

Liste des implants et molécules les plus utilisés, facturés hors forfait pour les patients ressortissants hors Union européenne

applicables au 1^{er} mars 2026 et sous réserve de changement de tarifs

TYPE	LIBELLE	REFERENCE	TTC
GLAUCOME	VALVE AHMED GLAUCOME SILICONE ENFANT	MODEL FP8 - BTE/1	1 397,96 €
GLAUCOME	VALVE AHMED GLAUCOME SILICONE ADULTE	MODEL FP7 - BTE/1	1 397,96 €
GLAUCOME	IMPLANT DE PAUL (GLAUCOME)	AOI PAUL - BTE/1	1 002,25 €
GLAUCOME	KERATOPROTHESE de BOSTON		3 273,64 €
GLAUCOME	TUTOPATCH 20 MM X 30 MM COLLAGÈNE PERICARDE BOVIN	68350 - BTE/1	142,58 €
GLAUCOME	ISTENT INJECT W	G2-W - BTE/1	1 117,50 €
GLAUCOME	MICROSHUNT	GLT-105 - BTE/1	1 117,25 €
GLAUCOME	XEN 45 IMPLANT GLAUCOME	5507-001 - BTE/1	664,60 €
LIO	LIO TROU STENOPEIQUE (IC8)	IC8	844,00 €
MÉDICAMENT	MITOMYCINE 0,2 MG/ML (MITOSOL) KIT	OPH - KIT POUR USAGE OPH	253,21 €
GREFFON	MEMBRANE SCLERFIX RECT 2*1CM YW21	YW21 / TH0025V	624,56 €
GREFFON	MEMBRANE AMNIOTIQUE TROU MACULAIRE AS0035/TH0023V	AS0035 / TH0023V - BTE/1	263,75 €
GREFFON	MEMBRANE AMNIOTIQUE DEVITALISEE SPONGIEUSE 30X20MM	AS32 / TH0013V - BTE/1	277,47 €
GREFFON	MEMBRANE AMNIOTIQUE DEVITALISEE CARRE 30X30MM	AA33 / TH004V - BTE/1	391,41 €
GREFFON CORNÉEN			1 897,86 €

Ces dispositifs ne sont pas inclus dans le forfait que vous réglez pour l'hospitalisation, qu'elle soit ambulatoire ou complète. Lorsqu'un de ces dispositifs est utilisé dans le cadre de votre prise en charge médicale, il doit donc être réglé en supplément du forfait hospitalier. Vous trouverez ci-dessus une liste non exhaustive des dispositifs les plus fréquemment utilisés.

Pour une liste complète ou pour l'établissement d'un devis précis, notamment dans le cas d'un patient ressortissant hors Union européenne, merci de contacter international.patient@15-20.fr