

EXEMPLES DE REMBOURSEMENT

CONTRAT SANTÉ FRONTALIERS LUXEMBOURG

V14-12-2023

	COÛT MOYEN DE LA DEPENSE	BASE DE REMBOURSEMENT	LA CNS VOUS REMBOURSE	MINIMUT		CONTRAT JEUNE		RÉGIME NORMAL		RÉGIME SPECIAL	
				MUTLOR REMBOURSE	RESTE À CHARGE						
SOINS COURANTS											
Consultation généraliste	57.70 €	57.70 €	50.78 €	6.92 €	0.00 €	6.92 €	0.00 €	6.92 €	0.00 €	6.92 €	0.00 €
Consultation spécialiste	82.30 €	82.30 €	72.42 €	9.88 €	0.00 €	9.88 €	0.00 €	9.88 €	0.00 €	9.88 €	0.00 €
APPAREILLAGE											
Semelles orthopédiques	204.00 €	69.41 €	69.41 €	0.00 €	134.59 €	0.00 €	134.59 €	34.70 €	99.89 €	134.59 €	0.00 €
HOSPITALISATION											
Hospitalisation (1)	25.50 €	0.00 €	0.00 €	25.50 € (2)	0.00 €	25.50 €	0.00 €	25.50 €	0.00 €	25.50 €	0.00 €
OPTIQUE											
Monture	159.00 €	30.00 €	30.00 €	0.00 €	129.00 €	40.00 €	89.00 €	70.00 €	59.00 €	70.00 €	59.00 €
Verres simples	130.00 €	30.00 €	30.00 €	0.00 €	100.00 €	30.00 €	70.00 €	40.00 €	60.00 €	100.00 €	0.00 €
Verres complexes	349.00 €	98.00 €	98.00 €	0.00 €	251.00 €	100.00 €	151.00 €	110.00 €	141.00 €	200.00 €	51.00 €
Verres complexes	396.00 €	134.75 €	134.75 €	0.00 €	261.25 €	100.00 €	161.25 €	110.00 €	151.25 €	165.25 €	96.00 €
DENTAIRE											
Prothèse dentaire	900.00 €	343.50 €	274.80 €	68.70 €	556.50 €	512.20 €	113.00 €	552.20 €	73.00 €	625.20 €	0.00 €
Orthodontie (traitement au semestre)	1090.00 €	588.10 €	588.10 €	0.00 €	501.90 €	100.00 €	401.90 €	150.00 €	351.90 €	300.00 €	201.90 €

(1) Participation forfaitaire assuré - équivalent du Forfait Journalier français)

(2) Dans la limite de 60 jours par an