



ÉCOUTER VOIR
OPTIQUE & AUDITION MUTUALISTES
General



Mutuelle
d'Entreprises
Schneider
Electric

**Rencontre Prévention Santé MESE # 1 : Audition et vision des seniors en partenariat avec Ecouter Voir
Evreux le 28 avril 2026 - Organisation : Isabelle Lenoir-Billion, pilote Commission Prévention Santé MESE**

Agenda

- **ECOUTER VOIR, ENSEIGNE MUTUALISTE**
- **L'AUDITION DES SENIORS**
- **LA VISION DES SENIORS**

- Nous enregistrons
- Vous recevrez une copie du PPT présenté
- Questions et réponses après chaque chapitre

ECOUTER VOIR, ENSEIGNE MUTUALISTE

Edouard DIEMER, Directeur filière Santé Auditive

ÉCOUTER VOIR : VALEURS

.....



ÉCOUTER VOIR

RESPONSABLE
SOLIDAIRE
TRANSPARENT
COLLABORATIF

* En nombre de PDV

LE 100% SANTÉ EST MIS EN AVANT CHEZ ÉCOUTER VOIR



100% SANTÉ

Des soins pour tous,
100% pris en charge



Lunettes de vue
Prothèses dentaires
Aides auditives

ÉCOUTER VOIR : FRANCE



Née en 2019 du regroupement des « Opticiens mutualistes » et « Audition mutualiste », Écouter Voir est la 4^e enseigne* en France d'optique et d'audition avec 5 000 collaborateurs et 1 200 points de vente.

Notre particularité ?

Nous sommes la seule enseigne non lucrative du secteur grâce à nos magasins détenus par des MUTUELLES ou des UNIONS MUTUALISTES (+ de 70 groupements différents)

OPTIQUE

750 magasins

AUDITION

450 magasins

* En nombre de PDV



ÉCOUTER VOIR : NORMANDIE

OPTIQUE

Sur les 750 magasins en France
69 en Normandie

AUDITION

Sur les 450 centres en France
35 en Normandie

OPTIQUE & AUDITION

1 service Ecouter Voir Mobile



L' AUDITION DES SENIORS

Nicolas BOUVIER, Audioprothésiste sur le centre audition mutualiste Ecouter Voir d'Evreux

PREVENTION AUDITIVE : TOUS CONCERNÉS

LES ENFANTS

40% des parents affirment que leur enfant écoute chaque jour des sons via des écouteurs ou un casque.

(Enquête Ifop – ANA mars 2023)

LES + DE 55 ANS

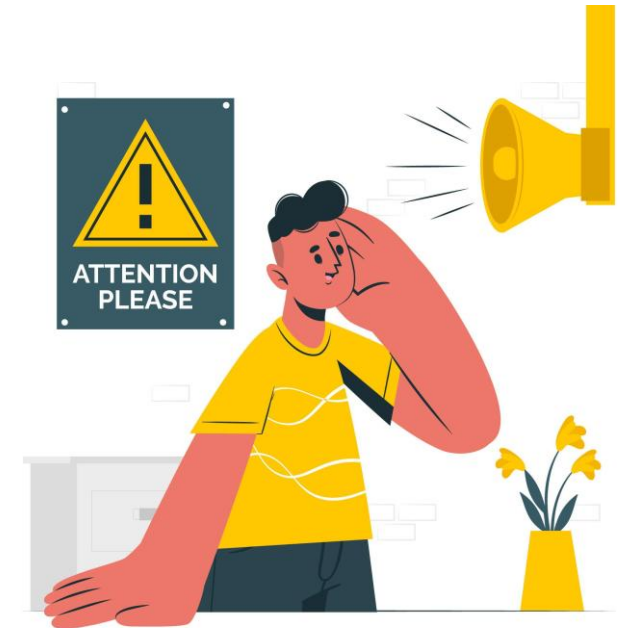
1 adulte sur 4 souffrira d'une perte auditive d'ici 2050 (OMS)

La presbycousie touche 30% des 60 ans
(Information ANA)

LES MOINS DE 50 ANS

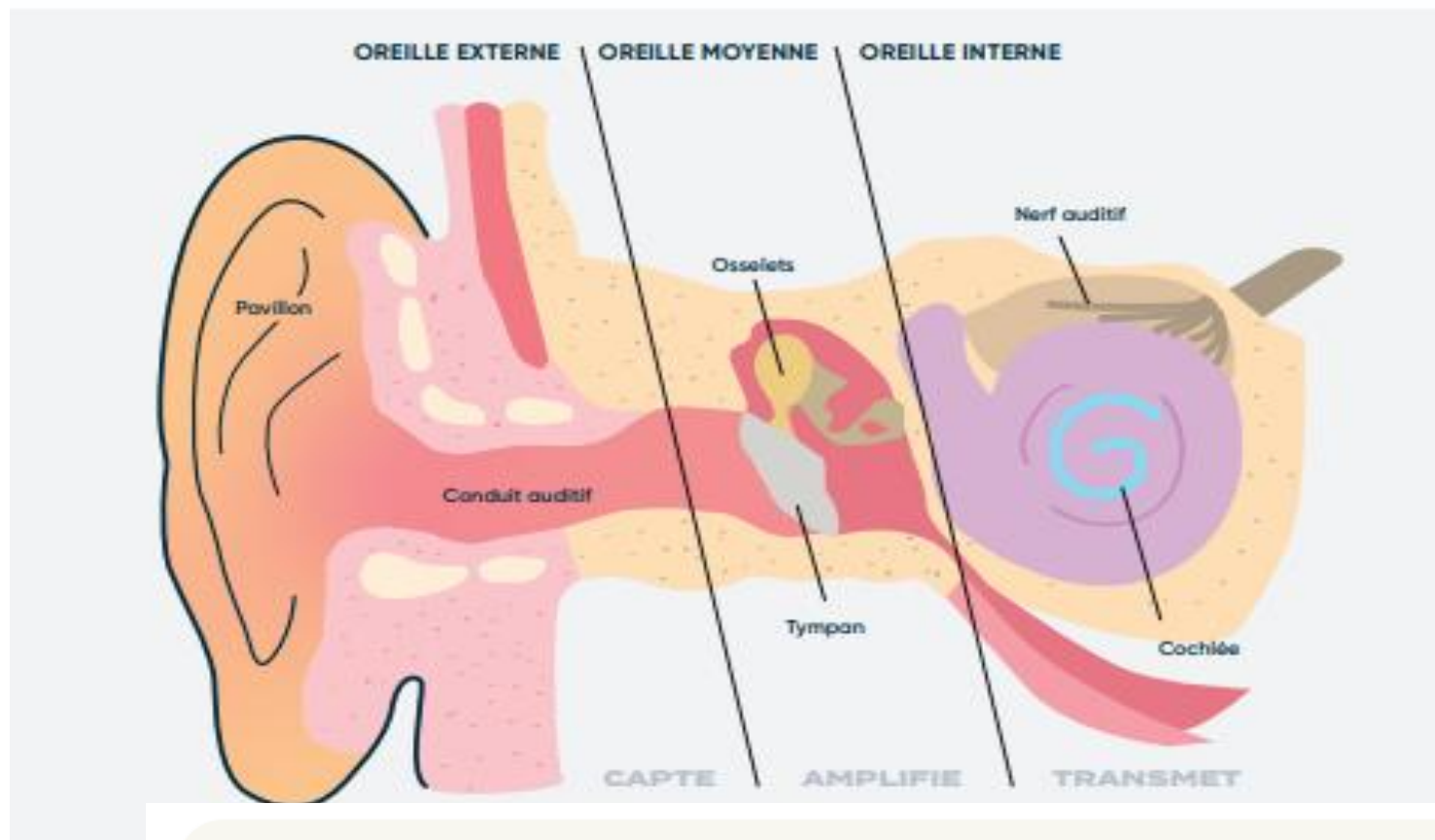
18% souffrent d'acouphènes
12% hyperacousie
41 ans, âge moyen de survenue des acouphènes

