



TARIFICATION MENSUELLE - PAR PERSONNE COUVERTE

GARANTIE FRAIS DE SANTE

MA MUTUELLE DE VILLAGE - 2025

	SANTEPRIM'	SANTEPLUS	SANTEPRO	SANTEPACK
0-20 ans	22.71 €	24.29 €	26.97 €	37.17 €
21-35 ans	31.91 €	33.87 €	42.70 €	49.89 €
36-55 ans	43.68 €	50.89 €	59.67 €	66.69 €
56-70 ans	53.98 €	66.64 €	78.74 €	83.27 €
71 ans et +	63.54 €	72.69 €	89.00 €	91.63 €

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