % BR                                                   |
|                                                                                                      | Non adhérents DPTM | 140 % BR                                                   |
| Actes d'imagerie médicale (ADI)<br>Actes d'échographie (ADE)                                         | Adhérents DPTM     | 160 % BR                                                   |
|                                                                                                      | Non adhérents DPTM | 140 % BR                                                   |
| <b>Non remboursés SS</b>                                                                             |                    |                                                            |
| Acupuncture, Chiropractie, Ostéopathie                                                               |                    | Crédit de 25 € par acte, limité à 5 actes par année civile |
| <b>Honoraires paramédicaux</b>                                                                       |                    |                                                            |
| Auxiliaires médicaux (actes remboursés SS)                                                           |                    | 100 % BR                                                   |
| <b>Analyses et examens de laboratoire</b>                                                            |                    |                                                            |
| Analyses et examens de biologie médicale, remboursés SS                                              |                    | 100 % BR                                                   |
| <b>Médicaments</b>                                                                                   |                    |                                                            |
| Remboursés SS                                                                                        |                    | 100 % BR                                                   |
| Non remboursés SS                                                                                    |                    | –                                                          |
| <b>Pharmacie (hors médicaments)</b>                                                                  |                    |                                                            |
| Remboursées SS                                                                                       |                    | 100 % BR                                                   |
| <b>Non remboursés SS</b>                                                                             |                    |                                                            |
| Vaccins contre la grippe et autres vaccins prescrits                                                 |                    | Crédit de 15 € par année civile                            |
| <b>Matériel médical</b>                                                                              |                    |                                                            |
| Orthopédie, autres prothèses et appareillages remboursés SS (hors auditives, dentaires et d'optique) |                    | 100 % BR                                                   |
| <b>Actes de prévention remboursés SS</b>                                                             |                    |                                                            |
| Actes de prévention définis par la réglementation                                                    |                    | 100 % BR                                                   |

## Aides auditives

La garantie s'applique aux frais exposés pour l'acquisition d'une aide auditive par oreille, par période de 4 ans suivant la date de délivrance de l'aide auditive précédente (ce délai s'entendant pour chaque oreille indépendamment)

| Postes                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                          | Niveaux d'indemnisation |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Équipements 100 % Santé</b><br>Équipements de Classe I, tels que définis réglementairement.                                                                                                     |                                                                                                                          |                         |
| Aides auditives pour les personnes au-delà de leur 20 <sup>e</sup> anniversaire                                                                                                                    | RSS + 100 % des frais restant à charge du bénéficiaire après intervention de la Sécurité sociale, dans la limite des PLV |                         |
| Aides auditives pour les personnes jusqu'au 20 <sup>e</sup> anniversaire ou les personnes atteintes de cécité (entendue comme une acuité visuelle inférieure à 1/20 <sup>e</sup> après correction) |                                                                                                                          |                         |
| <b>Équipements libres</b><br>Équipements de Classe II, tels que définis réglementairement.                                                                                                         |                                                                                                                          |                         |
| Aides auditives pour les personnes au-delà de leur 20 <sup>e</sup> anniversaire                                                                                                                    | 400 €                                                                                                                    |                         |
| Aides auditives pour les personnes jusqu'au 20 <sup>e</sup> anniversaire ou les personnes atteintes de cécité (entendue comme une acuité visuelle inférieure à 1/20 <sup>e</sup> après correction) | 1 400 €                                                                                                                  |                         |
| <b>Piles et autres consommables ou accessoires remboursés SS</b> (dans la limite du nombre annuel de paquets fixé par l'arrêté du 14.11.2018)                                                      |                                                                                                                          | 100 % BR                |

## Dentaire

| Postes                                                                                                                                                                                                                                                         | Niveaux d'indemnisation                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Soins et prothèses 100 % Santé</b>                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                             |
| Soins prothétiques et prothèses dentaires relevant du panier 100 % santé, tels que définis réglementairement.                                                                                                                                                  |                                                                                                                             |
| Inlay core                                                                                                                                                                                                                                                     | RSS + 100 % des frais restant à charge du bénéficiaire après intervention de la Sécurité sociale, dans la limite des HLF(*) |
| Autres soins prothétiques et prothèses dentaires                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |
| <b>Prothèses</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |
| <b>Panier maîtrisé</b>                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                             |
| Soins prothétiques et prothèses dentaires relevant du panier maîtrisé, tels que définis réglementairement.                                                                                                                                                     |                                                                                                                             |
| Inlay, onlay                                                                                                                                                                                                                                                   | 200 % BR dans la limite des HLF                                                                                             |
| Inlay core                                                                                                                                                                                                                                                     | 500 % BR dans la limite des HLF                                                                                             |
| Autres soins prothétiques et prothèses dentaires                                                                                                                                                                                                               | 500 % BR dans la limite des HLF                                                                                             |
| <b>Panier libre</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                             |
| Soins prothétiques et prothèses dentaires relevant du panier libre, tels que définis réglementairement.                                                                                                                                                        |                                                                                                                             |
| Inlay, onlay                                                                                                                                                                                                                                                   | 200 % BR                                                                                                                    |
| Inlay core                                                                                                                                                                                                                                                     | 500 % BR                                                                                                                    |
| Autres soins prothétiques et prothèses dentaires                                                                                                                                                                                                               | 500 % BR                                                                                                                    |
| <b>Soins</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                             |
| Soins dentaires conservateurs, chirurgicaux ou de prévention                                                                                                                                                                                                   | 100 % BR                                                                                                                    |
| <b>Autres actes dentaires remboursés SS</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                             |
| Orthodontie                                                                                                                                                                                                                                                    | 250 % BR                                                                                                                    |
| <b>Actes dentaires non remboursés SS</b>                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                             |
| Implants dentaires (la garantie « implantologie » comprend la pose d'un implant à l'exclusion de tout acte annexe : scanner, pilier...)                                                                                                                        | Crédit de 500 € par année civile                                                                                            |
| Orthodontie                                                                                                                                                                                                                                                    | Crédit de 400 € par année civile                                                                                            |
| (*) Le respect de la limite des HLF tient compte de la somme des indemnités versées par la Sécurité sociale, par le régime complémentaire de base et le présent régime (ainsi que le cas échéant des indemnités versées par tout autre régime complémentaire). |                                                                                                                             |

