R M A - Garantie d'assistance MEPCM - Notice d'information à/c du 01/01/2025

Contacter RMA 24 h/24, 7 jours/7 par téléphone : N° Cristal 09 69 36 27 52

L'Adhérent, à jour de sa cotisation lors de l'appel téléphonique auprès de l'Assisteur, doit communiquer son propre numéro d'Adhérent.

Le présent tableau vise à résumer les garanties d'assistance; pour connaître les conditions et modalités d'application, il convient de se référer aux dispositions de la présente notice d'information ci-après:

| présente notice d'information ci-après : | • | · | | | |
|--|--|--|--------------------------------|---|--|
| GARANTIES | | MODALITÉS I | DE MISE EN ŒUVRE | | |
| <i>f</i> | Assistance S | anté Service | S | | |
| DÈS LA SOUSCRIPTION | | | | | |
| Conseils, écoute, orientation | | | llimités | | |
| Informations juridiques | | | limitées | | |
| Conseils et informations médicales | | ı | llimités | | |
| Accompagnement spécifique à la parentalité | | | Illimité | | |
| | ACCOMPAGNEME | NT PSYCHO-SOCIAL | | | |
| Appels de convivialité | ACCOMPAGNEMENT PSYCHO-SOCIAL | | | | |
| Accompagnement social | Illimités Illimité | | | | |
| Soutien psychologique | Illimité | | | | |
| | | | | | |
| EN CAS D'HOS | SPITALISATION, D'IN | IMOBILISATION ET I | DE MATERNITE | | |
| | Hospitalisation dè l'ambulatoire | Hospitalisation immobilisation +14J de l'enfan | n vue +5J | Naissance multiple | |
| Aide à domicile | 8 heures | | 8 heures | 8 heures | |
| Prestations de bien-être et soutien | | | | | |
| (auxiliaire de vie, portage de repas, entretien du linge, | Équivalente à l'envelor | • | Équivalente à l'env | | |
| coiffure, esthéticienne & pédicure à domicile, coaching | financière de l'aide a domicile | a | financière de l'ai domicile | ide à loppe financière de l'aide à domicile | |
| santé et nutrition) | dominic | | dominicine | r dide d dominine | |
| Garde des enfants ou petits enfants | 40 heures | | 40 heures | 40 heures | |
| Garde des personnes dépendantes à charge | 40 heures | | 40 heures | 40 heures | |
| Garde des animaux de compagnie | 30 jours | | 30 jours | 30 jours | |
| Téléassistance | 3 mois | | 3 mois | 3 mois | |
| Présence d'un proche au chevet | 500 euros TTC | | 500 euros TT | C 500 euros TTC | |
| École à domicile | | 10 heures/semair | | | |
| A.b | Immobilisation imprévue au domicile | | | | |
| Accompagnement des médicaments | 3 par année civile 3 par année civile | | | | |
| Accompagnement aux courses | PITALISATION IMPRÉ | · | | | |
| EN CAS D'HOSP | | | | | |
| | Hospitalisation imprévue (maladie, accident ou blessure) lors d'un déplacement à plus de 50 kilomètres du domicile | | ou blessure | Hospitalisation imprévue + 5J (maladie, accident ou blessure) lors d'un déplacement à plus de 50 kilomètres du domicile | |
| Conseil médical | | llimité | | | |
| | | à charge après rembourse | 9- | | |
| Transfert médical | | ment du régime obligatoire et organismes complé- | | | |
| | | entaires. | | | |
| Retour des accompagnants | 500 euros TTC | | Dánlaca | mont : E00 ouros TTC | |
| Déplacement et hébergement d'un proche | | | · | Déplacement : 500 euros TTC Hébergement : 5 nuits à 125 euros TTC/nuit | |
| | EN CAS DE TRAITEM | FNT ANTICANCÉREU | IX | | |
| Aide à domicile | | _ | a durée du traitement | | |
| | SISTANCE AUX BÉNI | | | | |
| PRESTATIONS D'AS | SISTANCE AUX BENT | | THON DE HANDICAP IT MOMENT | | |
| Soutien psychologique | | | Illimité | | |
| Accompagnement social | Illimité | | | | |
| Conseil médical | | | Illimité | | |
| | Survenue | Dans | Hospitalisation + 24H | Hospitalisation + 24H | |
| | du handicap | le quotidien | ou maternité | ou immobilisation | |
| A-4-3-4 | | · | 1 20.1 | + 2J de l'aidant | |
| Aide à domicile | 30 heures | 30 heures | 30 heures | 30 heures | |
| Bien être et soutien | | | | | |
| (auxiliaire de vie, portage de repas, entretien du linge, coiffure, esthéticienne & pédicure à domicile, coaching santé et nutrition) | 500 euros TTC | 500 euros TTC | 500 euros TTC | 500 euros TTC | |
| Soutien au bénéficiaire, au couple | | | | | |
| ou à la famille (consultation psychothérapeutique, | 5 séances | 5 séances | 5 séances | 5 séances | |
| Ala Caracita al a cascalla da Califacia de Caracilia la casta de Caracila de C | l | | Ī | | |

thérapie de couple, médiation familiale et animale...)