(Etude PESA – ANA et France Acouphènes, mars 2024)



TOUT COMPRENDRE SUR L'AUDITION

L'oreille est l'organe de l'audition. Elle est composée de trois parties distinctes qui ont, chacune, un rôle différent et complémentaire :



L'oreille externe
 capte et achemine
 les vibrations sonores
 jusqu'au tympan

L'oreille moyenne
 amplifie et transmet ces
 vibrations vers l'oreille
 interne

L'oreille interne
 transmet les informations au
 cerveau via le nerf auditif :
 le son est alors décodé.

LES FONCTIONS DE L'AUDITION

Communication

Alerte

Émotion

Bien entendre permet de maintenir un bon niveau d'interactions sociales nécessaires au bien être général et à la stimulation cognitive.

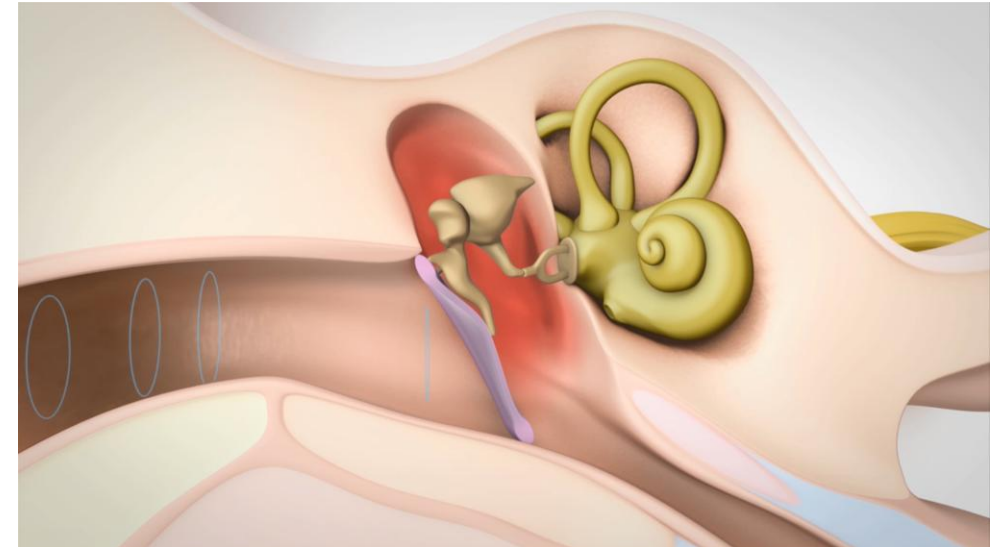
LES PRINCIPAUX TROUBLES DE L'AUDITION

.....

- La déficience auditive de transmission :

Elle est causée par un dysfonctionnement de l'oreille externe ou moyenne, voire les deux, empêchant les sons d'atteindre correctement l'oreille interne (ex : tympan perforé, infection de l'oreille moyenne, etc.).

Souvent une perte de transmission est temporaire et peut être traitée par des médicaments ou une chirurgie. Si ce n'est pas le cas, un appareillage auditif peut être envisageable.



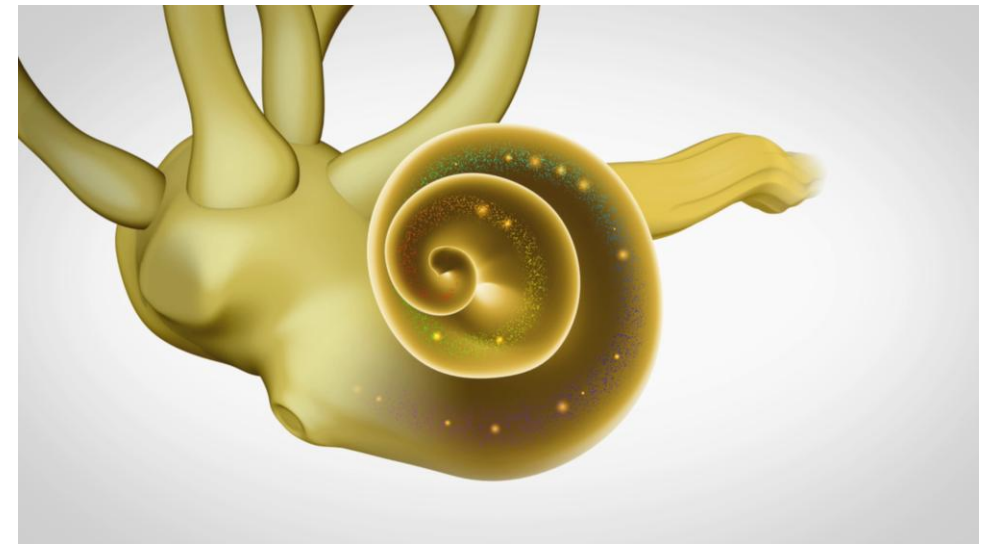
LES PRINCIPAUX TROUBLES DE L'AUDITION

.....

