

578 - Comparatif des régimes Frais de Santé de CSEC - IPECA Affinit'air vs. APS La Neptune
Grille de garanties 2025

Code couleur: **Garantie Affinit'air plus favorable**
Garantie Affinit'air moins favorable
Garanties équivalentes
Difficilement comparables (D.C.)

Rappel : PMSS 2025 3 925 €

Les prestations en euros s'ajoutent à l'éventuel remboursement de la Sécurité Sociale

NATURE DES ACTES ⁽¹⁾	Régime CSEC - IPECA Affinit'air				Régime APS NEPTUNE		IPECA Affinit'air Renforcée vs. APS NEPTUNE		IPECA Affinit'air Intégrale vs. APS NEPTUNE			
	Essentielle (1A)	Equilibre (1B)	Renforcée (1C)	Intégrale (1D)	Régime de Base (2A)	Régime Amélioré (2B)	(1C) - (2A)	(1C) - (2B)	(1D) - (2A)	(1D) - (2B)		
HOSPITALISATION MEDICALE OU CHIRURGICALE y compris maternité												
Assiette												
Frais de séjour (y compris les frais annexes et gardes de jour et de nuit remboursées)	Conventionné	BR/FR	100% BR	150% BR	200% BR	100% FR	300% BR	300% BR	-100%	-100%	Intégrale > APS Base	Intégrale > APS Amélioré
	Non conventionné	BR/FR	100% BR dans la limite de 10 000 € par an et minimum TM	150% BR dans la limite de 10 000 € par an et minimum TM	200% BR dans la limite de 10 000 € par an et minimum TM	90% FR dans la limite de 10 000 € par an et minimum TM	75% FR maxi 250% BR	75% FR maxi 300% BR	Renforcée < APS Base	Renforcée < APS Amélioré	Intégrale > APS Base	Intégrale > APS Amélioré
Honoraires médicaux et chirurgicaux	Conventionné - Praticiens DPTM	BR/FR	100% BR	150% BR	200% BR	100% FR	300% BR	300% BR	-100%	-100%	Intégrale > APS Base	Intégrale > APS Amélioré
	Conventionné - Autres Praticiens	BR	100% BR	130% BR	160% BR	200% BR	200% BR	200% BR	-40%	-40%	0%	0%
	Non conventionné	FR/BR	100% BR	130% BR	160% BR	200% BR	75% FR maxi 200% BR	75% FR maxi 200% BR	Renforcée < APS Base	Renforcée < APS Amélioré	Intégrale > APS Base	Intégrale > APS Amélioré
Forfait journalier hospitalier (sans limitation de durée)		FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	0%	0%	0%	0%
Forfait patient Urgence (FPU)		FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	0%	0%	0%	0%
Chambre particulière	Conventionné	€/ jour	30 €/jour	50 €/jour	70 €/jour	150 €/jour	45 €/jour	45 €/jour	+25 €	+25 €	+105 €	+105 €
	Non conventionné	€/ jour	30 €/jour	50 €/jour	70 €/jour	150 €/jour	30 €/jour	30 €/jour	+40 €	+40 €	+120 €	+120 €
Frais d'accompagnement enfant de moins de 12 ans		FR / € / jour	20 €	30 €	40 €	120 €	100% FR	100% FR	Renforcée < APS Base	Renforcée < APS Amélioré	Intégrale < APS Base	Intégrale < APS Amélioré
