

**DECISION DU DIRECTEUR GENERAL
concernant l'actualisation des tarifs
des actes et produits non remboursables par l'assurance maladie
ANNEE 2024**

Vu le code de la Santé Publique ;
Le Directeur Général de l'Hôpital Nord Franche-Comté décide :

Article 1 :

Les tarifs des actes et produits non remboursables par l'assurance maladie seront appliqués à l'Hôpital Nord Franche-Comté comme suit à partir du 1^{er} janvier 2024 sous réserve de l'évolution des taux de TVA :

1 - CHIRURGIE PLASTIQUE ESTHETIQUE				
Actes, dispositifs médicaux et produits pharmaceutiques non pris en charge par l'assurance maladie				
Lettre clé	Désignation	Montant HT	Taux TVA*	Montant TTC
CEH	Consultation de chirurgie esthétique	42,50 €	20%	51,00 €
Forfaits et interventions sous anesthésie générale (ceux-ci donnent lieu à facturation de journées d'hospitalisation cf § 7)				
Visage				
AEC	Blépharoplastie bilatérale			
AEC	- Supérieure	1 000,00 €	20%	1 200,00 €
AEC	- Inférieure	1 000,00 €	20%	1 200,00 €
AEC	Blépharoplastie et lifting temporal bilatéral	1 362,50 €	20%	1 635,00 €
AEC	Lifting temporal, facial et cervical	2 954,17 €	20%	3 545,00 €
AEC	Lifting temporal ou minilifting facial ou lifting cervical et lipoaspiration et injection sous cutanée de tissus adipeux	2 500,00 €	20%	3 000,00 €
AEC	Plastie d'oreille décollée	1 008,33 €	20%	1 210,00 €
AEC	Plastie bilatérale d'oreille décollée	1 258,33 €	20%	1 510,00 €
AEC	Lipoaspiration menton	666,67 €	20%	800,00 €
AEC	Rhinoplastie	1 820,83 €	20%	2 185,00 €
Sein				
AEC	Gynécomastie bilatérale	887,50 €	20%	1 065,00 €
AEC	Lipomodélage mammaire	2 458,33 €	20%	2 950,00 €
AEC	Ptose mammaire	1 820,83 €	20%	2 185,00 €
AEC	Pose de prothèses mammaires (hors implants)	1 816,67 €	20%	2 180,00 €
AEC	Plastie mammaire avec pose de prothèses (hors implants)	2 083,33 €	20%	2 500,00 €
Abdomen - membres				
AEC	Bodylifting	2 866,67 €	20%	3 440,00 €
AEC	Minilifting abdominal	1 045,83 €	20%	1 255,00 €
AEC	Plastie abdominale	1 820,83 €	20%	2 185,00 €
AEC	Plastie abdominale circulaire : temps postérieur	1 795,83 €	20%	2 155,00 €
AEC	Plastie brachiale bilatérale	1 237,50 €	20%	1 485,00 €
AEC	Plastie crurale bilatérale	1 820,83 €	20%	2 185,00 €