- La surdité neurosensorielle :

La surdité neurosensorielle se produit lorsque les cellules ciliées de la cochlée (oreille interne) sont manquantes ou endommagées. Ce type de perte auditive peut avoir une cause génétique ou résulter d'un traumatisme crânien, d'une exposition à des sons très forts ou à un autre élément dans l'environnement.

La surdité neurosensorielle est également un aspect courant du processus de vieillissement. Dans ce cas de figure, un appareillage est souvent envisagé.



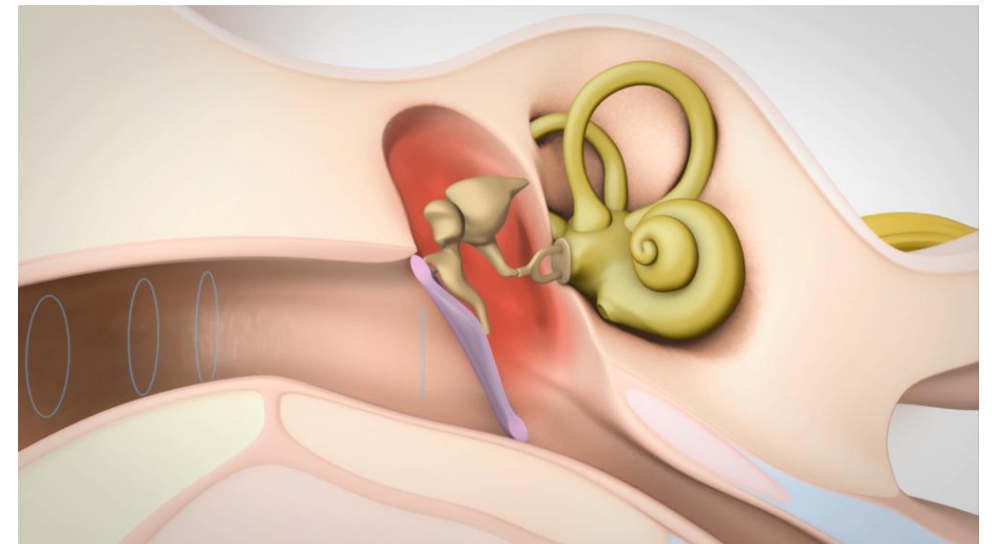
LES PRINCIPAUX TROUBLES DE L'AUDITION

.....

- La surdité mixte :

La surdité mixte est une combinaison de la surdité neurosensorielle et de la surdité de transmission. Elle est la conséquence de dysfonctionnements dans l'oreille interne et l'oreille externe ou l'oreille moyenne.

Dans ce cas de figure, un appareillage peut être envisagé tout comme un traitement médical ou une chirurgie.



LES PRINCIPAUX TROUBLES DE L'AUDITION

.....

- La surdité neuronale :

On parle de surdité neuronale lorsque le nerf auditif est endommagé ou inexistant.

Les aides auditives et les implants cochléaires ne sont d'aucune aide, car le nerf n'est pas capable de transmettre l'information sonore au cerveau.



LES ACOUPHÈNES

Les acouphènes sont des sensations auditives qui ne sont pas causées par un bruit extérieur. Le son perçu est différent selon les personnes et peut ressembler à un bourdonnement, un sifflement, un grincement, une sonnerie, un chuintement, un vrombissement, un gazouillis, un cliquetis...

Le bruit entendu survient, soit brutalement à l'occasion d'un évènement (concert bruyant, épisode de stress...), soit progressivement.

Il est constant ou intermittent.

Il peut être plus intense dans certaines circonstances (fatigue, stress, changement de position de la tête...)

LES TYPES D'ACOUPHÈNES

Il existe deux types d'acouphènes :

- **les acouphènes "objectifs"** : ils sont rares (5% des cas) et correspondent au bruit d'un organe situé à l'intérieur du corps (ex. : bruit du sang circulant dans un vaisseau du cou ou de la tête). Une personne extérieure peut l'entendre. Leur cause doit être recherchée, car un traitement est souvent possible.
- **les acouphènes "subjectifs"** : ils représentent 95 % des cas. Ils sont associés à une maladie de l'oreille. Ils prennent la forme de bourdonnements d'oreille ou de sifflements, uniquement perçus par le patient.
- En France, plus de 8 millions de personnes souffrent d'acouphènes.

COMMENT DETECTER UNE PERTE D'AUDITION ?

Détecter un besoin audio :

- parle fort,
- fait souvent répéter,
- confond des mots (chapeau, château...),
- a des troubles du langage,
- écoute la radio ou la télévision à des volumes élevés,
- n'entend pas la sonnerie de la porte, téléphone,
- ne participe plus aux conversations collectives,
- s'isole.

IL EST TEMPS DE RÉALISER UN BILAN AUDITIF*.



Mal entendre, c'est s'isoler du monde.

Si les troubles de l'audition sont plus fréquents avec l'âge, des solutions existent.

Dès les premiers signes de la perte d'audition, il est nécessaire de solliciter un accompagnement spécialisé afin de bénéficier d'un diagnostic et de solutions adaptées.

