PH SERVICES
PRÉVOYANCE & SANTÉ

conseil en protection des personnes

OFFRE PRÉVOYANCE ET COMPLÉMENTAIRE SANTÉ ANNÉE 2026

PROFESSEURS DES UNIVERSITÉS PRATICIENS HOSPITALIERS PUPH

Adhésion avant 39 ans le tarif n'augmente pas avec l'âge

Courtier - Conseil de l'association PH Services :
C2P - CONSEIL EN PROTECTION DES PERSONNES
6 rue des Aulnes, 69410 Champagne au Mont d'Or

Tél. 04 81 65 18 92
phservicesprevoyance@c2p.eu
www.ph-services.org

Ce document est le résumé des garanties souscrites auprès de Generali Vie.
Seule la notice d'information fait foi entre les parties.

01/2026

RAPPEL DE VOS GARANTIES STATUTAIRES

DÉCÈS

Hôpital : aucune garantie
Retraite Supplémentaire *Décret 2007-527 du 05/04/2007 et article 112 de la loi n°2006-1640 du 21/12/2006* Réversion d'une partie de la pension de retraite au conjoint.

Université : si le décès intervient avant 60 ans : **versement d'un capital égal à 1 an de traitement universitaire**
si le décès intervient après 60 ans : **versement d'un capital égal à 3 mois de traitement universitaire**
Il est égal à la dernière rémunération annuelle d'activité, indemnité d'activité accessoires comprises.
RAFP (Retraite Additionnel de la Fonction Publique) *Décret n° 2004-569 du 18 juin 2004 et Décret n°2008-327 du 7 avril 2008.* Attribution au conjoint(e) survivant(e) ou à son (ses) ex-conjoint(s) non remariés ou aux orphelins de moins de 21 ans d'un bénéficiaire décédé (avant ou après son départ en retraite) d'une partie de sa pension de retraite.

INCAPACITÉ - ARRÊT DE TRAVAIL - INVALIDITÉ (pour maladie ou accident)

Hôpital :
Congé de maladie : maximum 1 an, 90 % du salaire pendant 3 mois, demi salaire pendant 9 mois.
Congé de longue maladie : maximum 3 ans, plein salaire pendant 1 an, demi salaire pendant 2 ans.
Congé de longue durée : maximum 5 ans, plein salaire pendant 3 ans, demi salaire pendant 2 ans.
Accident du travail ou maladie professionnelle : maximum 5 ans, plein salaire pendant 5 ans.

Université :
Congé de maladie : maximum 1 an, 90 % du salaire pendant 3 mois, demi salaire pendant 9 mois.
Congé de longue maladie : maximum 3 ans, plein salaire pendant 1 an, demi salaire pendant 2 ans.
Congé de longue durée : maximum 5 ans, plein salaire pendant 3 ans, demi salaire pendant 2 ans.
Accident du travail ou maladie professionnelle : maximum 5 ans, plein salaire pendant 5 ans.

MATERNITÉ - PATERNITÉ - ADOPTION (Hôpital & Université)

Plein salaire pendant la durée du congé prévue par la législation de la sécurité sociale.

CONTRAT PRÉVOYANCE PH SERVICES : COUVERTURE PROPOSÉE

DÉCÈS

TOUTES CAUSES : Capital égal à 2 ans de vos salaires annuels bruts.
PAR ACCIDENT : Capital supplémentaire égal à 2 ans de vos salaires annuels bruts.

INCAPACITÉ - ARRÊT DE TRAVAIL (toutes causes)

Dès la diminution du salaire versé par l'hôpital ou par l'université et après application du jour de carence légal et des 3 jours de carence de votre régime obligatoire d'assurance maladie, versement d'une indemnité complétant celles versées par vos régimes obligatoires, à concurrence de 100% de vos salaires nets, sur la base des 12 mois précédant la perte de salaire. La garantie cesse en cas d'arrêt du versement des indemnités journalières de votre régime obligatoire d'assurance maladie ou en cas de versement par ce dernier de la pension d'invalidité ou de vieillesse.

INVALIDITÉ lorsqu'elle est déterminée (toutes causes)

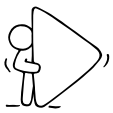
1ère catégorie (travail temps partiel)
Maintien de 60 % de vos salaires annuels nets
2ème catégorie (impossibilité de travailler)
Maintien de 100 % de vos salaires annuels nets
3ème catégorie (assistance d'une tierce personne)
Maintien de 100 % de vos salaires annuels nets

Les prestations versées tiennent compte des garanties statutaires énoncées ci-dessus et en aucun cas l'assuré ne peut percevoir plus de 100% de ses salaires annuels nets.
La garantie cesse en cas de suppression de la rente versée par le régime obligatoire, ou en cas de versement par le régime obligatoire de la pension de vieillesse

En cas d'Invalidité Absolue et Définitive (IAD), le capital décès prévu (voir Décès) sera versé à l'assuré par anticipation.

