Section 5. - Chirurgie.


Art. 14.

Sont considérées comme prestations qui requièrent la qualification de médecin spécialiste dans une des spécialités relevant de la pathologie externe :

h) les prestations relevant de la spécialité en ophtalmologie (DH) :

§ 1er.

I. Prestations chirurgicales.

1° Voies lacrymales :

<table>
<thead>
<tr>
<th>Code</th>
<th>Code 24501</th>
<th>Code 24502</th>
<th>Description</th>
<th>Poids</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1800</td>
<td>245011</td>
<td>245022</td>
<td>Cathétérisme des voies lacrymales</td>
<td>N 10</td>
</tr>
<tr>
<td>1801</td>
<td>245033</td>
<td>245044</td>
<td>Cathétérisme des voies lacrymales chez l'enfant n'ayant pas atteint le jour anniversaire de ses 4 ans</td>
<td>N 35</td>
</tr>
<tr>
<td>1802</td>
<td>245055</td>
<td>245066</td>
<td>Dacryocystorhinostomie ou lacodacryostomie</td>
<td>N 400</td>
</tr>
<tr>
<td>1803</td>
<td>245070</td>
<td>245081</td>
<td>Réfection après dilacération des voies lacrymales</td>
<td>N 275</td>
</tr>
<tr>
<td>1804</td>
<td>245092</td>
<td>245103</td>
<td>Ablation chirurgicale du sac lacrymal</td>
<td>N 150</td>
</tr>
<tr>
<td>1805</td>
<td>245114</td>
<td>245125</td>
<td>Exérèse de la glande lacrymale</td>
<td>N 100</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>&quot;A.R. 22.10.2010 (M.B. 29.11.2010) E.V. 01.01.2011&quot;</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2°</td>
<td>245136</td>
<td>245140</td>
<td>Intubation mono- ou bicanalculaire des voies lacrymales</td>
<td>N 200</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>&quot;A.R. 05.10.2018 – E.V. 01.12.2018&quot;</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>245151</td>
<td>245162</td>
<td></td>
<td>Pose d'un bouchon méatique lacrymal, par œil</td>
<td>N 40</td>
</tr>
</tbody>
</table>

2° Paupières, sourcils :

"A.R. 23.5.1985"

