



TARIFICATION MENSUELLE - PAR PERSONNE COUVERTE

GARANTIE FRAIS DE SANTE

MA MUTUELLE DE VILLAGE - 2024

	SANTEPRIM'	SANTEPLUS	SANTEPRO	SANTEPACK
0-20 ans	22.27 €	22.30 €	26.45 €	34.91 €
21-35 ans	31.29 €	33.21 €	41.87 €	48.92 €
36-55 ans	42.83 €	49.90 €	58.50 €	65.39 €
56-70 ans	52.93 €	65.34 €	77.20 €	81.64 €
71 ans et +	62.30 €	71.38 €	87.26 €	89.84 €

Une révision peut intervenir en cas de modification de la législation en vigueur ou autre

Tarif mensuel par personne couverte – Gratuité au-delà du 2^{ème} enfant

SANTE MUT ROANNE : - 14, rue Roger Salengro- 42300 ROANNE - Tél. 04.77.70.08.88 - Télécopie 04.77.70.79.22
- 25 rue Jean Morel - 42190 CHARLIEU - Tél. 04.77.69.78.11

Site : www.mutuellederoanne.fr - Courriel santemut-contact@mutuellederoanne.fr - N° SIREN : 776.346.462