CAPITAL - PERTE DE PROFESSION

A la suite d'une maladie ou d'un accident, votre invalidité sera déterminée par expertise ou selon un barème professionnel. En cas d'invalidité professionnelle totale telle qu'elle est définie dans les conditions générales du contrat, un capital égal à 1 an de vos 2 salaires bruts vous sera versé.



Le salaire de référence retenu comme base de la cotisation et des garanties est égal à la rémunération annuelle brute
- **universitaire correspondant à la classe, l'échelon et le chevron déclarés,**
- **hospitalière correspondant à l'échelon et l'année déclarés, à laquelle s'ajoute l'indemnité de service public exclusif, en dehors de toute autre indemnité (gardes et astreintes…).**

COTISATIONS ANNUELLES 2026 EN EUROS

PU PH TEMPS PLEIN	Salaire hospitalier + indemnité de service public exclusif et universitaire (salaire annuel brut)	CONVENTION N° 109 503 Adhésion avant 39 ans Par différence de millésime (ex. : né le 01/07/1988 : 2026 - 1988 = 38 ans)		CONVENTION N° 109 504 Adhésion à 39 ans et après Par différence de millésime (ex. : né le 01/07/1987 : 2026 - 1987 = 39 ans)		
		Le tarif n'augmente pas en fonction de l'âge à partir de la 39ème année		Le tarif augmente en fonction de l'âge		
		Pourcentage sur le salaire de référence*		Pourcentage sur le salaire de référence*		
		Avant 39 ans**	À 39 ans et après	39 à 44 ans inclus	45 à 54 ans inclus	55 à 68 ans inclus
		50% de réduction	1,20 %	1,20 %	1,70 %	2,40 %
Hôpital						
Avant 3 ans E1	52 424	315	629	629	891	1 258
Après 3 ans E2	55 928	336	671	671	951	1 342
Après 6 ans E3	64 105	385	769	769	1 090	1 539
Après 9 ans E4	71 113	427	853	853	1 209	1 707
Après 12 ans E5	73 050	438	877	877	1 242	1 753
Université			+			
2e classe 1E	39 796	239	478	478	677	955
2e classe 2E	42 063	252	505	505	715	1 010
2e classe 3E	44 330	266	532	532	754	1 064
2e classe 4E	46 836	281	562	562	796	1 124
2e classe 5E	49 521	297	594	594	842	1 189
2e classe 6E C1	53 101	319	637	637	903	1 274
2e classe 6E C2	55 189	331	662	662	938	1 325
2e classe 6E C3	57 994	348	696	696	986	1 392
2e classe 7E C1	57 994	348	696	696	986	1 392
2e classe 7E C2	60 440	363	725	725	1 027	1 451
2e classe 7E C3	63 662	382	764	764	1 082	1 528
1ère classe 1E	49 521	297	594	594	842	1 189
1ère classe 2E C1	57 994	348	696	696	986	1 392
1ère classe 2E C2	60 440	363	725	725	1 027	1 451
1ère classe 2E C3	63 662	382	764	764	1 082	1 528
1ère classe 3E C1	67 063	402	805	805	1 140	1 610
1ère classe 3E C2	68 494	411	822	822	1 164	1 644
1ère classe 3E C3	69 986	420	840	840	1 190	1 680
Classe except. 1E C1	69 986	420	840	840	1 190	1 680
Classe except. 1E C2	73 148	439	878	878	1 244	1 756
Classe except. 1E C3	76 310	458	916	916	1 297	1 831
Classe except. 2E C1	76 310	458	916	916	1 297	1 831
Classe except. 2E C2	79 294	476	952	952	1 348	1 903

E = Échelon, C = Chevron

* Salaire de référence : salaire hospitalier + salaire universitaire / ** A partir du 01/01/2019.