## Optique

La garantie s'applique aux frais exposés pour l'acquisition d'un équipement optique (composé de deux verres et d'une monture) dans les conditions de renouvellement fixées par l'arrêté du 03.12.2018 modifiant la prise en charge d'optique médicale de la Liste des Produits et Prestations (LPP) prévue à l'article L. 165-1 du Code de la Sécurité sociale.

| Postes                                                                                                                                                                                                                       | Niveaux d'indemnisation                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Équipements 100 % Santé</b>                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                          |
| Équipements de classe A et prestations supplémentaires portant sur l'équipement de classe A en charge dans le cadre du « 100 % santé », tels que définis réglementairement.                                                  |                                                                                                                          |
| Monture de classe A (quel que soit l'âge)                                                                                                                                                                                    | RSS + 100 % des frais restant à charge du bénéficiaire après intervention de la Sécurité Sociale, dans la limite des PLV |
| Verres de classe A (quel que soit l'âge)                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                          |
| <b>Équipements libres</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                          |
| Équipements de classe B, tels que définis réglementairement.                                                                                                                                                                 |                                                                                                                          |
| Monture de classe B (quel que soit l'âge)                                                                                                                                                                                    | 100 € (RSS inclus)                                                                                                       |
| Verres de classe B (quel que soit l'âge)                                                                                                                                                                                     | Montants indiqués dans la grille optique ci-après, en fonction du type de verres                                         |
| <b>Prestations supplémentaires portant sur un équipement d'optique de Classe A ou B</b>                                                                                                                                      |                                                                                                                          |
| Prestation d'adaptation de la prescription médicale de verres correcteurs après réalisation d'un examen de la réfraction, en cas de renouvellement par l'opticien-lunetier d'une ordonnance pour des verres de Classe A ou B | 100 % BR dans la limite des PLV                                                                                          |
| Supplément pour verres avec filtres de Classe B                                                                                                                                                                              | 100 % BR dans la limite des PLV                                                                                          |
| Autres suppléments pour verres de Classe A ou B (prisme / système antiptosis / verres iséiconiques)                                                                                                                          | –                                                                                                                        |

| Postes                                                                   | Niveaux d'indemnisation                     |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Autres dispositifs médicaux d'optique</b>                             |                                             |
| Lentilles acceptées SS                                                   | RSS + crédit de 150 € par année civile      |
| Lentilles refusées par la SS (y compris lentilles jetables)              | 150 € par année civile                      |
| Chirurgie réfractive<br>(Myopie, hypermétropie, astigmatisme, presbytie) | Crédit de 150 € par œil et par année civile |

#### Grille optique « verres de classe B »

| Verres unifocaux /<br>multifocaux /<br>progressifs | Avec / Sans Cylindre | SPH = sphère<br>CYL = cylindre (+)<br>S = SPH + CYL | Montant en €<br>par verre<br>(RSS inclus) |
|----------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Unifocaux</b>                                   | Sphériques           | SPH de - 6 à + 6 (*)                                | 125 €                                     |
|                                                    |                      | SPH < à -6 ou > à + 6                               | 125 €                                     |
|                                                    | Sphéro cylindriques  | SPH de - 6 à 0 et CYL ≤ + 4                         | 150 €                                     |
|                                                    |                      | SPH > 0 et S ≤ + 6                                  | 150 €                                     |
|                                                    |                      | SPH > 0 et S > + 6                                  | 150 €                                     |
|                                                    |                      | SPH < - 6 et CYL ≥ + 0,25                           | 175 €                                     |
|                                                    |                      | SPH de - 6 à 0 et CYL > + 4                         | 175 €                                     |
| <b>Multifocaux et progressifs</b>                  | Sphériques           | SPH de - 4 à + 4                                    | 210 €                                     |
|                                                    |                      | SPH < à -4 ou > à + 4                               | 210 €                                     |
|                                                    | Sphéro cylindriques  | SPH de - 8 à 0 et CYL ≤ + 4                         | 250 €                                     |
|                                                    |                      | SPH > 0 et S ≤ + 8                                  | 250 €                                     |
|                                                    |                      | SPH de - 8 à 0 et CYL > + 4                         | 250 €                                     |
|                                                    |                      | SPH > 0 et S > + 8                                  | 250 €                                     |
|                                                    |                      | SPH < - 8 et CYL ≥ + 0,25                           | 250 €                                     |

(1) Le verre neutre est compris dans cette classe.