Lipoaspiration				
AEC	Lipoaspiration :			
AEC	- Abdomen	833,33 €	20%	1 000,00 €
AEC	- Trochanter bilatéral	833,33 €	20%	1 000,00 €
AEC	- Hanches	833,33 €	20%	1 000,00 €
AEC	- Genoux	666,67 €	20%	800,00 €
AEC	Lipomodelage	tarif des différentes zones lipoaspirées + tarif d'une injection de tissus adipeux		
Actes et Interventions sous anesthésie locale				
Blépharoplastie bilatérale :				
AEC	- Supérieure	1 000,00 €	20%	1 200,00 €
AEC	- Inférieure	1 000,00 €	20%	1 200,00 €
AEC	Minilifting Facial	2 500,00 €	20%	3 000,00 €
AEC	Lifting Cervical	1 362,50 €	20%	1 635,00 €
AEC	Injection de toxine botulique ou acide hyaluronique (produit non inclus)	166,67 €	20%	200,00 €
AEC	Injection sous cutanée de tissus adipeux	333,33 €	20%	400,00 €
AEC	Lipo aspiration :			
AEC	- Menton	666,67 €	20%	800,00 €
AEC	- Abdomen	833,33 €	20%	1 000,00 €
AEC	- Trochanter bilatéral	833,33 €	20%	1 000,00 €
AEC	- Hanches	833,33 €	20%	1 000,00 €
AEC	- Genoux	666,67 €	20%	800,00 €
AEC	Correction de cicatrice suite à traumatisme ou chirurgie	125,00 €	20%	150,00 €
Dispositifs médicaux et produits pharmaceutiques				
PPA	BOCOUTURE 50U/1,25ML INJ	77,00 €	10%	84,70 €
PPA	AZZALURE 125U/0,625ML INJ	157,84 €	10%	173,62 €
PM9	Prothèse mammaire ronde lisse groupe SEBBIN LSC54 - LSC55	266,35 €	5,5%	281,00 €
PM9	Gabarit mammaire toutes références GABxxx			gratuit
PM9	Expansur cutané anatomique lisse avec site d'injection séparé groupe SEBBIN LS89TFxxx	236,96 €	5,5%	250,00 €
PM9	Prothèse thoracique sur mesure groupe SEBBIN LSDMIx	2 729,86 €	5,5%	2 880,00 €
PM9	Prothèse mammaire ronde microtexturée MOTIVA France IMPLANTS Ergonomix ERSxx	293,84 €	5,5%	310,00 €
PM9	Prothèse mammaire PERLE GC AESTHETICS SORxxxxx	284,37 €	5,5%	300,00 €
PM9	Prothèse mammaire anatomique avec languette de fixation MOTIVA France IMPLANTS Anatomical True Fixation Asxx	333,33 €	20%	400,00 €
PM9	Gabarit mammaire MOTIVA France IMPLANTS toutes références SZxxx	41,67 €	20%	50,00 €
PM8	Applicateur pose implant mammaire (Keller Funnel)	59,00 €	20%	70,80 €
UG1	Urgotouch : bandelette de sécurité de 10 cm	55,00 €	20%	66,00 €
UG1	Urgotouch : bandelette de sécurité de 50 cm	290,00 €	20%	348,00 €
UG1	Urgotouch : manchon de protection	10,00 €	20%	12,00 €

2 - OPHTALMOLOGIE				
Lettre clé	Désignation	Montant HT	Taux TVA*	Montant TTC
a) Actes non pris en charge par l'assurance maladie				
BDFP001	Photokératectomie réfractive de confort (PKR) - par œil	750,00 €	20%	900,00 €
BDFP003	Laser in situ keratomileusis (LASIK) - par œil	1 041,67 €	20%	1 250,00 €
BDFP003	Laser in situ keratomileusis (LASIK) pour correction de la presbytie - par œil	1 208,33 €	20%	1 450,00 €
b) Dispositifs médicaux non pris en charge par l'assurance maladie				
ITO	Supplément pour un implant torique + dispositif de pose ref SN6AT1 à SN6AT9 correction de l'astigmatisme	59,72 €	5,5%	63,00 €
IMF	Supplément pour un implant multifocal PANOPTIX TFNT00 correction de la presbytie	306,16 €	5,5%	323,00 €
IMF	Supplément pour un implant multifocal torique + dispositif de pose PANOPTIX TORIC TFNT20 à TFNT60 Correction de la presbytie et de l'astigmatisme	391,47 €	5,5%	413,00 €
IMF	Supplément pour un implant multifocal VIVITY DFT015 Correction de la presbytie et de l'astigmatisme	363,98 €	5,5%	384,00 €
IMF	Supplément pour un implant torique multifocal VIVITYTORIC DFTX15 Correction de la presbytie et de l'astigmatisme	363,98 €	5,5%	384,00 €