<table>
<thead>
<tr>
<th>Code</th>
<th>Code 24552</th>
<th>Description</th>
<th>Poids</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>245512</td>
<td>245523</td>
<td>Destruction par électrocoagulation d'une tumeur invasive du bord marginal de la paupière</td>
<td>N 60</td>
</tr>
<tr>
<td>245534</td>
<td>245545</td>
<td>Exérèse chirurgicale d'une tumeur invasive du bord marginal de la paupière (avec preuve histologique)</td>
<td>N 150</td>
</tr>
<tr>
<td>1812</td>
<td>245566</td>
<td>Exérèse de petit angiome ou lymphangiome des paupières</td>
<td>N 40</td>
</tr>
<tr>
<td>1813</td>
<td>245582</td>
<td>Exérèse chirurgicale d'un kyste dermoïde du sourcil ne s'étendant pas profondément dans l'orbite</td>
<td>N 75</td>
</tr>
<tr>
<td>1814</td>
<td>245604</td>
<td>Exérèse de petit angiome ou lymphangiome des paupières</td>
<td>N 40</td>
</tr>
<tr>
<td>1815</td>
<td>245615</td>
<td>Chalazion : ablation totale par curetage ou excision avec ou sans résection du tarse</td>
<td>N 40</td>
</tr>
<tr>
<td>1816</td>
<td>245630</td>
<td>Colobome de la paupière (congénital ou traumatique)</td>
<td>N 125</td>
</tr>
<tr>
<td>Code</td>
<td>Description</td>
<td>Coût</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>--------</td>
<td>------------------------------------------------------------------------------</td>
<td>------</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>245895</td>
<td>Reconstruction d'une perte de substance de plus d'un tiers d'une paupière, temps principal</td>
<td>N 350</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>245910</td>
<td>Reconstruction d'une perte de substance de plus d'un tiers d'une paupière, temps préparatoire ou complémentaire</td>
<td>N 150</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>245932</td>
<td>Reconstruction d'une perte de substance de moins d'un tiers d'une paupière</td>
<td>N 250</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Dans les prestations 245895-245906, 245910-245921 et 245932-245943, les mots perte de substance sont utilisés pour une perte totale de tissu, à savoir sur l'épaisseur complète de la paupière. »</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1821</td>
<td>Plastie pour dermatochalasis de la paupière supérieure, par paupière</td>
<td>N 200</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Le remboursement de cette prestation n'est accordé qu'après l'introduction d'une notification auprès de l'accord du médecin-conseil de l'organisme assureur du bénéficiaire, préalablement à l'intervention. Cette notification demande de remboursement comprend :</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>1) le résultat de la mesure de la périmétrie cinétique avec le périmètre de Goldmann (ou équivalent), avec stimulus V4, avec un graphique qui démontre une limitation dans la partie supérieure du champ de vision jusqu'à l'isoptère de 30° ou moins et ce sur un arc de 30° minimum ;</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>2) trois photos réalisées à hauteur des yeux en vue de face et en profil trois quarts gauche et droit avec le regard droit devant. Les photos sont imprimées. Elles doivent démontrer que le pli cutané de la paupière repose sur les cils au niveau du centre de la paupière. La notification avec les annexes doivent être en possession du médecin-conseil au plus tard un mois avant l'intervention afin qu'elle puisse effectuer un examen clinique sur demande. Le médecin-conseil notifie sa décision dans les six semaines suivant la réception de la demande de remboursement avec les annexes. Pendant ce délai, le médecin-conseil peut, si besoin, réaliser un examen clinique. »</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1824</td>
<td>Blépharorraphie ou tarsorraphie</td>
<td>N 125</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>&quot;A.R. 23.5.1985 + A.R. 13.05.2016 – E.V. 01.07.2016&quot;</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>« 1825</td>
<td>Traitement de ptosis, ou traitement de rétraction de la paupière, ou reconstruction de la paupière après une paralysie faciale, par paupière</td>
<td>N 325</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>En cas de ptosis bilatéral, la prestation ne peut être attestée que si le bord libre de la paupière supérieure se trouve à une distance inférieure ou égale à 4 mm du centre de la pupille. En cas de rétraction de la paupière, la prestation ne peut être attestée que si le bord libre de la paupière se projette sur la sclérotique en dehors du limbus. Au moins trois photos dont une avec la vue vers le haut, une avec la vue vers le bas et une avec la vue en profil doivent figurer dans le dossier du bénéficiaire à disposition du médecin-conseil et du Service d'évaluation et de contrôle médicaux de l'INAMI. »</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1826</td>
<td>Traitement d'entropion ou d'ectropion par galvanocautérisation</td>
<td>N 30</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1827</td>
<td>Entropion ou ectropion (traitement chirurgical)</td>
<td>N 200</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1828</td>
<td>Trichiasis (traitement chirurgical)</td>
<td>N 200</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
3° Cornée, conjonctive :

<table>
<thead>
<tr>
<th>Code</th>
<th>Article</th>
<th>Description</th>
<th>Tarif</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1840</td>
<td>246013 246024</td>
<td>Ablation ou destruction de bride(s) conjonctivale(s), (quelle que soit la technique)</td>
<td>N 30</td>
</tr>
<tr>
<td>1841</td>
<td>246035 246046</td>
<td>Cure chirurgicale de symblépharon avec réfection par greffe du cul-de-sac conjonctival, y compris la prise du greffon</td>
<td>N 400</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td><em>A.R. 23.5.1985</em></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1845</td>
<td>246050 246061</td>
<td>Exérèse d'une tumeur de la cornée ou de la conjonctive bulbaire</td>
<td>N 100</td>
</tr>
<tr>
<td>1846</td>
<td>246072 246083</td>
<td>Exérèse d'une tumeur invasive de la cornée ou de la conjonctive bulbaire (avec preuve histologique)</td>
<td>N 200</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td><em>A.R. 29.4.1999</em> (***)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1850</td>
<td>246094 246105</td>
<td>Ptérygion : ablation chirurgicale</td>
<td>N 125</td>
</tr>
<tr>
<td>1848</td>
<td>246116 246120</td>
<td>Recouvrement conjonctival</td>
<td>N 100</td>
</tr>
<tr>
<td>1851</td>
<td>246131 246142</td>
<td>Greffe de conjonctive (hétéro-greffe ou muqueuse buccale)</td>
<td>N 250</td>
</tr>
<tr>
<td>1849</td>
<td>246153 246164</td>
<td>Suture conjonctivale, y compris l'exploration de la sclérotique</td>
<td>N 25</td>
</tr>
<tr>
<td>1860</td>
<td>246175 246186</td>
<td>Pelage de lésions cornéennes pour herpès ou kérataalgie récidivante</td>
<td>N 40</td>
</tr>
<tr>
<td>1847</td>
<td>246190 246201</td>
<td>Cautérisation ignée de lésion cornéenne</td>
<td>N 40</td>
</tr>
<tr>
<td>1864</td>
<td>246212 246223</td>
<td>Greffe de cornée</td>
<td>N 500</td>
</tr>
</tbody>
</table>