Frais d'accompagnement enfant de 12 ans à 17 ans ou pour plus de 65 ans		€ / jour	20 €	30 €	40 €	120 €			Renforcée > APS Base	Renforcée > APS Amélioré	Intégrale > APS Base	Intégrale > APS Amélioré
Frais de transport en ambulance acceptés SS		FR / BR	100% BR	150% BR	200% BR	100% FR	200% BR	400% BR	0%	-200%	Intégrale > APS Base	Intégrale > APS Amélioré
SEJOURS DIVERS (maison de repos, sanatorium, préventorium, aérium, centre de rééducation ou de réadaptation fonctionnelle)												
Secteur conventionné		BR	100% BR	150% BR	200% BR	100% FR	300% BR	300% BR	-100%	-100%	Intégrale > APS Base	Intégrale > APS Amélioré
Secteur non conventionné		BR	100% BR dans la limite de 10 000 € par an et minimum TM	150% BR dans la limite de 10 000 € par an et minimum TM	200% BR dans la limite de 10 000 € par an et minimum TM	90% FR	75% FR maxi 250% BR	75% FR maxi 300% BR	Renforcée < APS Base	Renforcée < APS Amélioré	Intégrale > APS Base	Intégrale > APS Amélioré
ACTES MEDICAUX												
Généralistes	Conventionné - Praticiens DPTM	BR	100% BR	150% BR	200% BR	400% BR	150% BR	320% BR	+50%	-120%	+250%	+80%
	Conventionné - Autres Praticiens	BR	100% BR	130% BR	160% BR	200% BR	130% BR	200% BR	+30%	-40%	+70%	0%
	Non conventionné	BR	100% BR	130% BR	160% BR	200% BR	135% BR	160% BR	+25%	0%	+65%	+40%
Spécialistes	Conventionné - Praticiens DPTM	BR	100% BR	150% BR	200% BR	400% BR	150% BR	320% BR	+50%	-120%	+250%	+80%
	Conventionné - Autres Praticiens	BR	100% BR	130% BR	160% BR	200% BR	130% BR	200% BR	+30%	-40%	+70%	0%
	Non conventionné	BR	100% BR	130% BR	160% BR	200% BR	135% BR	160% BR	+25%	0%	+65%	+40%
Actes chirurgie (ADC), actes techniques médicaux (ATM), actes d'imagerie médicale (ADI), actes d'échographie (ADE)	Conventionné - Praticiens DPTM	BR	100% BR	150% BR	200% BR	400% BR	190% BR	470% BR	+10%	-270%	+210%	-70%
	Conventionné - Autres Praticiens	BR	100% BR	130% BR	160% BR	200% BR	170% BR	200% BR	-10%	-40%	+30%	0%
	Non conventionné	BR	100% BR	130% BR	160% BR	200% BR	135% BR	160% BR	+25%	0%	+65%	+40%
Auxiliaires médicaux (y compris Psychologues conventionnés)		BR / FR	100% BR	150% BR	200% BR	400% BR	100% BR	100% FR	+100%	Renforcée < APS Amélioré	+300%	Intégrale < APS Amélioré
Analyses		BR	100% BR	150% BR	200% BR	400% BR	100% BR	100% BR	+100%	+100%	+300%	+300%
PHARMACIE ACCEPTEE SECURITE SOCIALE		BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	0%	0%	0%	0%

