

TARIFS DES PRESTATIONS APPLICABLES AU 1^{er} Mars 2024

Tarifs arrêtés par voie réglementaire :

Tarif(€)

Tarifs journaliers d'hospitalisation		
MEDECINE		
	<i>Médecine UM gériatrie, douleurs chroniques, addictologie -HC</i>	1 040,73 €
	<i>Médecine Autres UM-HC</i>	1 077,27 €
CHIRURGIE		1 396,19 €
SOINS CONTINUS DE CARDIOLOGIE		1 790,24 €
S.M.R. polyvalent hospitalisation complète		313,99 €
S.M.R. gériatrie (>75 ans) hospitalisation complète		390,98 €
S.S.R. polyvalent hôpital de jour		418,76 €
U.C.C. gériatrie (>75 ans) hospitalisation complète		390,98 €
U.C.C. gériatrie (>75 ans) hôpital de jour		391,76 €
HOPITAL DE JOUR		
	<i>Médecine UM gériatrie, douleurs chroniques, addictologie -ambu</i>	823,34 €
	<i>Médecine Autres UM-ambu</i>	1 016,53 €
	<i>Médecine – GHS intermédiaire</i>	508,27 €
	<i>Séances chimiothérapie</i>	1 091,87 €
CHIRURGIE AMBULATOIRE		1 194,66 €
Forfait journalier d'hospitalisation		
En Médecine-Chirurgie –S.S.R		20 €
Tarifs chambre particulière		
Supplément journalier pour chambre particulière en Médecine-Chirurgie –S.S.R		50,00 €
Supplément journalier pour chambre particulière en Hôpital de jour – Chirurgie Ambulatoire – Hôpital de jour S.S.R		25,00 €
Interruption volontaire de grossesses		
IVG avec anesthésie générale pour un séjour dont la date de sortie est égale à la date d'entrée		754,49 €
IVG avec anesthésie générale pour un séjour comportant au moins une nuitée		830,06 €
IVG sans anesthésie générale pour un séjour dont la date de sortie est égale à la date d'entrée		579,06 €
IVG sans anesthésie générale pour un séjour comportant au moins une nuitée		632,90 €
IVG médicamenteuse		353,64 €

Tarifs établis par l'administration hospitalière et opposables aux tiers :

Tarif(€)

Prestations délivrées aux usagers		
Repas accompagnant (<i>aux membres de la famille accompagnant les malades</i>)		10,00 €
Lit accompagnant (<i>incluant le petit déjeuner, sans repas</i>)		15,00 €
OUVERTURE LIGNE TELEPHONIQUE (<i>Forfait non remboursable</i>)		
- Forfait d'admission		2,40 €
- Unité téléphonique (<i>achat forfaitaire d'unités par tranche de 1,50 €</i>)		0,18 €
Photocopie du dossier médical		
- Feuille A4		0,26 €
- Feuille A3		0,53 €
- CD Imagerie		3,30 €
Frais d'envois postaux		Selon coûts réels
Entretien du linge		
- Kg de linge		2,00 €
Frais de morgue		
- Frais de conservation en dépôt par jour supplémentaire (au-delà de 4 jours)		15,00 €

Actes et Consultations externes	CCAM / NGAP	Tarif	Observations
Actes CCAM :		Tarif réglementaire	
Actes d'obstétrique	ACO	CCAM	
Actes d'anesthésie	ADA	CCAM	
Acte de chirurgie	ADC	CCAM	
Acte d'échographie	ADE	CCAM	
Acte d'imagerie	ADI	CCAM	
Acte technique médical	ATM	CCAM	
Acte dentaire	DEN	CCAM	
Actes NGAP :			
Médecins généralistes :			Tarif réglementaire
Consultation de médecin	G	26,50 €	
Consultation pour médecin possédant la spécialité médecine générale	GS	26,50 €	
Cs de suivi et de coordination de la prise en charge d'un enfant autiste	CSE	47,50 €	
Cs de repérage des signes de trouble du spectre de l'autisme	CTE	60,00 €	
Majoration coordination généraliste	MCG	5,00 €	
Majoration enfant de 0 à 6 ans	MEG	5,00 €	
Majoration pour acte de nuit (20h à 24h)	MN	35,00 €	
Majoration pour acte de nuit (24h à 08h)	MM	40,00 €	
Majoration pour acte dimanche/férié	F	19,06 €	
Téléconsultation généraliste	TCG	25,00 €	
Médecins toutes spécialités :			Tarif réglementaire
Consultation de médecin spécialiste	CS	23,00 €	
Majoration de coordination médecin spécialiste	MCS	5,00 €	
Majoration pour acte de nuit par spécialiste	CN	25,15 €	
Majoration de médecin spécialiste (hors psy-neuro)	MPC	3,50 €	
Majoration de médecin spécialiste (psy-neuro)	MPC	4,20 €	
Majoration pour personnes âgées	MOP	5,00 €	
Avis ponctuel de Consultant	APC	56,50 €	
Téléconsultation spécialiste (hors psychiatre-pédiatre-gynécologue)	TCS	30,00 €	
Téléconsultation spécialiste psychiatre-neurologue	TCS	50,20 €	
Téléconsultation spécialiste gynécologue	TCS	32,00 €	
Téléconsultation spécialiste pédiatre	TCS	23,00 €	
Téléexpertise (demandeur)	RQD	10,00 €	
Téléexpertise (spécialiste qui donne son avis)	TE2	20,00 €	
Médecins cardiologues :			Tarif réglementaire
Consultation du cardiologue (incluant ECG)	CSC	47,73 €	
Majoration parcours de soins coordonnée du cardiologue	MCC	4,77 €	
Médecins psychiatre ou neuropsychiatre ou neurologue :			Tarif réglementaire
Consultation neuro-psy	CNP	42,50 €	
Téléconsultation spécialiste (psychiatre)	TC	42,50 €	
Urgence en psychiatrie	CNP2	85,00 €	
Avis ponctuel de Consultant	APY	64,00 €	
Médecins dentistes :			Tarif réglementaire
Consultation chirurgien dentiste	CD	23,00 €	
Consultation spécialiste chirurgien dentiste	CSD	23,00 €	
Avis ponctuel de consultation chirurgien dentiste	ACD	50,00 €	
Consultation complexe chirurgien dentiste	CBX	47,50 €	
Médecins pédiatres et gynécologues-obstétriciens :			Tarif réglementaire
Consultation, contraception et prévention	CCP	47,50 €	
Médecins pédiatres :			Tarif réglementaire
Consultation obligatoire de l'enfant (3 examens obligatoires de l'enfant 8 ^{ème} jours, de 8 à 9 mois et de 23 à 24 mois)	COE	47,50 €	
Consultation obligatoire de l'enfant sans retour MT (>14 jours jusqu'au 7 ^{ème} mois de l'enfant + du 10 ^{ème} au 22 ^{ème} mois + >2 ans jusqu'à 16 ans)	COB	26,50 €	
Consultation obligatoire de l'enfant avec retour MT (>14 jours jusqu'au 7 ^{ème} mois de l'enfant + du 10 ^{ème} au 22 ^{ème} mois + >2 ans jusqu'à 16 ans)	COD	31,50 €	
Consultation obligatoire de l'enfant de moins de 6 ans	COH	38,50 €	
Consultation de sortie maternité (pour un nouveau-né nécessitant un suivi spécifique entre le jour de la sortie de la maternité et le 28 ^{ème} jour de vie)	CSM	47,50 €	
Consultation de suivi de l'obésité (prise en charge des enfants de 3 à 12 ans inclus. Elle est facturée au maximum deux fois par an)	CSO	47,50 €	
Enfant pathologie handicapé (max une fois par trimestre)	EPH	60,00 €	
Consultation grand prématuré (moins de 7 ans max 2 fois/an)	CGP	60,00 €	
Forfait pédiatrique 0 à 2 ans	FPE	6,50 €	