4° Interventions intra-oculaires :

<table>
<thead>
<tr>
<th>Code</th>
<th>Article</th>
<th>Description</th>
<th>Tarif</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1860</td>
<td>246514 246525</td>
<td>Suture de plaie perforante du globe avec ou sans résection de hernie irienne</td>
<td>N 250</td>
</tr>
<tr>
<td>1861</td>
<td>246536 246540</td>
<td>Neurotomie intra-cornéenne</td>
<td>N 100</td>
</tr>
<tr>
<td>1862</td>
<td>246551 246562</td>
<td>Iridectomie</td>
<td>N 300</td>
</tr>
<tr>
<td>1863</td>
<td>246573 246584</td>
<td>Intervention chirurgicale pour glaucome</td>
<td>N 375</td>
</tr>
<tr>
<td>1864</td>
<td>246595 246606</td>
<td>Extraction du cristallin (quelle que soit la technique), y compris l'implantation intra-oculaire éventuelle d'une lentille</td>
<td>N 425</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>246912 246923</td>
<td>Extraction extracapsulaire du cristallin par une méthode de fragmentation au moyen d'ultrasons, de laser ou d'une autre méthode similaire, y compris l'implantation éventuelle d'une lentille</td>
<td>N 450</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td><em>A.R. 30.1.1986</em></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1865</td>
<td>246610 246621</td>
<td>Implantation ou réimplantation d'une lentille intraoculaire dans un temps autre que l'extraction du cristallin</td>
<td>N 350</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Les prestations 246610-246621, 246595-246606 et 246912-246923 ne peuvent pas être attestées pour la chirurgie réfractive.

1865 246632 246643 Cataracte secondaire ................................................................. N 300

"A.R. 30.1.1986"

"246654 246665 Transparsplana vitrectomie......................................................... N 600 "

"A.R. 30.1.1986" + A.R. 06.03.2007 (M.B. 20.03.2007) E.V. 01.05.2005

1878 246676 246680 Extraction du cristallin (quelle que soit la technique), y compris l'implantation éventuelle d'une lentille, combinée à la cure chirurgicale du glaucome par fistulisation ................................................................. N 550

"A.R. 06.03.2007 (M.B. 20.03.2007) E.V. 01.05.2005"

"246934 246945 Extraction extracapsulaire du cristallin par une méthode de fragmentation au moyen d'ultrasouns, de laser ou d'une autre méthode similaire, y compris l'implantation éventuelle d'une lentille, combinée à la cure chirurgicale du glaucome par fistulisation................................................................. N 600 "

"A.R. 30.1.1986"

1869 246772 246783 Intervention chirurgicale pour le décollement de la rétine (quelle que soit la technique) ................................................................. N 600

Corps étrangers intra-oculaires :

1870 246794 246805 1 - non magnétiques du segment postérieur........................................ N 550

1871 246816 246820 2 - magnétiques du segment postérieur........................................... N 375

1872 246831 246842 3 - non magnétiques du segment antérieur...................................... N 225

1873 246853 246864 4 - magnétiques du segment antérieur............................................ N 150