POUR CALCULER VOTRE COTISATION, IL CONVIENT D'ADDITIONNER LA COTISATION DE VOTRE RÉMUNÉRATION HOSPITALIÈRE ET CELLE DE VOTRE RÉMUNÉRATION UNIVERSITAIRE

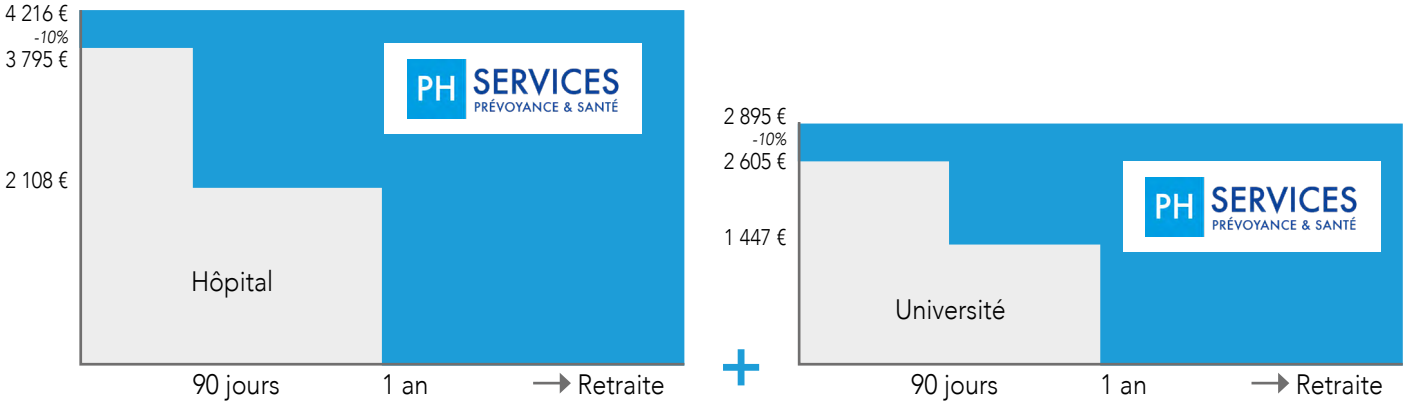
EXEMPLE DE COUVERTURE PH SERVICES PRÉVOYANCE

HÔPITAL APRÈS 3 ANS ECHELON 2

Rémunération annuelle brute : 55 928 €
Soit 4 216 € net/mois [1]

UNIVERSITÉ 2ÈME CLASSE - 3ÈME ÉCHELON

Rémunération annuelle brute : 44 330 €
Soit 2 895 € net/mois [1]



(1) Les salaires nets indiqués tiennent compte des charges sociales au 31 Décembre 2025.

Prestations :

- capital décès ou IAD par maladie : 200 516 €
- capital décès ou IAD par accident : 401 032 €
- capital perte de profession : 100 258 €
- rente incapacité - invalidité (voir graphique ci-dessus)

APPLICATIONS PRATIQUES DE VOTRE CONTRAT concernant le contrat Prévoyance PH Services

EXONÉRATION DES COTISATIONS ET MAINTIEN DES GARANTIES EN CAS D'ARRÊT DE TRAVAIL

Dès la prise en charge par l'assureur, l'assuré est exonéré de la cotisation du **contrat Prévoyance PH Services** tout en bénéficiant de l'ensemble des garanties. Lorsqu'il perçoit un salaire réduit, les cotisations ne sont dues que sur celui-ci. Vous devez nous informer de toute évolution de situation, notamment si l'hôpital ou l'université vous place en congé longue durée ou en congé longue maladie, avec le maintien de votre salaire rétroactivement.
Nous vous demanderons alors le remboursement du trop versé de prestations et de l'exonération des cotisations.

BASE DES PRESTATIONS

Le règlement des prestations se fera sur la base de la dernière année ou du dernier échelon déclaré.

a) Incapacité de travail - Invalidité : salaire net versé au cours des 12 mois précédant la perte de salaire.

b) Décès - Invalidité absolue et définitive - Décès accidentel - Invalidité absolue définitive accidentelle - Capital perte de profession :

* **assuré en activité :** salaire annuel brut de l'année au cours de laquelle s'est produit le sinistre.
* **assuré en incapacité de travail ou invalidité :** salaire annuel brut versé au cours des 12 derniers mois précédant la perte de salaire

REVALORISATION DES PRESTATIONS

Les indemnités journalières versées en cas d'arrêt de travail, les rentes d'invalidité en cours de versement, seront réactualisées au 1er juillet de chaque année, suivant l'évolution des salaires de la Fonction Publique.

