

# 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>39,00 €</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>78,00 €</b>           | 46,80 €                         | <b>31,20 €</b> |
| Rééducation hétérophorie                           | AMY 4              | <b>10,40 €</b>           | 6,24 €                          | <b>4,16 €</b>  |
| Rééducation amblyopie                              | AMY 5,8            | <b>14,56 €</b>           | 9,04 €                          | <b>6,04 €</b>  |
| Rééducation strabisme                              | AMY 6,5            | <b>15,86 €</b>           | 10,14 €                         | <b>6,70 €</b>  |
| Rééducation basse vision adulte                    | AMY 16,2           | <b>42,12 €</b>           | 25,27 €                         | <b>16,85 €</b> |
| Rééducation basse vision enfant de 3 à 16 ans      | AMY 11,2           | <b>29,12 €</b>           | 17,47 €                         | <b>11,65 €</b> |

Tarifs 1<sup>er</sup> janvier 2022

#### **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 adressé au Centre d'encaissement des Finances Publiques indiqué sur le talon de paiement de la facture.

#### **Vos remboursements :**

La quittance justifiant votre paiement reçue par courrier, accompagnée de l'avis des sommes à payer, 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 ».*