1874 246875 246886 Cryothérapie de lésions dégénératives chorio-rétiniennes ............. N 200

"A.R. 22.1.1991"

"246890 246901 Intervention combinée de greffe cornéenne et d'extraction du cristallin, quelle que soit la technique, y compris la prise de greffon et l'implantation éventuelle d'une lentille intra-oculaire................................................................. N 650 "

5° Interventions sur l'orbite :

1880 247015 247026 Orbitotomie avec drainage éventuel d'un phlegmon de l'orbite ........... N 125

1881 247030 247041 Enucléation ou éviscération du globe oculaire ................................... N 200

1882 247052 247063 Enucléation ou éviscération avec insertion de la sphère en vue de l'adaptation ultérieure d'une prothèse......................................................... N 300

"A.R. 23.5.1985"

"247074 247085 Exentération de l'orbite ............................................................................ N 350 "

1884 247096 247100 Extraction d'un corps étranger ou d'une tumeur de l'orbite sans trépanation osseuse................................................................. N 300

1885 247111 247122 Trépanation et ablation d'une tumeur de l'orbite par voie temporale.... N 500
<table>
<thead>
<tr>
<th>Code</th>
<th>Nomination</th>
<th>Tarification</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1886</td>
<td>Ablation d'une tumeur de l'orbite avec intervention intra-crânienne</td>
<td>N 750</td>
</tr>
<tr>
<td>1887</td>
<td>Réfection totale d'une cavité orbitaire avec greffes (muqueuse dermo-épidermique ou peau), temps unique ou principal</td>
<td>N 400</td>
</tr>
<tr>
<td>1888</td>
<td>Réfection totale d'une cavité orbitaire avec greffes (muqueuse dermo-épidermique ou peau), temps complémentaire ou préparatoire</td>
<td>N 150</td>
</tr>
<tr>
<td>1889</td>
<td>Traitement de gros délabrements post-traumatiques récents de la région orbitaire : cure de plaie perforante du globe avec ou sans colobome palpébral et reposition sanglante d'une fracture du plancher ou du rebord orbitaire</td>
<td>N 650</td>
</tr>
</tbody>
</table>

« 6° Interventions sur les muscles : 

<table>
<thead>
<tr>
<th>Code</th>
<th>Nomination</th>
<th>Tarification</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>247575</td>
<td>Intervention pour strabisme ou nystagmus par récession ou résection d'un ou de plusieurs muscle(s) oculaire(s) (par oeil)</td>
<td>N 300</td>
</tr>
<tr>
<td>247590</td>
<td>Intervention pour strabisme ou nystagmus par récession ou transposition d'un muscle oculaire oblique combinée à une récession ou à une résection d'un ou de plusieurs muscle(s) oculaire(s) droit(s) (par oeil)</td>
<td>N 400</td>
</tr>
<tr>
<td>247612</td>
<td>Intervention pour strabisme ou nystagmus par récession ou résection d'un ou de plusieurs muscle(s) oculaire(s) avec une ou plusieurs « suture(s) ajustable(s) » (par oeil)</td>
<td>N 400</td>
</tr>
<tr>
<td>247634</td>
<td>Intervention pour strabisme ou nystagmus par récession ou résection d'un ou de plusieurs muscle(s) oculaire(s) associée à un ancrage postérieur (opération du fil de Cuppers) (par oeil)</td>
<td>N 400</td>
</tr>
<tr>
<td>247656</td>
<td>Réintervention pour strabisme ou nystagmus sur un ou plusieurs muscle(s) oculaire(s) opéré(s) auparavant (par oeil)</td>
<td>N 600</td>
</tr>
<tr>
<td>247553</td>
<td>Transplantation musculaire pour strabisme paralytique</td>
<td>N 400</td>
</tr>
</tbody>
</table>