LE TEST DE DÉTECTION HÖRA

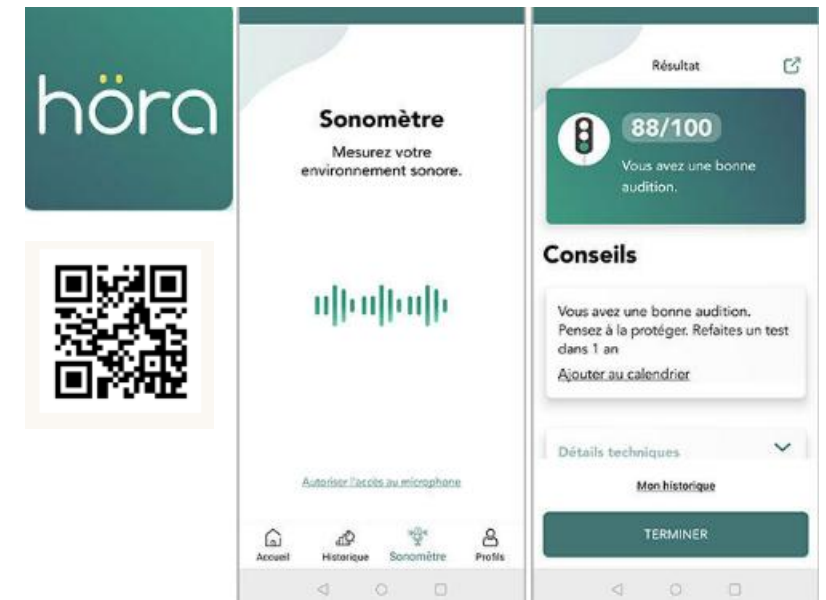
Ce test, qui prend environ 5 min, constitue une première évaluation de l'audition.

L'application Höra a été développée par la Fondation pour l'Audition.

Au-dessus d'un bruit de fond, une voix récite des séries de 3 chiffres que vous devrez taper sur la tablette.

Après avoir entendu un peu plus de 20 séries, l'application calcule un score permettant d'identifier, ou non, une perte de l'audition.

À l'initiative de



DES SOLUTIONS POUR ENTENDRE

Lorsque des médicaments ou une chirurgie ne peuvent être envisagés,
des progrès technologiques apportent aujourd'hui des solutions
Souvent efficaces pour pallier la perte de l'acuité auditive et éviter le repli sur soi.

LE PARCOURS DE SOIN

- **Médecin généraliste**

C'est le médecin traitant qui oriente, le cas échéant, vers le médecin spécialiste ORL.

- **Médecin ORL**

C'est le spécialiste des gênes et troubles de l'audition. L'examen ORL a pour but de préciser la cause de la gêne auditive et d'en apprécier le retentissement. Il comprendra, entre autres, une audiométrie tonale et vocale. Une ordonnance de l'ORL est obligatoire pour pouvoir bénéficier d'aides auditives.

- **L'audioprothésiste**

C'est le professionnel qui vous accompagne dans l'appareillage et le suivi audioprothétique.

Afin d'évaluer l'audition, l'audioprothésiste Écouter Voir réalise un examen des oreilles (otoscopie) et une audiométrie, une série de tests sonores, ce dépistage auditif indicatif est réalisé gratuitement.

FOCUS PRESBYACOUSIE

- Naturellement, l'audition décline progressivement au fil du temps, c'est la **PRESBYACOUSIE** et une gêne auditive peut alors apparaître.
- Cette baisse progressive de l'audition peut être accentuée par des facteurs environnementaux et génétiques.
- Elle est la première cause de surdité chez les personnes âgées et touche 50% des personnes de plus de 75 ans.

• Une personne atteinte de presbyacousie est particulièrement gênée en cas de bruit ambiant ou lors de conversations à plusieurs. Elle se plaint qu'on ne parle pas assez fort ou que l'on n'articule pas. Elle a tendance elle-même à parler plus fort et à augmenter le son de la télévision. A un stade ultérieur, toutes les conversations, même dans le calme, deviennent difficiles, ce qui conduit finalement la personne à ne plus y prendre part et à se replier sur elle-même.

Plus fréquente chez les hommes, la **presbyacousie** peut également être liée à **des facteurs génétiques**. Dans ce cas, elle se développe plus tôt et plus intensément.



S'ÉQUIPER EN TOUTE SIMPLICITÉ

APPAREILLAGE DE CLASSE 1

Les modalités actuelles de prise en charge par la Sécurité Sociale offrent la possibilité d'un appareillage sans reste à charge pour les aides auditives de classe 1 **(100% santé)⁽²⁾**.



APPAREILLAGE DE CLASSE 2

Si vous faites le choix de solutions personnalisées de gammes supérieures, appareils auditifs de classe 2, votre mutuelle peut prendre en charge tout ou partie des frais qui ne sont pas remboursés par l'Assurance Maladie.