| Réseau d'entraide | 1 inscription annuelle | 1 inscription annuelle | | |
|--|------------------------|------------------------|---------------|-----------|
| Auxiliaire de vie | | | 20 heures | 20 heures |
| Garde des enfants | 80 heures | 80 heures | 80 heures | 80 heures |
| Auxiliaire de puériculture ou TISF | 10 heures | 10 heures | 10 heures | 10 heures |
| Matériels paramédicales ou médicales | | 500 euros TTC | | |
| Activité de Loisirs ou vacances adaptées | | 500 euros TTC | | |
| Accompagnateur ou auxiliaire intégration sociale | | 10 heures | | |
| Transport pour examen médical | | 500 euros TTC/an | | |
| Garde de l'animal d'assistance | | | 300 euros TTC | |
| Bilan ergothérapeute | 1 bilan | 1 bilan | 1 bilan | |

| ASSISTANCE À L'ÉTRANGER | | | | |
|---|--|-------------------|--|--|
| | À TOUT MOMENT | | | |
| Information et prévention médicale | Illimitée | | | |
| | MALADIE, BLESSURE, ACCIDENT OU HOSPITALISA- | UTRES PRESTATIONS | | |
| | TION, IMPRÉVUS A L'ÉTRANGER | A L'ÉTRANGER | | |
| Service d'accompagnement et d'écoute | Illimité | | | |
| Mise à disposition d'un médecin sur place | Illimitée | | | |
| Conseil médical | Illimité | | | |
| Transfert/rapatriement sanitaire | Coûts réels du reste à charge après remboursement du régime obligatoire et organismes complémentaires. | | | |
| Frais de secours sur piste | 500 euros TTC | | | |
| Frais de prolongation de séjour | 10 nuits à 125 euros TTC/nuit | | | |
| Présence proche au chevet | 10 nuits à 125 euros TTC/nuit | | | |
| Retour des bénéficiaires et des animaux de compa- gnie | 500 euros TTC | | | |
| Venue d'un proche pour récupération des enfants | 500 euros TTC | | | |
| Avance des frais médicaux (hospitalisation) | 80 000 euros TTC | | | |
| Prise en charge du reste à charge des frais médicaux | 80 000 euros TTC | | | |
| Prise en charge du reste à charge des frais dentaires urgents | 160 euros TTC | | | |
| Remboursement des frais téléphoniques | 100 euros TTC | | | |
| Avance de caution pénale | | 15 000 euros TTC | | |
| Avance des frais de justice | | 1 525 euros TTC | | |
| Avance de fonds première nécessité | | 500 euros TTC | | |

--- Assistance Obsèques ---

| | PRESTATIONS D'ASSISTANCE EN CAS DE DÉCÈS | | | |
|--|---|---|--|--|
| | ACCOMPAGNEMENT EN CAS DE DÉCÈS | | | |
| Enregistrement et respect des volontés | Illimité | | | |
| Organisation des obsèques | Illimitée | | | |
| Accompagnement psycho-social | Illimité | | | |
| Accompagnement et écoute | Illimité | | | |
| | PRESTATIONS EN CAS DE DÉCÈS | | | |
| | En cas de décès au domicile en France | En cas de décès du bénéficiaire à + de 50KM du domicile en France et dans le monde entier | | |
| Aide à domicile | 10 heures | | | |
| Prestations de bien-être et de soutien : (auxiliaire de vie, portage de repas, entretien du linge, coiffure, esthéticienne & pédicure à domicile, coaching santé et nutrition) | Équivalente à l'enveloppe financière de l'aide à domicile | | | |
| Garde des enfants ou petits enfants | 40 heures | | | |
| Garde des personnes dépendantes à charge | 40 heures | | | |
| Garde des animaux | 30 jours | | | |
| Téléassistance | 3 mois | | | |
| Avance de fonds | 3 050 euros TTC | | | |
| Transfert ou rapatriement du corps ou de l'urne cinéraire | | Coûts réels | | |
| Assistance des proches | | Déplacement : 500 euros TTC Hébergement : 5 jours à 125 euros TTC/nuit | | |
| Retour des bénéficiaires ou de l'accompagnant | | 500 euros TTC | | |
| Taxi | | 155 euros TTC | | |
| Retour prématuré du bénéficiaire (décès d'un proche | 500 euros TTC | | | |