II. - Prestations non chirurgicales

1° Actes thérapeutiques

<table>
<thead>
<tr>
<th>Code</th>
<th>Nomination</th>
<th>Tarification</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1900</td>
<td>Electrolyse ciliaire ou épilation diathermique, par séance</td>
<td>N 15</td>
</tr>
<tr>
<td>1901</td>
<td>Electrolyse ciliaire ou épilation diathermique, par cure de 3 ou plus de 3 séances</td>
<td>N 40</td>
</tr>
<tr>
<td>1902</td>
<td>Corps étranger(s) incrusté(s) de la cornée : extraction sous contrôle biomicroscopique (non cumulable avec la consultation)</td>
<td>N 25</td>
</tr>
<tr>
<td>1904</td>
<td>Ponction de la chambre antérieure avec injection thérapeutique éventuelle, intervention isolée</td>
<td>N 30</td>
</tr>
<tr>
<td>1905</td>
<td>Injection rétro-bulbaire, intervention isolée</td>
<td>N 15</td>
</tr>
</tbody>
</table>


<table>
<thead>
<tr>
<th>Code</th>
<th>Nomination</th>
<th>Tarification</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>248334</td>
<td>Injection intravitréenne effectuée dans des conditions d'asepsie stricte</td>
<td>N 115</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Dans le cas où l'injection est administrée pour le traitement de la néovascularisation sous-rétinienne, la prestation 248334-248345 doit répondre aux règles d'application suivantes pour pouvoir bénéficier d'un remboursement :

1° le diagnostic doit s'appuyer sur les résultats des examens suivants :
   a) examen de l'acuité visuelle;
   b) examen des segments oculaires antérieur et postérieur (biomicroscopie et fond de l'œil);
   c) photographie en couleurs du fond de l'œil;
   d) OCT (optical coherence tomography) ou méthode comparable;
   e) angiographie en fluorescence;

2° les trois premières injections ne sont remboursées que si toutes les conditions mentionnées ci-dessous ont été remplies :
   a) baisse de vision récente (moins de 6 mois), la vision étant encore de 1/20 au moins;
   b) néovascularisation à un stade actif (diffusion démontrable sur angiographie en fluorescence);
   c) œdème rétinien démontré au moyen d'une OCT (optical coherence tomography) ou d'une méthode comparable;
   d) fibrose restreinte;

3° la quatrième injection ainsi que les suivantes sont remboursées seulement si la vue n'est pas inférieure à 1/10. Le respect de cette condition doit être prouvé avant toute nouvelle injection ;

4° à dater de la première injection, le nombre total d'injections remboursables est limité à 8 par œil la première année, à 6 par œil la deuxième année et à 4 par an et par œil à partir de la troisième année ;

5° les données subjectives et objectives relatives au diagnostic de néovascularisation sous-rétinienne et à la réaction favorable au traitement entamé à cet effet sont conservées dans le dossier médical du patient. »

1906 248113 248124 Alcoolisation du ganglion ciliaire................................................................. N 40

Séance d'adaptation de prothèse de contact cornéenne, scléro-cornéenne, non cumulable avec les honoraires pour consultation ou autres actes techniques :

1907 248135 248146 Les deux premières séances, par séance......................................................... N 30

1908 248150 248161 Les séances suivantes (maximum trois), par séance ............................ N 20

"A.R. 19.12.1991"

"248415 248426 Application d'une lentille-pansement scléro-cornéenne hydrophile pour le traitement d'affections cornéennes, y compris la lentille utilisée....... N 200

La prestation n° 248415 - 248426 ne peut être cumulée avec les prestations n°s 248135 - 248146 et 248150 - 248161 et ne peut être portée en compte qu'une seule fois par période de 4 mois."

2° Actes de diagnostic :