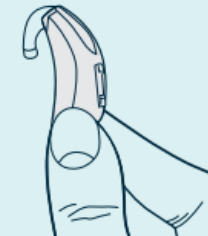
Les intra-auriculaires



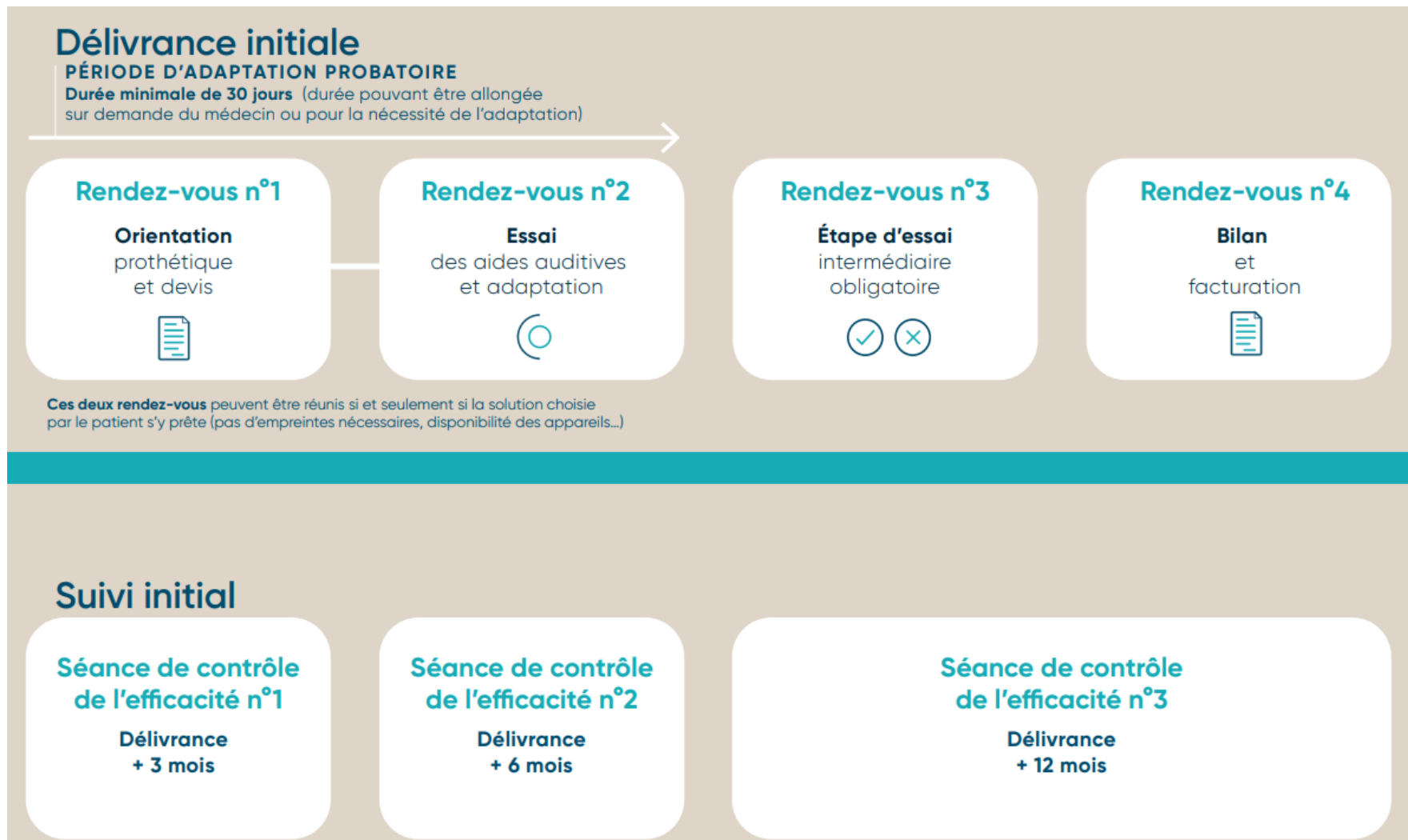
Les micro-contours



Les contours traditionnels



LES ÉTAPES CLÉS OBLIGATOIRES DE TOUT SUIVI



LES REMBOURSEMENTS :

.....

DEUX CLASSES D'APPAREILLAGE SONT RECONNUS PAR LA SECURITE SOCIALE :

CLASSE 1 (100% SANTE) :

- Appareil vendu : 950 €
- Prise en charge : 240 € par la sécurité sociale
- Prise en charge : 710 € par la mutuelle si contrat responsable

CLASSE 2 :

- Prix de vente libre des appareils : entre 1 200€ et 1 700€ chez Ecouter Voir
- Prise en charge : 240 € par la sécurité sociale
- Prise en charge mutuelle variable en fonction des contrats

Le renouvellement est possible tous les 4 ans.

LES PRESTATIONS :

Sont compris dans le prix des aides auditives :

- L'essai systématique d'une durée minimale de 30 jours
- La garantie fabricant de 4 ans
- Le suivi initial et les divers rendez-vous de suivi (3, 6 et 12 mois la première année et tous les 6 mois ensuite)

Les + Ecouter Voir :

- Le chargeur offert sur la gamme Libre
- Un pack entretien et piles de 6 mois offert
- La garantie Perte, Vol, Casse de 4 ans

LA PRÉVENTION : UNE PARTIE INTÉGRANTE DU MÉTIER

.....

Elle consiste entre-autre à :

- La fabrication d'embouts sur mesure de protection contre le bruit pour les activités professionnelles ou de loisirs.



- La fabrication d'embouts de bain très utiles pour les enfants porteurs de diabolo ou de personnes ayant les tympans perforés.



- La mesure de l'audition gratuite sur rendez-vous dans nos centres toute l'année.

LA PRÉVENTION : FAITES-LE POINT !



N'hésitez pas à prendre RDV dans le centre Ecouter Voir de votre choix :

<https://www.ecoutervoir.fr/ecouter/nos-offres/bilan-auditif>

<https://www.ecoutervoir.fr/voir/prevention-pour-tous/>

Questions Réponses sur l'audition des séniors



ÉCOUTER VOIR
OPTIQUE & AUDITION MUTUALISTES

LA VISION DES SENIORS

Hugo DEGROOTE, Opticien Directeur du centre optique mutualiste Ecouter Voir de l'Aigle et
Responsable de secteur de 7 centres

LA SANTÉ VISUELLE DES FRANÇAIS

69 %*

des Français admettent ne pas connaître de petits gestes préventifs pour prendre soin de leurs yeux, comme :
« porter des lunettes de soleil par temps ensoleillé »,
« passer du temps à l'extérieur »
ou « hydrater ses yeux »

19 %*

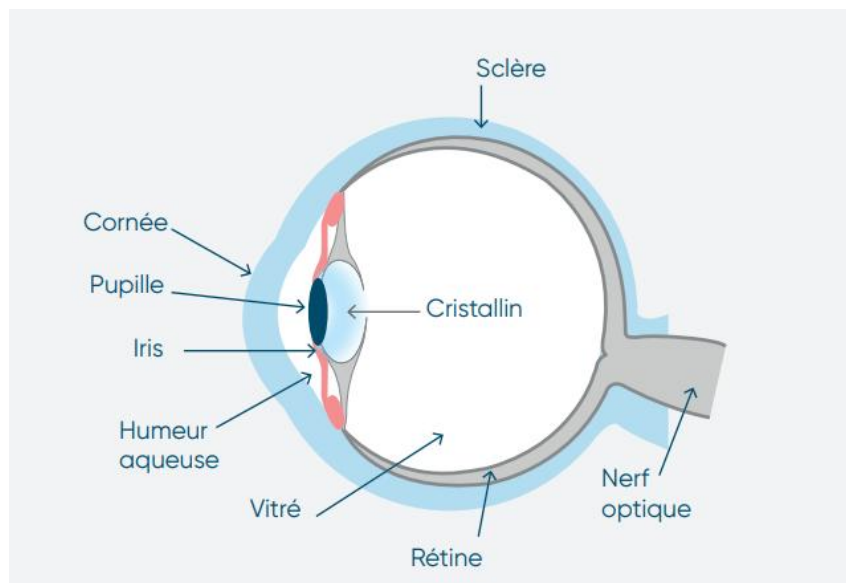
des Français consultent rarement ou jamais un ophtalmologiste, dont 22 % des 40-50 ans alors qu'il est fortement recommandé de se faire dépister pour des pathologies pouvant entraîner la cécité, telles que la cataracte, dès cette tranche d'âge.