EXCLUSIONS (pour le détail complet, vous reporter à la notice d'information de votre contrat)

Les garanties sont accordées en cas d'accident ou de maladie. Toutefois, les sinistres résultant des faits suivants ne sont pas garantis :

a) Décès - Invalidité Absolue et Définitive :

- **Suicide au cours de la première année d'assurance.**
- **Guerre (législation spéciale).**
- **Accidents de la navigation aérienne, si l'appareil utilisé effectue des vols acrobatiques ou des exhibitions, des compétitions, des tentatives de records, des vols d'essais, des tractions de planeur.**

b) Incapacité - Invalidité - Décès Accidentel - Invalidité Absolue et Définitive Accidentelle :

- **Action intentionnelle de l'assuré.**
- **Fait volontaire du bénéficiaire désigné.**
- **Le suicide, conscient ou inconscient, au cours de la première année qui suit la prise d'effet de l'assurance ou sa remise en vigueur.**
- **Courses, matchs, paris sauf compétitions sportives en tant qu'amateur.**
- **Faits de guerre étrangère (guerre impliquant la France et une puissance étrangère) ou civile (guerre interne à un état même étranger), participation active de l'assuré à des opérations militaires, à des insurrections ou rixes (sauf cas de légitime défense ou d'accomplissement du devoir professionnel).**
- **Effets directs de tout combustible nucléaire, produit ou déchet radioactif. Il est précisé que les sinistres résultant des effets directs des produits radioactifs utilisés par les praticiens dans l'exercice normal de leur profession sont garantis.**

c) Capital supplémentaire en cas de Décès ou d'Invalidité absolue et définitive par accident :

En complément des exclusions figurant au paragraphe b) ci-dessus :

- **Ivresse d'un assuré, constatée médicalement par un taux d'alcoolémie susceptible d'être pénalement sanctionné et si l'assuré est reconnu comme étant responsable de l'accident.**
- **Usage de stupéfiants non prescrits médicalement ou consommés au-delà des doses prescrites.**
- **Pratique du parapente et du parachutisme ascensionnel, du deltaplane, de l'aile volante et utilisation d'Ultra Léger Motorisé.**

MISE À JOUR DE VOS GARANTIES

Tout changement de situation : changement d'échelon, d'année ou de statut doit être signalé par écrit (courrier, mail, fax, site web) afin d'adapter vos garanties.
En cas de sinistre, c'est la dernière situation déclarée qui sera retenue pour verser les prestations.

Ce document est le résumé des garanties souscrites auprès de Generali Vie.
Seule la notice d'information fait foi entre les parties.

OPTIONS COMPLÉMENTAIRES FACULTATIVES

Dans le cadre de votre contrat de base vous pouvez opter pour plusieurs garanties facultatives décrites ci-dessous et de façon dynamique sur le site ph-services : www.ph-services.org/plaquettes/options.pdf

LES OPTIONS PRÉVOYANCE

Option Rente Éducation (p.3)

Vous souhaitez garantir les études de vos enfants en cas de disparition anticipée. Cette option vous permet de garantir, en cas de décès, le versement d'une rente éducation trimestrielle, à chacun de vos enfants bénéficiant de cette garantie. www.ph-services.org/option-prevoyance/rente-education

Option Capital Décès IAD Supplémentaire (IAD: Invalidité Absolue et Définitive) (p.4)

Cette option permet d'augmenter votre couverture en cas de décès. Les bénéficiaires désignés disposent, le cas échéant, de capitaux, les aidant à faire face à votre disparition (impôts, droits de succession, remboursement anticipé d'un prêt, besoin en trésorerie,…)

Cette option, souscrite jeune, permet à moindre coût (nettement moins élevée que les contrats individuels) de pouvoir se garantir à un âge où compléter un questionnaire médical est plus aisé, et, de la conserver dans la durée. www.ph-services.org/option-prevoyance/capital-deces-iad-supplementaire

Option Pension de Conjoint (p.5)

Cette option vous permet de prévoir, en cas de décès, le versement au conjoint survivant, d'une rente viagère trimestrielle. www.ph-services.org/option-prevoyance/pension-de-conjoint

Option Couverture des Gardes et Astreintes (p.6)

Cette option vous permet de garantir, en cas d'arrêt de travail, la couverture de vos revenus issus des gardes, astreintes et indemnités de sujétion. www.ph-services.org/option-prevoyance/couverture-gardes-et-astreintes

LES OPTIONS COMPLÉMENTAIRE SANTÉ

Option Garantie Complémentaire Santé Optimum (p.7)

Cette option vous propose une couverture Frais de Santé, aux garanties haut de gamme et aux tarifs négociés. L'option Optimum est présentée avec les garanties et des exemples de remboursements.
www.ph-services.org/option-prevoyance/garantie-complementaire-sante-optimum

NOUVEAU Réduisez ou supprimez vos restes à charges en cas de chirurgie ou de dépassement d'honoraires important.