1920 248511 248522 Courbe d'adaptation rétinienne à l'adaptomètre de Goldmann-Weekers ou similaire + graphique................................................................. N 45
<table>
<thead>
<tr>
<th>Année</th>
<th>Numéro</th>
<th>Description</th>
<th>Coût</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1921</td>
<td>248533</td>
<td>Electro-rétinographie + graphique</td>
<td>75</td>
</tr>
<tr>
<td>1922</td>
<td>248555</td>
<td>Tonographie au tonomètre électronique + graphique</td>
<td>50</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>248566</td>
<td>&quot;A.R. 19.12.1991&quot;</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1923</td>
<td>248570</td>
<td>Epreuve de provocation dans le glaucome (test à l'eau, 4 tonométries au minimum)</td>
<td>30</td>
</tr>
<tr>
<td>1924</td>
<td>248592</td>
<td>Mesures de la rigidité sclérale + graphique (technique de Friedenwald ou similaire)</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>1925</td>
<td>248614</td>
<td>Courbe de tension (4 tonométries pendant 24 heures pendant 4 jours) + graphique</td>
<td>50</td>
</tr>
<tr>
<td>1926</td>
<td>248636</td>
<td>Dynamométrie et/ou tonométrie (Schölitz et/ou tonomètre à applanation)</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>&quot;A.R. 19.12.1991&quot;</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1927</td>
<td>249211</td>
<td>Ophtalmoscopie binoculaire indirecte avec ou sans indentation sclérale</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>&quot;A.R. 29.4.1999&quot;</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1928</td>
<td>248673</td>
<td>Biomicroscopie du segment antérieur avec protocole ou iconographie</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>1929</td>
<td>249233</td>
<td>Examen fonctionnel détaillé de la motilité oculaire dans le strabisme concomitant ou les hétérophories au synoptophore ou appareil similaire (ne peut être porté en compte que deux fois par an)</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td>1930</td>
<td>248710</td>
<td>Examen fonctionnel détaillé de la motilité oculaire dans le strabisme paralytique (test de Lancaster ou similaire) + graphique</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td>1931</td>
<td>248754</td>
<td>Diagnostic exact et classification des dyschromatopsies congénitales ou acquises (test de Farnsworth 100 HUE et/ou anomaloscopie) + graphiques</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>1932</td>
<td>248776</td>
<td>Kératométrie topographique</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>1933</td>
<td>248791</td>
<td>Angiographie rétinienne par produit de contraste avec protocole et 8 clichés minimum.</td>
<td>75</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>&quot;A.R. 04.03.2010 (M.B. 25.03.2010) E.V. 01.05.2010&quot;</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1934</td>
<td>249270</td>
<td>Imagerie digitale de la rétine après injection d'un produit de contraste ou d'un colorant, avec protocole</td>
<td>250</td>
</tr>
<tr>
<td>1935</td>
<td>248813</td>
<td>Périmétrie quantitative au périmètre de Goldmann ou similaire avec graphique et conclusion</td>
<td>20</td>
</tr>
<tr>
<td>1936</td>
<td>248835</td>
<td>Réfractométrie par la méthode objective</td>
<td>8</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ABSyM Bruxelles / FdeT 7 Mise à jour : A.R. 22.05.2019 – En vigueur : 01.08.2019
<table>
<thead>
<tr>
<th>Code</th>
<th>Description</th>
<th>Tarif</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>249255</td>
<td>Biométrie oculaire et calcul de la puissance de l'implant intra-oculaire en</td>
<td>N 125</td>
</tr>
<tr>
<td>249266</td>
<td>vue d'une intervention chirurgicale, y compris l'échographie monodimensionnelle et la kératométrie, avec document et protocole.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1938</td>
<td>Exploration par seringage des voies lacrymales uni- ou bilatéral (non cumulable avec les n°s 245011-245022 et 245033-245044)</td>
<td>N 10</td>
</tr>
<tr>
<td>1941</td>
<td>Potentiels cérébraux évoqués par stimulation visuelle, avec protocole et extraits des tracés</td>
<td>N 125</td>
</tr>
<tr>
<td>1939</td>
<td>Enregistrement simultané de la pression dans les deux artères humérales et deux artères ophtalmiques par dynamographe du type Otto Hager, y compris l'électrocardiogramme de référence, avec protocole et extrait des tracés</td>
<td>N 75</td>
</tr>
<tr>
<td>1940</td>
<td>Mesure des temps circulatoires huméro-rétiniens par angiofluorotomie simultanée bilatérale</td>
<td>N 65</td>
</tr>
<tr>
<td>248953</td>
<td>Comptage des cellules endothéliales de la cornée au moyen du microscope spéculaire avec document photographique et intéressant au moins une surface de 0,1 mm² ou 300 cellules en vue d'une intervention chirurgicale sur le segment antérieur de l'œil</td>
<td>N 75</td>
</tr>
<tr>
<td>248172</td>
<td>Photocoagulation par laser d'une vasculopathie rétinienne avec document fluoangiographique avant le traitement et document photographique après le traitement, par séance (maximum 4 séances)</td>
<td>N 100</td>
</tr>
<tr>
<td>248194</td>
<td>Photocoagulation par laser de lésions choroi-rétiniennes maculaires avec document fluoangiographique avant le traitement et document photographique après le traitement, par séance (maximum 2 séances)</td>
<td>N 150</td>
</tr>
<tr>
<td>248216</td>
<td>Traitement de lésions choroi-rétiniennes dégénératives périphériques par laser, par séance (maximum 6 séances)</td>
<td>N 50</td>
</tr>
<tr>
<td>248231</td>
<td>Iridotomie par laser, par séance (maximum 2 séances)</td>
<td>N 75</td>
</tr>
<tr>
<td>248253</td>
<td>Trabéculoplastie ou iridoplastie par laser, par séance (maximum 2 séances)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>248275</td>
<td>Traitement par laser d’une cataracte secondaire, par séance (maximum 3 séances)</td>
<td>N 100</td>
</tr>
<tr>
<td>248290</td>
<td>Photocoagulation panrétinienne par laser après transparsplana vitrectomie</td>
<td>N 200</td>
</tr>
<tr>
<td>248312</td>
<td>Traitement de coalescences (brides) du corps vitré par laser, pour l'ensemble du traitement</td>
<td>N 150</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Les prestations n°s 248172 - 248183, 248194 - 248205, 248216 - 248220, 248231 - 248242, 248253 - 248264, 248275 - 248286, 248290 - 248301 et 248312 - 248323 s'entendent par œil et ne peuvent être cumulées entre elles. Le nombre
maximum de séances est valable pour une période de six mois à partir de la première séance.