LE FONCTIONNEMENT DE L'ŒIL

L'œil est l'organe de la vue.

Il est composé de 2 parties distinctes qui ont, chacune, un rôle différent et complémentaire :

- Le globe oculaire (ou bulbe de l'œil), lui-même composé de deux chambres, une chambre antérieure, entre la cornée et le cristallin, et une chambre postérieure entre le cristallin et la rétine.
- Le nerf optique qui relie la partie postérieure du globe oculaire au cerveau.



Bien voir

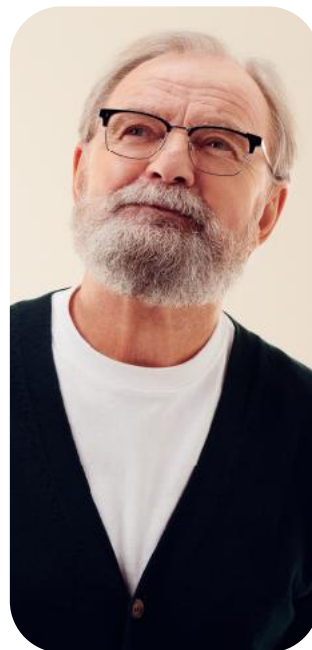
est essentiel pour bien vivre au quotidien.

C'est pourquoi il est important de consulter régulièrement un ophtalmologiste pour contrôler votre vue⁽¹⁾ et vous assurer que tout va bien.

DETECTER UN BESOIN

- plisse les yeux pour voir net,
- ne lit plus, ne regarde plus la télévision,
- semble avoir du mal à distinguer les objets, reconnaître les personnes de loin ou de près,
- se plaint de maux de tête,
- devient maladroit(e),
- tombe, se cogne,
- se plaint de la luminosité, de moins bien voir,
- ne porte plus ses lunettes.

**IL EST TEMPS DE RÉALISER UN
BILAN VISUEL*.**



Mal voir, c'est s'isoler du monde.

Si les troubles de la vision sont plus fréquents avec l'âge, des solutions d'aides techniques existent.

Dès les premiers signes de dégradation de la qualité visuelle, il est nécessaire de solliciter un accompagnement spécialisé afin de bénéficier d'un diagnostic et de solutions adaptées.

LES DIFFÉRENTS DÉFAUTS VISUELS

Myopie

Votre vision est nette de près et floue de loin. Ce défaut visuel se corrige avec un verre plus épais aux bords qu'au centre : c'est le verre divergent symbolisé par le signe (-) sur l'ordonnance.

Hypermétropie

Vous voyez mal de près et parfois de loin, le défaut est plus accentué de près. L'hypermétropie se corrige avec un verre plus épais au centre qu'aux bords : c'est le verre convergent symbolisé par le signe (+) sur l'ordonnance.



Astigmatisme

Vous discernez mal certains objets de près et de loin avec une impression de flou généralisé. L'astigmatisme se corrige avec un verre « torique » dont les courbures compensent celles de la cornée.

Presbytie

La presbytie n'est pas un défaut visuel mais une diminution naturelle de la capacité de mise au point de l'œil qui apparaît à partir de la quarantaine en raison d'une perte de souplesse du cristallin. La vision de près devient floue et l'on a tendance à reculer de plus en plus son texte lorsqu'on lit. Elle peut être corrigée par un verre vision de près ou un verre progressif pour plus de confort.

LES PATHOLOGIES OCULAIRES LES PLUS COURANTES

LA RÉTINOPATHIE DIABÉTIQUE

Le diabète entraîne des hémorragies en endommageant des vaisseaux sanguins de la rétine **altérant la vision des détails.**

L'évolution de cette maladie qui génère de la malvoyance peut être ralentie par un traitement médical.

C'est une des premières causes de cécité avant 50 ans.



LA CATARACTE

L'opacité du cristallin provoque une baisse d'acuité.

La vision est trouble, surtout en cas de lumière éblouissante.

La cataracte n'affecte pas le champ visuel mais donne l'impression de voir à travers une vitre dépolie.

Elle arrive plutôt après 60/65 ans et n'est plus une cause de malvoyance en France car elle est traitée par chirurgie. **Elle reste néanmoins la première cause de basse vision dans les pays sous-développés.**



LES PATHOLOGIES OCULAIRES LES PLUS COURANTES

LA RÉTINOPATHIE PIGMENTAIRE

Elle est causée par une dégénérescence congénitale de la rétine et conduit à une **perte importante de la vision périphérique**.

Elle peut entraîner la cécité.

Dans la plupart des cas, cette affection survient entre 20 et 40 ans.



LE GLAUCOME

Il est dû à une pression trop élevée à l'intérieur de l'œil. Les complications du glaucome chronique **peuvent causer une atrophie du nerf optique et la perte de la vision périphérique**.

La pression intraoculaire est à surveiller régulièrement chez un ophtalmologiste, surtout après 40 ans.



LES PATHOLOGIES OCULAIRES LES PLUS COURANTES

LA DMLA*

Première cause de malvoyance en France, la **DMLA entraîne une perte de l'acuité visuelle centrale**. La vision périphérique n'est pas affectée mais celle des détails et des couleurs est altérée et entraîne une difficulté pour lire et pour reconnaître les visages. Certains signes peuvent être précurseurs et doivent amener à consulter un ophtalmologiste :



La baisse de l'acuité visuelle, souvent rapide, et de la capacité à percevoir les détails



Un éclairage plus puissant devient nécessaire pour lire ou accomplir des tâches minutieuses.



