

# Tarif des actes, bilan et rééducation

## les plus couramment pratiqués

### Orthoptie

Libellé de l'acte	Cotation de l'acte	Tarifs Assurance Maladie	Remboursement Assurance Maladie	Reste à charge
Réfraction	AMY 8, 5	<b>22,10€</b>	13,26 €	<b>8,84 €</b>
Vision des couleurs	AMY 6	<b>15,60 €</b>	9,36 €	<b>6,24 €</b>
Rétinographie	AMY 6,7	<b>17,42 €</b>	10,45 €	<b>6,97 €</b>
Sensibilité aux contrastes	AMY 9	<b>23,40 €</b>	14,04 €	<b>9,36 €</b>
Périmétrie automatisée	AMY 10,3	<b>26,78 €</b>	16,07 €	<b>10,71 €</b>
Périmétrie manuelle	AMY 9,5	<b>24,70 €</b>	14,82 €	<b>9,88 €</b>
Bilan orthoptique hétérophorie-strabisme-paralysie	AMY 15	<b>39 €</b>	23,40 €	<b>15,60€</b>
Bilan orthoptique amblyopie	AMY 15,5	<b>40,30 €</b>	24,18 €	<b>16,12 €</b>
Bilan orthoptique neurovisuel	AMY 30,5	<b>79,30 €</b>	47,58 €	<b>31,72 €</b>
Bilan orthoptique basse vision	AMY 30	<b>78 €</b>	46,80 €	<b>31,20 €</b>
Rééducation hétérophorie	AMY 4	<b>10,40 €</b>	6,24 €	<b>4,16 €</b>
Rééducation amblyopie	AMY 5,6	<b>14,56 €</b>	8,74 €	<b>5,82 €</b>
Rééducation strabisme	AMY 6,1	<b>15,86 €</b>	9,52 €	<b>6,34 €</b>
Rééducation basse vision adulte	AMY 16,2	<b>42,12 €</b>	25,27 €	<b>16,85 €</b>
Rééducation basse vision enfant	AMY 11,2	<b>29,12 €</b>	17,47 €	<b>11,65 €</b>

Tarifs Janvier 2019

#### **Vous aurez à régler le reste à charge**

- le jour de votre consultation ou examen :
  - à la caisse centrale située dans le hall d'accueil, niveau 0
- ou après réception de la facture par courrier :
  - par carte bancaire sur le site de paiement en ligne accessible via le site internet de l'hôpital [www.15-20.fr](http://www.15-20.fr)
  - par chèque

#### **Vos remboursements :**

La quittance justifiant votre paiement remise lors de paiement à l'hôpital ou reçue par courrier sera à adresser à votre mutuelle ou organisme complémentaire de santé pour remboursement.

#### **Le parcours de soins :**

*Les niveaux de prise en charge présentés correspondent à ceux du « Parcours de soins », c'est à dire que vous avez déclaré auprès de votre centre de Sécurité sociale un médecin traitant.*

*Si ce n'est pas le cas, vous aurez à régler à l'hôpital, le montant mentionné dans la colonne « Remboursement Assurance maladie ».*

*Votre mutuelle ou organisme complémentaire vous remboursera le montant indiqué dans la colonne « Reste à charge ».*