3 - UROLOGIE				
Acte non pris en charge par l'assurance maladie				
Lettre clé	Désignation	Montant HT	Taux TVA*	Montant TTC
CIR	Circoncision rituelle	500,00 €	20%	600,00 €
Cet acte ne donne pas lieu à facturation de journée d'hospitalisation				

4 - AUTRES SPECIALITES MEDICALES				
Actes non pris en charge par l'assurance maladie				
Lettre clé	Désignation	Montant HT	Taux TVA*	Montant TTC
CHN	Consultation généraliste hors nomenclature		-	28,00 €
CSH	Consultation spécialiste hors nomenclature		-	28,00 €

5 - DIETETIQUE				
Actes non pris en charge par l'assurance maladie				
Lettre clé	Désignation	Montant HT	Taux TVA*	Montant TTC
CDH	Consultation de diététicienne : 1ère consultation		-	40,00 €
SDH	Consultation de diététicienne : suivi		-	30,00 €

6 - CONSEIL AUX VOYAGEURS				
Actes et produits pharmaceutiques non pris en charge par l'assurance maladie				
Lettre clé	Désignation	Montant HT	Taux TVA*	Montant TTC
CHN	Consultation pour conseil au voyageur : pour 1 patient		-	30,00 €
CHN	Consultation pour conseil au voyageur : pour 2 patients de la même famille ou 1 couple reçu en même temps		-	45,00 €
CHN	Consultation pour conseil au voyageur : à partir de 3		-	60,00 €
CHN	Consultation pour conseil au voyageur : pour chaque		-	20,00 €
VACCINS : tarifs pour une injection				
VAA	Vaccin fièvre jaune (STAMARIL Sanofi Pasteur MSD)	46,00 €	10%	50,60 €
VAH	Vaccin encéphalite japonaise (Glaxosmithkline)	85,00 €	2,10%	86,79 €
VAH	Vaccin BCG	4,50 €	2,10%	4,59 €
VAH	Vaccin fièvre typhoïde (TYPHIM Sanofi Pasteur MSD)	30,87 €	2,10%	31,52 €
VAH	Vaccin hépatite A (adulte)	11,00 €	2,10%	11,23 €
VAH	Vaccin hépatite A (enfant)	11,66 €	2,10%	11,90 €
VAH	Vaccin hépatite B (adulte)	11,67 €	2,10%	11,92 €
VAH	Vaccin hépatite B (enfant)	7,29 €	2,10%	7,44 €
VAH	Vaccin méningite (A C Y W135)	23,00 €	2,10%	23,48 €
VAH	Vaccin rabique (Laboratoire Sanofi Pasteur MSD)	39,00 €	2,10%	39,82 €

7 - TARIF JOURNALIER D'HOSPITALISATION				
Prestations non prises en charge par l'assurance maladie				
Lettre clé	Désignation	Montant HT	Taux TVA*	Montant TTC
	Journée d'hospitalisation, en complément du tarif des actes figurant dans cette décision :			
JEH	- prise en charge pour un jour	541,67 €	20%	650,00 €
JEH	- prise en charge pour plusieurs jours, hormis le jour de sortie, par jour	541,67 €	20%	650,00 €

8- TARIF D'HOSPITALISATION POUR LES PATIENTS ETRANGERS				
Tarif d'hospitalisation pour les patients étrangers, non assurés sociaux ou non bénéficiaires d'une assurance privée : établissement d'un devis effectué sur la base des éléments ci-dessous :				
Lettre clé	Désignation	Montant HT	Taux TVA*	Montant TTC
TPS	Part soins	tarif GHS (référentiel ATIH)		
JEH	Journée d'hospitalisation, en complément du tarif du GHS	541,67 €	20%	650,00 €
TPH	Forfait journalier	20€ par jour		
-	Chambre particulière (facultatif)	52€ par jour		