578 - Comparatif des régimes Frais de Santé de CSEC - IPECA Affinit'air vs. APS La Neptune
Grille de garanties 2025

Code couleur : Garantie Affinit'air plus favorable
 Garantie Affinit'air moins favorable
 Garanties équivalentes
 Difficilement comparables (D.C.)

Rappel : PMSS 2025	3 925 €
--------------------	---------

Les prestations en euros s'ajoutent à l'éventuel remboursement de la Sécurité Sociale

NATURE DES ACTES ⁽¹⁾	
DENTAIRE	
Soins dentaires conservateurs, chirurgicaux ou de prévention	BR
Prothèses dentaires remboursées par la Sécurité Sociale du Panier 100% Santé	FR
Prothèses dentaires remboursées par la Sécurité Sociale du Panier Maîtrisé	Inlay/Onlay
Prise en charge dans la limite des HLF	Autres prothèses dentaires
Prothèses dentaires remboursées par la Sécurité Sociale du Panier Libre	Inlay/Onlay
	Autres prothèses dentaires
Prothèses dentaires non remboursées par la Sécurité Sociale	BR reconstituée
Orthodontie remboursée par la SS (moins de 16 ans)	BR
Orthodontie refusée par la Sécurité Sociale	BR reconstituée
Implantologie non remboursée par la Sécurité sociale	€/an
Parodontie non remboursée par la Sécurité sociale	€/an
PROTHESES NON DENTAIREES ACCEPTÉES SECURITE SOCIALE	
Prothèses auditives - Panier 100% Santé	FR
Prothèses auditives - + de 20 ans	€/BR
Prothèses auditives - 20 ans et moins	€/BR
Piles, et autres accessoires et consommables remboursées par la Sécurité Sociale	BR
Entretien et réparation de l'appareil	€/an / bénéficiaire
Orthopédie et autres prothèses	BR
OPTIQUE	
RENOUVELLEMENT DE L'EQUIPEMENT OPTIQUE	
Condition "contrat responsable" (1 équipement tous les 2 ans, cette période de 2 ans est réduite à 1 an notamment en cas de l'évolution de la vue justifiée et pour les -16 ans (2))	
Forfait Verres/ Monture du Panier 100% Santé ⁽²⁾	FR
Prise en charge dans la limite des PLV (Sécurité Sociale + Complémentaire Santé)	€
Monture du Panier tarif libre ⁽²⁾	€
Verres du Panier tarif libre ⁽²⁾	Verre simple
	Verre complexe
	Verre très complexe
Suppléments pour verres et montures à coques et adaptation	BR
Lentilles (par paire) acceptées par la Sécurité Sociale	€/an / bénéficiaire
Lentilles (par paire) refusées par la SS ou jetables	€/an / bénéficiaire
Chirurgie réfractive	€/an
CURE THERMALE acceptée par la Sécurité Sociale, frais de traitement et honoraires, frais de voyage et d'hébergement (forfait)	RSS+€/ forfait
MATERNITE / ADOPTION	
Forfait par enfant déclaré	€
MEDECINES DOUCES	
Acupuncture, chiropractie, ostéopathie, diététicien, pédicure, podologue	€
Etiopathie, psychomotricien, ostéodensitométrie, sophrologue	€
AUTRES FRAIS MEDICAUX COURANTS	
Automédication (Contraception, rhume et rhinite allergique, trousse du voyageur et sevrage tabagique)	€/an
Vaccins non pris en charge	FR

Régime CSEC - IPECA Affinit'air			
Essentielle (1A)	Equilibre (1B)	Renforcée (1C)	Intégrale (1D)
100% BR	150% BR	200% BR	300% BR
100% FR	100% FR	100% FR	100% FR
150% BR	200% BR	250% BR	400% BR
150% BR	200% BR	250% BR	450% BR
150% BR	200% BR	250% BR	400% BR
150% BR	200% BR	250% BR	450% BR
150% BRR	200% BRR	250% BRR	400% BRR
150% BR	200% BR	250% BR	450% BR
150% BRR	200% BRR	250% BRR	250% BRR
	150 €	300 €	700 €
	100 €	200 €	200 €
100% FR	100% FR	100% FR	100% FR
500 €	900 €	1 300 €	1 700 €
1 400 €	1 500 €	1 600 €	1 700 €
100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
40 €	80 €	120 €	270 €
100% BR	150% BR	200% BR	400% BR
Condition "contrat responsable" (1 équipement tous les 2 ans, cette période de 2 ans est réduite à 1 an notamment en cas de l'évolution de la vue justifiée et pour les -16 ans (2))			
100% FR	100% FR	100% FR	100% FR
40 €	60 €	80 €	100 €
40 €	80 €	120 €	160 €
80 €	130 €	180 €	230 €
90 €	160 €	230 €	300 €
100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
40 €	80 €	120 €	270 €
80 €	120 €	160 €	580 €
	300 €	600 €	1 000 €
200 €	600 €	1 000 €	1 440 €
100 €	125 €	150 €	150 €
	50€/an / bénéficiaire	100€/an / bénéficiaire	150€/an / bénéficiaire
	50 €/an	100 €/an	150 €/an
	100% FR	100% FR	100% FR