Sur l’attestation de soins donnés, l’œil traité doit être indiqué.

Pour les traitements visés sous les numéros de prestation 248172 - 248183, 248194 - 248205, 248216 - 248220, 248231 - 248242, 248253 - 248264 et 248275 - 248286 qui couvrent plusieurs séances, le supplément au laser visé aux prestations n°s 355014 - 355025 ou 355036 - 355040 ne peut être porté en compte qu’une seule fois lors de la première séance durant la période de six mois susvisée.

§ 2.

1° Les prestations prévues au titre II, 2° "Actes de diagnostic" visent des examens "par séance", c’est-à-dire des examens d’un ou des deux yeux.


2° Les honoraires pour consultation n° 102012, 102535 et 103014 peuvent être cumulés avec les honoraires pour les prestations n°s 245011, 248592, 248636, 248673, 248835, 248850 et 248975. Toutefois, une seule d'entre elles peut être portée en compte par consultation.


3° Les honoraires pour les prestations n°s 248555 - 248566, 248570 – 248581 et 248614 - 248625 ne sont pas cumulables avec les honoraires pour les prestations 248592 - 248603 et 248636 - 248640. Les honoraires pour la prestation n° 248592 - 248603 ne sont pas cumulables avec les honoraires pour la prestation n° 248636 - 248640.

"A.R. 10.7.1996"

4° Les honoraires pour les prestations n°s 248135 - 248146, 248150 - 248161 et 248776 - 248780 ne sont remboursables que dans les cas de kératocône, d’aphakie, d’anisométrie de 3 D et plus, d’astigmatisme ir régulier et d’amétropie supérieure à - 8 et à + 8 D, évaluée selon la puissance réfractive de la lentille.

"A.R. 29.4.1999"

5° Les honoraires pour la prestation n° 248673 - 248684 ne sont pas cumulables avec les honoraires pour la prestation n° 249233 - 249244.


6° Les prestations 247575-247586, 247590-247601, 247612-247623, 247634-247645, 247656-247660 et 247553-247564 ne sont pas cumulables pour le même œil au cours d'une même séance opératoire.

7° Les prestations de l'article 14, h) dont le libellé mentionne « par œil » peuvent être portées en compte à 100 % par œil au cours d'une même séance opératoire.

8° Les prestations 248710-248721 et 248732-248743 ne sont pas cumulables. »