La moindre perception des contrastes.



La déformation des lignes : les lignes droites semblent gondolées ou ondulées.



L'apparition d'une tâche sombre centrale (le scotome) plus ou moins foncée, amputant la vision au centre du champ visuel.



*Dégénérescence Maculaire Liée à l'Âge

LE PARCOURS DE SOIN

- **Médecin généraliste**

C'est le médecin traitant qui oriente, le cas échéant, vers le médecin spécialiste ophtalmologiste.

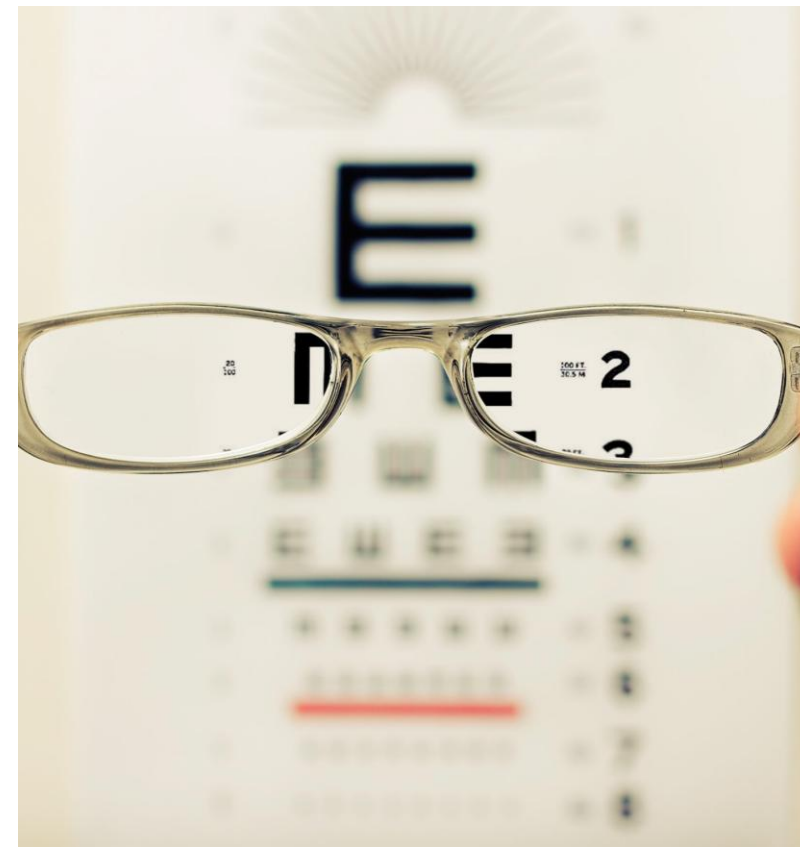
- **L'ophtalmologiste**

Médecin spécialisé dans les troubles de la vision et les maladies de l'œil. Une ordonnance médicale est indispensable pour obtenir une première correction visuelle.

- **L'opticien**

Professionnel de santé qui délivre des équipements optiques : verres correcteurs, lunettes de vue et lentilles de contact.






Afin d'évaluer la vue, l'opticien Écouter Voir propose de faire le point sur votre vue. En cas d'évolution de la vue, il peut adapter vos lunettes sans nouvelle prescription, dans la limite de validité de l'ordonnance initiale.



PRÉVENTION SOLAIRE

Comme pour votre peau, pour préserver le capital solaire de vos yeux, il est essentiel de les protéger avec des verres de qualité.

Les différentes catégories de verres solaires :

Catégorie ⁽¹⁾	Indication d'usage	Verres
0 	Confort, esthétique Ne protègent pas contre les UV	Très légèrement teintés
1 	Luminosité atténuée	Légèrement teintés
2 	Luminosité moyenne	Moyennement teintés
3 	Luminosité forte	Foncés
4 	Luminosité intense. Non adaptés à la conduite automobile	Très foncés

(1) Selon les normes de protection européennes.



CONDUITE AUTOMOBILE (1/2)

90% DES INFORMATIONS
NÉCESSAIRES À LA CONDUITE PASSENT PAR LA
VUE, BIEN PLUS QUE POUR TOUTE AUTRE
ACTIVITÉ DE LA VIE QUOTIDIENNE.

Une bonne vue est
indispensable pour prendre
le volant dans les meilleures conditions.
Et que vous soyez ou non porteur de lunettes,
il est nécessaire de faire vérifier votre vue régulièrement
par un ophtalmologiste.



CONDUITE AUTOMOBILE (2/2)



Si vous portez habituellement des lunettes correctrices, vos verres de lunettes doivent être impeccables. Il est également conseillé d'avoir sur vous une paire de secours.



En conduite de nuit, même si vous possédez une excellente acuité visuelle, vous ressentez les signes d'une légère myopie qui dégrade sensiblement la qualité des images perçues ; toute votre attention doit alors être portée sur la conduite et vous devez vous arrêter dès le moindre signe de fatigue.



En cas de conduite par temps ensoleillé, vous devez porter des lunettes de soleil (indice 2 ou 3 mais en aucun cas indice 4 non adapté à la conduite)



Si vous portez des lentilles, il est indispensable de toujours avoir sur vous, une paire de lunettes à votre vue.



En cas de brouillard, le port de verres jaunes ou orange vous permettra d'accentuer les contrastes et les reliefs.

L'UTILISATION DES ÉCRANS

La lumière bleue est une partie de la lumière artificielle diffusée par les écrans : ordinateurs, smartphones, tablettes, ampoules fluo- compactes...

Nous y sommes exposés dès le plus jeune âge et parfois toute la journée.

Une exposition prolongée peut s'avérer nocive : fatigue oculaire, picotements, maux de tête, dérèglement de l'horloge biologique provoquant des troubles du sommeil et de l'attention. Elle pourrait également augmenter le risque de DMLA (dégénérescence maculaire liée à l'âge).



La solution

Le traitement antireflet « Protection Lumière Bleue », filtre une partie de la lumière bleue, limitant ainsi ses effets nocifs et vous assure un meilleur confort visuel devant les écrans.