Régime APS NEPTUNE	
Régime de Base (2A)	Régime Amélioré (2B)
100% BR	100% BR
100% FR	100% FR
125% BR	125% BR
275% BR	400% BR
125% BR	125% BR
275% BR	400% BR
275% BRR	300% BRR
300% BR	450% BR
	350% BRR
100% FR	100% FR
260% BR (=1 040€)	300% BR (=1 200€)
260% BR (=1 700€)	300% BR (=1 700€)
100% BR	100% BR
300% BR	500% BR
Condition "contrat responsable" (1 équipement tous les 2 ans, cette période de 2 ans est réduite à 1 an notamment en cas de l'évolution de la vue justifiée et pour les -16 ans (2))	
100% FR	100% FR
75 €	100 €
80 €	160 €
97 €	193 €
97 €	193 €
100% BR	100% BR
100% BR + 230€ / an	100% BR + 460€ / an
230 €	460 €
385 €	770 €
385 €	770 €
25€/séance limité à 5 séances au total / an / bénéficiaire	25€/séance limité à 5 séances au total / an / bénéficiaire

IPECA Affinit'air Renforcée vs. APS NEPTUNE	
(1C) - (2A)	(1C) - (2B)
+100%	+100%
0%	0%
+125%	+125%
-25%	-150%
+125%	+125%
-25%	-150%
-25%	-50%
-50%	-200%
+250%	-100%
+300 €	+300 €
+200 €	+200 €
0%	0%
+260 €	+100 €
-100 €	-100 €
0%	0%
+120 €	+120 €
-100%	-300%
Renforcée = APS Base	Renforcée = APS Amélioré
0%	0%
+5 €	-20 €
+40 €	-40 €
+83 €	-13 €
+133 €	+37 €
0%	0%
Renforcée < APS Base	Renforcée < APS Amélioré
-70 €	-300 €
+600 €	+600 €
+615 €	+230 €
-235 €	-620 €
Difficilement comparables	Difficilement comparables
+100 €	+100 €
+100%	+100%

IPECA Affinit'air Intégrale vs. APS NEPTUNE	
(1D) - (2A)	(1D) - (2B)
+200%	+200%
0%	0%
+275%	+275%
+175%	+50%
+275%	+275%
+175%	+50%
+125%	+100%
+150%	0%
+250%	-100%
+700 €	+700 €
+200 €	+200 €
0%	0%
+660 €	+500 €
0 €	0 €
0%	0%
+270 €	+270 €
+100%	-100%
Intégrale = APS Base	Intégrale = APS Amélioré
0%	0%
+25 €	0 €
+80 €	0 €
+133 €	+37 €
+203 €	+107 €
0%	0%
Intégrale < APS Base	Intégrale < APS Amélioré
+350 €	+120 €
+1 000 €	+1 000 €
+1 055 €	+670 €
-235 €	-620 €
Intégrale > APS Base	Intégrale > APS Amélioré
+150 €	+150 €
+100%	+100%

FR = frais réels, RSS = remboursement Sécurité sociale. Ticket modérateur (TM) = différence entre 100% du tarif SS et le remboursement SS. BR = Base de remboursement de la Sécurité sociale.
 HLF = Honoraire Limite de facturation. PLV = Prix Limite de Vente. PMSS = Plafond mensuel de la sécurité Sociale.
 DPTM = Dispositifs de Pratique Tarifaire Maîtrisée (regroupant l'Option pratique tarifaire maîtrisée (OPTAM) et l'Option pratique tarifaire maîtrisée chirurgie et obstétrique (OPTAM-CO))
 CCAM = Classification commune des actes médicaux

- (1) En secteur non conventionné, la BR correspond à la base du tarif d'autorité.
- (2) Ces garanties s'appliquent aux frais exposés pour l'acquisition d'un équipement composé de deux verres et d'une monture, par période de deux ans, à l'exception des cas pour lesquels un renouvellement anticipé est prévu dans la liste mentionnée à l'article L. 165-1, notamment pour les enfants de moins de 16 ans et en cas d'évolution de vue (au moins 0,5 dioptries d'un verre, ou d'au moins 0,25 dioptries pour chacun des deux verres, ...). Pour l'appréciation de la période permettant un renouvellement, le point de départ est fixé à la date d'acquisition d'un équipement optique (ou du premier élément de l'équipement dans l'hypothèse d'un remboursement en deux temps).
- (3) Si intervention dans le cadre de praticiens inscrit auprès d'une association agréée.