



# TARIFS GROUPE DE COOPERATION SANITAIRE

## OPHTALMOLOGIE

Acte / Code	TARIF DE RESPONSABILITE	DEPASSEMENT à votre charge (*)
<b>ACTES EXTERNES</b>		
CS + dépassement	23,00 €	15,00 €
Biométrie	35,01 €	
	BJQP002 13,12 €	
Corps étranger	BDGA005 52,25 €	10,00 €
	BZQP002 27,54 €	
Motricité	BJQP002 13,12 €	
	BGQP002 28,29 €	
Fond d'œil	BZQP002 13,77 €	
<b>ACTES HOSPITALISATION</b>		
Cataracte	BFGA004 271,70 €	120,00 €
Trabéculéctomie	BEFA008 209,00 €	100,00 €
Clou trou	BBLD002 52,25 €	50,00 €
Chalazion	BAFA013 32,16 €	50,00 €
Ectropion ou résection pentagonale ou entropion	BAEA001 111,92 €	60,00 €
Ptérigion	BCFA006 92,71 €	50,00 €
SNIP	BBPA002 33,88 €	50,00 €
Tumeur palpébrale superficielle	BAFA006 48,62 €	60,00 €
Tumeur palpébrale profonde	BAFA014 54,24 €	60,00 €

(\*) à verser directement au praticien

21 juillet 2014  
LE SERVICE DE LA  
CLIENTELE