Option Garantie Complémentaire Santé Optimum + Surcomplémentaire (p.9)

Cette option vous propose la garantie Optimum et pour un prix minime supplémentaire sa Surcomplémentaire, afin de couvrir les éventuels dépassements d'honoraires des médecins n'ayant pas signé les options OPTAM (Option Tarifaire Maitrisée applicable à l'ensemble des médecins) ou OPTAM CO (option applicable aux chirurgiens et obstétriciens), au même niveau que pour ceux qui ont signés ces même options.
www.ph-services.org/option-prevoyance/garantie-complementaire-sante-optimum-surcomplementaire

Option Garantie Complémentaire Santé Essentiel (p.9)

Cette option vous propose une couverture Frais de Santé, aux garanties essentielles et aux tarifs adaptés. L'option Essentiel est présentée avec les garanties et des exemples de remboursements.
www.ph-services.org/option-prevoyance/garantie-complementaire-sante-essentiel

NOUVEAU Réduisez ou supprimez vos restes à charges en cas de chirurgie ou de dépassement d'honoraires important.

Option Garantie Complémentaire Santé Essentiel + Surcomplémentaire (p.13)

Cette option vous propose la garantie Essentiel et pour un prix minime supplémentaire sa Surcomplémentaire afin de couvrir les éventuels dépassements d'honoraires des médecins n'ayant pas signé les options OPTAM (Option Tarifaire Maîtrisée applicable à l'ensemble des médecins) ou OPTAM CO (option applicable aux chirurgiens et obstétriciens), au même niveau que pour ceux qui ont signés ces même options.
www.ph-services.org/option-prevoyance/garantie-complementaire-sante-essentiel-surcomplementaire

COMMENT ADHÉRER AUX OPTIONS COMPLÉMENTAIRES FACULTATIVES ?

Si vous souhaitez souscrire à des options complémentaires facultatives, il vous suffit de notifier vos choix en remplissant sur le bulletin d'Adhésion téléchargé les éléments de l'option choisie, soit directement lors de la souscription en ligne.

Pour les Options Complémentaire Santé :

- remplir le **bulletin d'Adhésion** spécifique téléchargé, soit souscrire en ligne,
- joindre une **copie de l'attestation d'ouverture des droits à la Sécurité sociale** pour chaque personne concernée par la garantie,
- joindre un **certificat de scolarité** pour les enfants de plus de 18 ans,
- pour les personnes vivant en concubinage ou liées par un PACS, joindre un **justificatif de vie maritale** (quittance de loyer, avis d'imposition, facture éléctricité....),
- joindre un **Relevé d'Identité Bancaire** pour le virement des prestations.

APPLICATIONS PRATIQUES DE VOTRE CONTRAT
concernant le contrat Prévoyance PH Services

CONDITIONS D'ADHÉSION

L'adhésion au présent régime est réservée aux **Praticiens Hospitaliers et assimilés, membres de l'Association PH SERVICES (cotisation annuelle 31 €)**.

Des options facultatives Prévoyance et Complémentaire Santé, décrites à la page précédente, peuvent être souscrites en complément de la garantie de base.

DÉBUT ET FIN DES GARANTIES

Les garanties vous seront acquises dès acceptation de votre dossier par l'assureur.
L'assurance se renouvelle automatiquement au 1er Janvier de chaque année tant que l'adhérent est Praticien Hospitalier ou assimilé.
Lors de votre changement de statut, nous vous demandons de nous en informer afin d'adater votre contrat sans questionnaire médical. Vous resterez dans le même contrat (par exemple, passage de PH Temps Plein à MCUPH, de CCA à PH TP....).
De même, lors d'un changement d'affectation ou d'une mutation dans un autre hôpital, nous vous demandons de nous le signaler et ce même si ce changement n'aura aucun impact sur votre contrat..
La résiliation des contrats peut être faite au 31 Décembre de chaque année, par lettre recommandée avec accusé de réception envoyée avant le 31 Octobre.

PAIEMENT DES COTISATIONS

Les cotisations sont payables annuellement au 1er janvier de chaque année à AGEO - Siren 493 349 682.
En cas d'adhésion en cours d'année, il sera perçu un prorata de cotisation en fonction du nombre de jours restant à courir jusqu'au 31 Décembre. En cas de demande de fractionnement, le prélèvement automatique est obligatoire et gratuit si le règlement est mensuel, trimestriel ou semestriel.

