

Organe suisse de perception de la redevance de radio-télévision

SERAFE AG Case postale 8010 Zurich

	Demande d'exempt	ion de la redevanc	e de radio-télévision p	our personnes	sourdes-aveugles
--	------------------	--------------------	-------------------------	---------------	------------------

Nom du requérant / de la requérante	Prénom
Rue/n°	NPA Lieu
Date de naissance	Téléphone / téléphone portable / courriel
Je demande une exonération de la redevance de radi	o-télévision
	ations complémentaires AVS ou AI de la Confédération. Je joins plémentaires. Dans ce cas, une attestation médicale n'est pas
Je suis une personne sourde-aveugle vivant seule ou avec prestations complémentaires. Je joins l'attestation médicale	
☐ Je fais ménage commun avec d'autres personnes. Person	ne n'a droit aux prestations complémentaires.
Art. 61, al. 4, ORTV: Sont exonérées du paiement de la re autre personne assujettie ne vive dans leur ménage.	devance les personnes sourdes-aveugles, pour autant qu'aucune
Forme de communication souhaitée	
☐ Lettre ☐ Courrier électronique ☐ Télé	phone Par l'intermédiaire de la personne de contact
	_
Si vous avez des questions, vous pouvez vous adresser au sec UCBAVEUGLES, tél. 062 888 28 68.	rétariat de l'Union centrale suisse pour le bien des aveugles,
	du requérant / de la requérante / ntant légal / de la représentante légale
Je ne peux pas signer moi-même. La personne de contact suivante m'assis	te (nom/adresse)

Attestation médicale de la surdicécité au verso







1 Attestation médicale pour tous les médecins

- 1.1 La personne avec un handicap ou son représentant légal est à la fois demandeur/euse et destinataire de cette attestation. Elle est donc seule habilitée à déterminer à quelles fins elle utilisera le formulaire dûment complété.
- 1.2 Pour des raisons de protection des données, il ne faut pas marquer le total des points obtenus (chiffre 4).
- 1.3 Le terme «surdicécité» est ici considéré comme un problème de santé majeur qui, d'un point de vue médical, ne laisse plus présager d'amélioration significative dans un avenir prévisible.

	ınce	redev	de la	'exonération	pour	médicale	Attestation	2
--	------	-------	-------	--------------	------	----------	-------------	---

Conformément au tableau ci-dessous, chiffre 4, le/la requérant/e sont dus à la déficience auditive.	obtient un total d'au moins douze points, dont 3 points au moins		
Oui* Non* * Le/la médecin doit répondre à la question par «oui» ou par «non».			
3 Validité			
Cette attestation médicale est valable trois ans à compter de la da	ate de sa délivrance.		
Lieu/date	Tampon et signature du / de la médecin		

4 Définition du terme «sourd-aveugle»

À cet effet, le premier critère doit être évalué par un/e ophtalmologue et le deuxième critère par un/e médecin ORL. Si le/la médecin de famille dispose des valeurs correspondantes, il/elle peut également remplir cette attestation médicale.

4.1 Besoin de grossissement (avec ajout de 25 cm)

Acuité visuelle de 0,20 et inférieure ou besoin de grossissement de 2x ou supérieur

12 points

Acuité visuelle de 0,25 et inférieure ou besoin de grossissement de 1,6x ou supérieur

Acuité visuelle de 0,32 et inférieure ou besoin de grossissement de 1,25x ou supérieur

3 points

Dans le cas de valeurs limites d'acuité visuelle, il convient de prêter attention aux points suivants

- vision contrastée
- îlots de vision centrale

qui réduisent l'acuité visuelle fonctionnelle de 1 à 2 échelons.

4.2 Restriction du champ visuel

Champ visuel de 10° et moins**

Champ visuel de 15° et moins**

Champ visuel de 25° et moins**

4 points

4.3 Déficience auditive en cas de déficience auditive et visuelle combinée

Surdité (80 dB de la meilleure oreille sans prothèse auditive***)

6 points

Malentendance (50 dB de la meilleure oreille sans prothèse auditive***)

3 points

*** sur les fréquences de 500 à 2000 Hz

4.4 Résumé

- 4.4.1 Si le total de ces trois critères atteint un minimum de 12 points et si au moins trois d'entre eux sont à rapporter à la déficience auditive, il convient de répondre «oui» à toutes les questions selon le chiffre 2.
- 4.4.2 Dans le cas de valeurs intermédiaires, le nombre total de points à attribuer est laissé à l'appréciation du / de la médecin.



^{**} champ visuel horizontal, binoculaire, Goldmann III/3