Attention aux enfants

L'utilisation des écrans n'est pas recommandée avant l'âge 3 ans ! Jusqu'à 10 ans, leur cristallin ne filtre ni les UV, ni la lumière bleue. Il est donc nécessaire de limiter le temps passé devant les écrans et de protéger leurs yeux lorsqu'ils y sont confrontés.

Médiamétrie « L'Année Internet 2017 : internet méta-média ». NordVPN, Enquête menée dans quatre pays auprès de 5000 adultes entre le 22 et le 30 juin 2021. Ipsos « Junio Connect 2017 – les jeunes ont toujours une vie derrière leurs écrans ». Santé publique France « Etude ESTEBAN (2014-2016). OpinionWay « 13eme baromètre de la santé visuelle : les comportements se relâchent ». 2017. OpinionWay « Le sommeil des jeunes (15-24 ans), 2018.

QUELQUES CONSEILS POUR **LIMITER LA FATIGUE VISUELLE**



Il est important de travailler dans un environnement lumineux adapté avec un éclairage de type « naturel » (mélange de lumière blanche et jaune d'intensité moyenne). Pour cela, il suffit d'éclairer le plan de travail à l'aide d'un halogène de 40 ou 60 watts maximum posé à une distance de 50 centimètres à 1 mètre.



L'écran doit être orienté par rapport aux sources lumineuses de telle sorte qu'il ne comporte pas de reflets parasites et être placé de préférence de façon perpendiculaire à la fenêtre. Par ailleurs, il faut privilégier l'affichage en caractères sombres sur fond clair.



Enfin, il faut effectuer une pause de cinq minutes actives par heure dans les tâches de saisie et lever régulièrement les yeux de l'écran pour regarder au loin, ce qui constitue déjà un repos pour l'œil.

BASSE VISION

3,1 millions

DE PERSONNES

C'est le nombre de personnes en France touchées par la basse vision, également appelée **malvoyance**.

80 %

+ 65 ans

80 % de la population atteinte de basse vision **a plus de 65 ans**.

LES PRINCIPALES PATHOLOGIES LIÉES À LA DÉFICIENCE VISUELLE

DMLA

DÉGÉNÉRESCENCE
MACULAIRE
LIÉE À L'ÂGE

Diabète | Glaucome

Rétinopathie pigmentaire

ACUITÉ VISUELLE

< **3/10**

< **1/20**

CHAMPS VISUEL

< **20°**

BASSE VISION – LES AIDES VISUELLES

- Les loupes



- Les filtres



- Les systèmes optiques



- Les lampes



BASSE VISION – LES AIDES VISUELLES ÉLECTRONIQUES

- Les loupes électroniques



- Le casque e-Sight



- Les vidéo-agrandisseurs



LA PRÉVENTION : FAITES-LE POINT !



N'hésitez pas à prendre RDV dans le centre Ecouter Voir de votre choix :

<https://www.ecoutervoir.fr/ecouter/nos-offres/bilan-auditif>

<https://www.ecoutervoir.fr/voir/prevention-pour-tous/>

Questions Réponses sur la vision des séniors



ÉCOUTER VOIR
OPTIQUE & AUDITION MUTUALISTES

Merci à nos INTERVENANTS Ecouter Voir

Edouard DIEMER, Directeur filière Santé Auditive

Nicolas BOUVIER, Audioprothésiste sur le centre audition mutualiste Ecouter Voir d'Evreux

Hugo DEGROOTE, Opticien Directeur du centre optique mutualiste Ecouter Voir de l'Aigle et Responsable de secteur de 7 centres optiques en Normandie (dont celui d'Evreux)

Prochaine Rencontre Prévention Santé MESE

Jeudi 18 juin de 11H à 12H15

Thème: addictions

avec le Dr Philippe Arvers, Addictologue

Lien de Connexion à saisir sur google :



Mutuelle
d'Entreprises
Schneider
Electric

ÉCOUTER VOIR : NORMANDIE_ SERVICE MOBILE EN OPTIQUE ET BASSE VISION

RÉGION NORMANDIE

SERVICE POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE

ÉCOUTER VOIR
MOBILE
OPTIQUE & AUDITION MUTUALISTES

SERVICE À DOMICILE EN OPTIQUE ET BASSE VISION

Ne programmez
plus votre déplacement,
programmez plutôt
notre venue.



POUR PLUS D'INFORMATIONS
CONTACTEZ-NOUS

02 32 790 790



ecoutervoir.fr/mobile

Écouter Voir Mobile se déplace sur votre lieu de vie (à domicile, dans les établissements, en EHPAD ...) sur rendez-vous du lundi au vendredi pour vous aider à vous équiper ou entretenir vos équipements d'optique, à des prix identiques à ceux réalisés en centres d'optique mutualistes.

EN OPTIQUE

- Repérage visuel
- Conseil et vente de montures et verres
- Expertise et vente d'équipements de basse vision (loupes, agrandisseurs...)

c'est aussi, votre SANTÉ AUDITIVE

- Vérification et entretien de vos aides auditives
- Vente de produits d'entretien
- Repérage auditif
- Accompagnement à l'appareillage auditif en centre d'audition

Comment faire appel à notre équipe

1

Vous nous contactez par
téléphone ou par mail au
02 32 790 790

ecoutervoir.mobile.normandie@vvy3.fr

2

Nous fixons
un rendez-vous
avec un professionnel
de santé, le «réfèrent»

3

Le réfèrent se déplace
chez vous pour réaliser
les prestations dont
vous avez besoin

4

Le réfèrent assure
la livraison et le suivi
de votre équipement
d'optique à domicile

VVY 3 Normandie - Union soumise aux dispositions du Livre III du Code de Mutualité - N° SIREN 796 694 272
Crédits photo: © Julien Arlaud / Photos non commerciales, Inspiration Group Paradat (85), NE PAS JETTER SUR LA VOIE PUBLIQUE

VALIDITE DES ORDONNANCES

Pour vos lunettes, votre ordonnance est valable :

- 1 an pour les moins de 16 ans
- 5 ans pour les 16-42 ans
- 3 ans pour les plus de 42 ans

Pour vos lentilles, votre ordonnance est valable:

- 1 an pour les moins de 16 ans
- 3 ans pour les 16-42 ans
- 3 ans pour les plus de 42 ans