REMARQUES

1 - Les cotisations sont appelées sur votre rémunération brute à laquelle s'ajoute l'indemnité d'engagement de service public exclusif, sans indemnité de gardes et astreintes et avant retenues sociales.
2 - Les capitaux, rentes et indemnités journalières versés par l'assureur sont, aujourd'hui, exonérés d'impôts.
3 - Lors de votre adhésion, les notices d'information vous sont adressées, avec votre certificat d'assurance.
4 - L'âge de l'adhérent est calculé par différence de millésime entre l'année de naissance et l'année d'échéance, quel que soit le mois de naissance. (Exemple: née le 15/10/1985 : 2026 - 1985 = 41 ans)

Ce document est le résumé des garanties souscrites auprès de Generali Vie.
Seule la notice d'information fait foi entre les parties.

EN PRATIQUE...

COMMENT ADHÉRER AU CONTRAT PRÉVOYANCE ?

Souscription en ligne

- Cliquer sur le bouton **Adhérer** (en haut à droite) sur le site https://www.ph-services.org/ et laissez-vous guider.
- Un numéro d'identifiant de souscription vous sera attribué. Notez-le, il vous sera utile durant la phase d'adhésion (ce numéro vous est communiqué par mail automatiquement après avoir renseigné votre adresse mail dans le questionnaire que vous allez remplir).
- Avant de commencer, si possible se munir des éléments suivants au format PDF qui vous seront demandés :

- Une pièce d'identité scannée : soit une carte d'identité recto verso, soit une copie de votre passeport page 2 et 3
- Un RIB (si vous souhaitez payer par prélèvement)
- L'attestation d'ouverture des droits à la Sécurité Sociale scannée (si vous souhaitez souscrire à une complémentaire santé) et celles de vos ayants-droits que vous souhaitez faire adhérer. Retrouvez votre attestation en vous connectant sur votre compte Ameli : cliquer sur « Mes démarches » puis « Consulter mon espace d'échange ».
- Si vous êtes membre d'un des syndicats fondateurs (SNPHAR-E, SNPHPU, SNRPH) le reçu de cotisation syndicale de l'année N-1 ou N.

Souscription au format papier

Remplir le bulletin d'adhésion :

- soit il vous a été transmis avec le présent résumé de garanties,
- soit en le téléchargeant sur www.ph-services.org/plaquettes/bulletin-adhesion-ph-services.pdf

Le remplir, le signer et l'envoyer par voie postale ou par mail accompagné des pièces justificatives ci-dessous :

- Un relevé d'identité bancaire (RIB) si vous souhaitez payer par prélèvement
- Une pièce d'identité scannée : soit une carte d'identité recto verso, soit une copie de votre passeport page 2 et 3
- Si vous êtes membre d'un des syndicats fondateurs (SNPHAR-E, SNPHPU, SNRPH) le reçu de cotisation syndicale de l'année N-1 ou N.

Par courrier : Gestion administrative SG Santé - PH Services 14 rue Joliot Curie CS 30248
51010 Châlons-en-Champagne Cedex
Par mail : phservicesprevoyance@ageo.fr

Ne pas omettre de **remplir soigneusement et signer** le Questionnaire Médical, à joindre à votre bulletin d'Adhésion ou si vous le désirez, à envoyer sous pli fermé et confidentiel à :
Gestion administrative - SG Santé - PH Services - A l'attention de la cellule médicale - 14 rue Joliot Curie CS 30248
51010 Châlons-en-Champagne Cedex
Si votre dossier nécessite l'avis du Médecin Conseil, vous recevrez un accusé de réception confirmant la prise en compte de votre dossier. Vous recevrez rapidement, une fois tous les éléments réunis et votre acceptation médicale, votre certificat d'assurance, le récapitulatif de vos garanties, et votre appel de cotisations.

COMMENT ADHÉRER AUX OPTIONS COMPLÉMENTAIRES FACULTATIVES ?

Si vous souhaitez souscrire à des options complémentaires facultatives, il vous suffit de notifier vos choix en remplissant votre souscription en ligne sur le bulletin d'Adhésion, les éléments de l'option choisie.