9 - PRESTATIONS D'HOTELLERIE				
Prestations non prises en charge par l'assurance maladie				
Lettre clé	Désignation	Montant HT	Taux TVA*	Montant TTC
-	Chambre particulière (tarif journalier)		-	52,00 €
	Frais de prestation pour personnes accompagnantes			
NUI	- nuit		-	12,00 €
PDJ	- petit déjeuner		-	3,00 €
DEJ	- déjeuner		-	8,50 €
DIN	- diner		-	8,50 €
	- repas festif Etablissement d'Hébergement		-	12,00 €

10 - PRESTATIONS SELF				
Lettre clé	Désignation	Montant HT	Taux TVA*	Montant TTC
-	Entrée 1: salade verte seule		10%	0,42 €
-	Entrée 2 : ravier, petite assiette buffet et potage		10%	0,94 €
-	Entrée 3 : élaborée (ex pâté croûte, saumon fumé)		10%	1,23 €
-	Entrée grande assiette buffet		10%	2,71 €
-	Entrée chaude avec garniture		10%	2,36 €
-	Entrée chaude sans garniture		10%	1,78 €
-	Plat complet 1 simple (ex omelette, raviolis)		10%	2,71 €
-	Plat 1 sans garniture (ex omelette, raviolis)		10%	2,03 €
-	Plat complet 2 (vde en sce, poisson, assiette froide)		10%	3,37 €
-	Plat 2 sans garniture		10%	2,71 €
-	Plat complet 3 élaboré (ex faux-filet, couscous)		10%	4,05 €
-	Plat 3 élaboré sans garniture		10%	3,37 €
-	Sandwich ou moricette		10%	1,75 €
-	Pain bagnat		10%	2,71 €
-	Bagel		10%	3,37 €
-	Pizza stand 2		10%	3,37 €
-	Pâtes stand 2		10%	3,37 €
-	Garniture seule		10%	1,79 €
-	Laitage 1 (ex yaourt nature, aromatisé, petits suisses, fromage blanc)		10%	0,43 €
-	Laitage 2 (yaourts locaux, liégeois, crèmes desserts, faisselle)		10%	0,83 €
-	Laitage 3 (yaourts gourmands)		10%	1,23 €
-	Fromage emballé		10%	0,35 €
-	Fromage à la coupe (2 portions)		10%	0,71 €
-	Dessert fruit		10%	0,71 €
-	Dessert bar		10%	0,83 €
-	Dessert 1 simple (ex beignet, éclair)		10%	0,83 €
-	Dessert 2 (ex tarte normande, muffin)		10%	1,17 €
-	Dessert 3 élaboré (ex pâtisserie maison ...)		10%	1,23 €
-	Eau plate et eau gazeuse 50cl		10%	0,83 €
-	Petit pain individuel		10%	0,30 €
-	Petits pains spéciaux (pain céréales, bio)		10%	0,43 €
-	Visiteur		10%	9,75 €
-	Droit d'entrée agent extérieur à l'HNFC		10%	1,83 €
-	Vente de repas à emporter — contenant plastique (écotaxe)		10%	0,57 €

11 - REPROGRAPHIE				
Lettre clé	Désignation	Montant HT	Taux TVA*	Montant TTC
-	Format A4 noir et blanc	0,21 €	20%	0,25 €
-	Format A3 noir et blanc	0,33 €	20%	0,40 €
-	Cliché radio selon le format	1,83€ à 4,25€	20%	2,20€ à 5,10€
-	CD-Rom	2,92 €	20%	3,50 €
-	+ frais envoi recommandé avec AR ou sans frais d'envoi si consultation sur place	-	-	tarif selon poids de l'envoi

12 - CHAMBRE MORTUAIRE				
Lettre clé	Désignation	Montant HT	Taux TVA*	Montant TTC
-	Tarif journalier au-delà du délai légal de 3 jours		-	70,00 €

Article 2 :

La présente décision sera disponible au bureau des admissions et sur le site internet de l'établissement.

Fait à Trévenans, le 28 décembre 2023

Le Directeur Général
Le Directeur Général
Et par délégation,

Le Directeur Général
Laurent MOULLEDE