Tarifs opposables à l'assurance maladie :

Tarif(€)

Actes et Consultations externes	NGAP	Tarif	Observations
IRM (forfait technique) :			Tarif réglementaire
1,5 Tesla – forfait normal (<4 750 actes)	FTN	171,97 €	
1,5 Tesla – forfait réduit (de 4 751 à 8 000 actes)	FTR	73,94 €	
Scanner (forfait technique) :			Tarif réglementaire
Classe III – forfait normal (<6 700 actes)	FTN	99,69 €	
Classe III – forfait réduit (de 6 701 à 11 000 actes)	FTR	60,00 €	
Classe III – forfait réduit (de 11 001 à 13 000 actes)	FTR	52,08 €	
Classe III – forfait réduit (> 13 001 actes)	FTR	36,34 €	
Infirmiers :			Tarif réglementaire
Acte pratiqué par les infirmiers	AMI	3,15 €	
Majoration infirmier : actes de nuit de 20h à 08h	MIN	9,15 €	
Majoration infirmier : actes de dimanche/férié	MID	8 €	
Kinésithérapeute :			Tarif réglementaire
Acte pratiqué par le kinésithérapeute AMC-AMK-APM-ARL-DRA-NMI-PLL-RAB-RAM-RAO-RAV-RIC-RIM-RPB-RPE-RSC-RSM-TER-VIC-VIM-VSC-VSM		2,21 €	
Laboratoire d'analyses de biologie médicales :			Tarif réglementaire
Examen de laboratoire	B	0,25 €	
Orthophoniste :			Tarif réglementaire
Acte pratiqué par l'orthophoniste	AMO	2,50 €	
Pédicure :			Tarif réglementaire
Acte pratiqué par le pédicure	AMP	0,63 €	
Sages-Femmes :			Tarif réglementaire
Consultation de sage femme	CSF	23,00 €	
Visite à domicile	V	23,00 €	
Majoration de sage femme	MSF	3,50 €	
Acte pratiqué par une sage femme	SF	3,10 €	
Examen médical de suivi de grossesse réalisé par la sage-femme	CG	23,00 €	
Séance de suivi post-natal réalisée par la sage-femme	SP	37,20 €	
Indemnité forfaitaire de déplacement	IFD	4,00 €	

Tarifs non pris en charge par l'assurance maladie :

PLASMA RICHE EN PLAQUETTES			
Produit	Lettre clé SS	Base	Honoraires
KIT1 PRP 20 ML P7-3021	NR *	Décision CH	120,00 €
KIT2 PRP 50 ML P7-3041	NR *	Décision CH	144,00 €

DENTA SCANNER			
Examen	Lettre clé SS	Base	Honoraires
DENTA SCANNER	NR *	Décision CH	130,00 €

CONSULTATION PAR UN DIETETICIEN			
Examen	Lettre clé SS	Base	Honoraires
Consultation diététique (1 ^{ère})	NR *	Décision CH	30,00 €
Consultation diététique (au-delà de la 1 ^{ère})	NR *	Décision CH	20,00 €
Consultation nutritionniste (1 ^{ère})	NR *	Décision CH	30,00 €
Consultation nutritionniste (au-delà de la 1 ^{ère})	NR *	Décision CH	20,00 €

EXAMEN DE LABORATOIRE			
Examen	Lettre clé SS	Base	Honoraires
Examen de laboratoire hors nomenclature	NR *	Décision CH	0,25 €

Le Directeur,
Eric MARTINEZ