Pour les Options Complémentaire santé :

- remplir le **bulletin d'Adhésion** spécifique www.ph-services.org/plaquettes/bulletin-adhesion-complementaire-sante.pdf
- joindre une **copie de l'attestation d'ouverture des droits à la Sécurité sociale** pour chaque personne concernée par la garantie,
- joindre un **certificat de scolarité** pour les enfants de plus de 18 ans,
- pour les personnes vivant en concubinage ou liées par un PACS, joindre un **justificatif de vie maritale** (quittance de loyer, avis d'imposition, facture électricité....) www.ph-services.org/plaquettes/declaration-concubinage.pdf
- joindre un **Relevé d'Identité Bancaire** pour le virement des prestations.

DÉCLARATION DES ARRÊTS DE TRAVAIL / RÈGLEMENT PRESTATIONS

Tout arrêt de travail doit nous être déclaré (même s'il ne donne pas lieu immédiatement à des prestations).
La déclaration doit se faire dans les 5 jours :

- **sur le site :** www.ph-services.org/arret-de-travail ou page contact au destinataire prestations prévoyance
- **par mail :** gestion.prevoyance@sgsante.fr
- **par courrier :**
  SG SANTE - Gestion Prévoyance - Cellule PH Services - 14 rue Joliot Curie CS 30248
  51010 Châlons-en-Champagne Cedex

Vous recevrez **un accusé de réception de votre déclaration**, accompagné de la liste des pièces qu'il vous sera nécessaire de fournir dans le cas où votre arrêt de travail donnerait droit à prestations.
Cette démarche est nécessaire pour le meilleur traitement de votre dossier.

POUR TOUTE QUESTION

Vous pouvez vous faire assister dans ces démarches par votre courtier- conseil :
C2P – CONSEIL EN PROTECTION DES PERSONNES
Tél : 04 81 65 18 92 - Email : phservicesprevoyance@c2p.eu

REMBOURSEMENTS COMPLÉMENTAIRE SANTÉ

www.ph-services.org/en-pratique/remboursements-complementaire-sante

Pour les consultations

Présenter la Carte Vitale si vous avez opté, lors de votre adhésion au contrat des frais de soins de santé, pour la télétransmission avec votre caisse d'assurance maladie. La liaison Noémie déclenchera votre remboursement Sécurité sociale et le remboursement complémentaire par SG Santé.

Tiers Payant Pharmacie, Laboratoire, Radiologie, Auxiliaires Médicaux

Présenter votre Carte Vitale et votre attestation de Tiers Payant avec l'ordonnance : **Pas d'avance de frais à effectuer.**
Pour les Laboratoires, Radiologie, Auxiliaires Médicaux qui ne pratiquent pas le Tiers Payant, envoyer le décompte de la Sécurité sociale par courrier à SG Santé.

Tiers Payant Optique et Audition

Présenter votre Carte Vitale et votre attestation de Tiers Payant avec l'ordonnance. L'opticien et l'audioprothésiste font parvenir le devis et l'ordonnance à SG Santé. Un accord de prise en charge lui sera renvoyé, stipulant les montants remboursés par la Sécurité sociale, par votre complémentaire et l'éventuel reste à charge.

Hospitalisation

Demander une prise en charge directement sur le site www.ph-services.org/prise-en-charge-hospitaliere ou à SG Santé par mail, télécopie ou courrier en précisant :

- **Nom, adresse et N° Finess de l'établissement**
- **Code DMT**
- **Date d'entrée prévue**
- **N° Fax Bureau des Entrées**

N'oublier pas de donner le nom, le prénom, le N° d'adhérent de l'assuré (figurant sur la carte de Tiers Payant).
N'oublier pas de donner le nom, le prénom, la date de naissance de la personne qui doit être hospitalisée.

Soins dentaires

Présenter votre carte Vitale et votre attestation de Tiers Payant.

- **Soit le Tiers Payant est accepté**
  Un accord de prise en charge lui sera renvoyé, stipulant les montants remboursés par la Sécurité sociale, par votre complémentaire et l'éventuel reste à charge.
- **Soit le Tiers Payant est refusé**
  Un devis vous sera fourni par le chirugien-dentiste que vous adresserez par la suite à SG Santé.

Soins externes hospitaliers

Présenter votre Carte Vitale et votre attestation de Tiers Payant:

- Soit le Tiers Payant est accepté (convention avec SG Santé)
  Pas d'avance de frais, vous ne règlerez éventuellement que le reste à charge s'il y en a un.
- Soit le Tiers Payant est refusé (pas de convention avec SG Santé)
  Règler les frais sur place
  Envoyer la facture et l'avis des sommes à payer à SG Santé pour le remboursement complémentaire
  (certains établissements envoient la facture à votre domicile)

www.sgsante.fr
Demander vos codes d'accès par mail ou par courrier afin de pouvoir consulter vos garanties, modifier vos coordonnées, télécharger vos décomptes...

Gestion remboursements
Prise en charge hospitalière
Prise en charge dentaire ou optique :
Tél : 03 26 26 95 07
Email : gestion.prestation@sgsante.fr

SG SANTE - Gestion Santé
Cellule PH Services
TSA 40012
51049 Châlons-en-Champagne Cedex

PH SERVICES est une association loi 1901 ayant pour but de promouvoir la protection sociale de ses adhérents en initialisant et négociant des contrats d'assurance adaptés aux différents statuts des praticiens hospitaliers.

C2P votre interlocuteur est le courtier conseil de l'association PH Services.

AGEO/SG SANTÉ est l'intermédiaire habilité pour l'adhésion des membres de l'association PH Services à ces contrats d'assurance. AGEO/SG Santé est également le gestionnaire des contrats PH Services, par délégation de Generali Vie.

Pour plus d'informations, consultez le site :
www.ph-services.org

ASSOCIATION PH SERVICES

45 Avenue Foch - 69006 Lyon
Tél. 06 73 62 15 69
contact@ph-services.org

COURTIER - CONSEIL C2P

C2P Conseil en Protection des Personnes
PH Services - 6 rue des Aulnes - 69410 Champagne au Mont d'Or
Tél. 04 81 65 18 92
phservicesprevoyance@c2p.eu

AGEO/SG SANTÉ

Gestion administrative de votre dossier

Souscription, changements d'échelon, d'adresse...
Gestion administrative
SG Santé - PH Services
14 rue Joliot Curie CS 30248
51010 Châlons-en-Champagne Cedex
Tél. 03 26 26 66 73
phservicesprevoyance@ageo.fr

Prestations Frais Médicaux

Prise en charge hospitalière, devis et prise en charge dentaire ou optique...
SG SANTE - Gestion Santé
Cellule PH Services
TSA 40012
51010 Châlons-en-Champagne Cedex
Tél. 03 26 26 95 07
gestion.prestation@sgsante.fr

Prestations Prévoyance

Déclaration arrêt de travail, retard prestations, congé longue durée...
SG SANTE - Gestion Prévoyance
Cellule PH Services
14 rue Joliot Curie CS 30248
51010 Châlons-en-Champagne Cedex
Tél. 03 26 26 24 60
gestion.prevoyance@sgsante.fr

PH SERVICES - Association régie par la loi du 1er juillet 1901, enregistrée à la Préfecture du Rhône sous le numéro : W691076905, domiciliée au 45 avenue Maréchal Foch - 69006 Lyon.
CONSEIL EN PROTECTION DES PERSONNES - C2P - 6 rue des Aulnes - 69410 Champagne au Mont d'Or.
SARL au capital de 1980 € - Siret 538 209 685 00030 - Courtier et conseil en assurances - N° ORIAS : 12 064 743 - site Web ORIAS : www.orias.fr.
Pour toutes suggestions, questions ou réclamations : service.reclamation@c2p.eu - Vous pouvez également contacter l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) - 4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 PARIS cedex 09 - www.acpr.banque-france.fr
AGEO/SG SANTÉ
AGEO | Siège social : 7, rue de Turbigo 75001 PARIS | SAS au Capital de 457 340 € | RCS 493 349 682 PARIS | Numéro ORIAS 150 013 50 - www.orias.fr
GEOZ | Nom commercial SG Santé | Siège social : 14 rue Joliot Curie CS 7, rue de Turbigo 75001 PARIS | SNC au Capital de 1 500 € | RCS 500 171 939 CHALONS EN CHAMPAGNE | Numéro ORIAS 07 031 908 - www.orias.fr | Sociétés de courtage en assurances.
AGEO et GEOZ exercent comme courtiers en assurance conformément aux dispositions de l'article L520-1-2 b sous le contrôle de l'ACPR (Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution) - www.acpr.banque-france.fr. La liste des fournisseurs avec lesquels nous travaillons est à votre disposition sur simple demande.
AGEO Service Réclamation : 14, rue Joliot Curie CS 30248 51010 Châlons-en-Champagne Cedex - service.reclamation@ageo.fr | Notre Service Qualité enregistre, analyse et répond à vos réclamations et suggestions, parce que le Service Client est notre Engagement | Notre Médiateur: La Médiation de l'assurance Pôle CSCA TSA 50110 - 75441 Paris Cedex 09 | le.mediateur@mediation-assurance.org | www.mediation-assurance.org (après saisie de notre service réclamation / Article L 152-2 du code de la consommation)