

**DECISION DU DIRECTEUR GENERAL
concernant l'actualisation des tarifs
des actes et produits non remboursables par l'assurance maladie
ANNEE 2022**

Vu le code de la Santé Publique ;

Le Directeur Général du Centre Hospitalier de l'hôpital Nord Franche Comté décide :

Article 1 :

Les tarifs des actes et produits non remboursables par l'assurance maladie, les dépassements d'honoraires seront appliqués à l'Hôpital Nord Franche Comté comme suit à partir du 1^{er} octobre 2022 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 €
<i>Forfaits et interventions sous anesthésie générale (ceux-ci donnent lieu à facturation de journées d'hospitalisation cf § 9)</i>				
Visage				
AEC	Blépharoplastie bilatérale			
AEC	- Supérieure	1 000,00 €	20%	1 200,00 €
AEC	- Inférieure	1 000,00 €	20%	1 200,00 €
AEC	Blépharoplasties 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				
AEC	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	258,77 €	5,5%	273,00 €
PM9	Gabarit mammaire toutes références GABxxx			gratuit
PM9	Expanseur cutané anatomique lisse avec site d'injection séparé groupe SEBBIN LS89TFxxx	236,96 €	5,5%	250,00 €
PM9	Prothèse thoracique sur mesure groupe SEBBIN LSDMlx	2 363,03 €	5,5%	2 493,00 €
PM9	Prothèse mammaire ronde microtexturée MOTIVA France IMPLANTS Ergonomix ERSxx	298,58 €	5,5%	315,00 €
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			gratuit
PM8	Applicateur pose implant mammaire (Keller Funnel)	59,00 €	20%	70,80 €
UG1	Urgotouch : bandelette de sécurité de 4 cm	25,00 €	20%	30,00 €
UG1	Urgotouch : bandelette de sécurité de 10 cm	57,50 €	20%	69,00 €
UG1	Urgotouch : manchon de protection	10,00 €	20%	12,00 €

2- CHIRURGIE DENTAIRE				
Lettre clé	Désignation	Montant HT	Taux TVA*	Montant TTC
Actes non pris en charge par l'assurance maladie				
DAH	Rebasage de prothèse dentaire amovible partielle ou complète par méthode indirecte		-	100,00 €
- Prothèses dentaires adjointes provisoires				
PPR	- de 1 à 3 dents		-	144,75 €
PPR	- de 4 dents		-	261,75 €
PPR	- de 5 dents		-	261,75 €
PPR	- de 6 dents		-	261,75 €
PPR	- de 7 dents		-	325,50 €
PPR	- de 8 dents		-	325,50 €
PPR	- de 9 dents		-	325,50 €
PPR	- de 10 dents		-	325,50 €
PPR	- de 11 dents		-	387,75 €
PPR	- de 12 dents		-	387,75 €
PPR	- de 13 dents		-	387,75 €
PPR	- de 14 dents		-	492,00 €

3 - OPHTALMOLOGIE				
Lettre clé	Désignation	Montant HT	Taux TVA*	Montant TTC
a) Acte non pris en charge par l'assurance maladie				
OP1	Laser Excimer par œil (traitement de la myopie)	440,83 €	20%	529,00 €
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 RESTOR SN6AD1 correction de la presbytie	224,64 €	5,5%	237,00 €
IMF	Supplément pour un implant multifocal PANOPTIX TFNT00 correction de la presbytie	257,82 €	5,5%	272,00 €
IMF	Supplément pour un implant torique multifocal + dispositif de pose RESTOR TORIC SND1T2 à SND1T6 correction presbytie et astigmatisme	224,64 €	5,5%	237,00 €
IMF	Supplément pour un implant multifocal torique+ dispositif de pose PANOPTIX TORIC TFNT20 à TFNT60 Correction de la presbytie et de l'astigmatisme	400,00 €	5,5%	422,00 €
IMF	Supplément pour un implant multifocal VIVITY DFT015 Correction de la presbytie et de l'astigmatisme	370,62 €	5,5%	391,00 €
IMF	Supplément pour un implant torique multifocal VIVITYTORIC Correction de la presbytie et de l'astigmatisme	370,62 €	5,5%	391,00 €

4 - 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				

5 - 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 de spécialiste hors nomenclature		-	28,00 €

6 - DIETETIQUE				
Acte 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 €

7 - 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 patients de la même famille reçus en même temps		-	60,00 €
CHN	Consultation pour conseil au voyageur : pour chaque membre d'un groupe scolaire ou colonie de vacances		-	20,00 €
VACCINS : tarifs pour une injection				
VAH	Vaccin encéphalite japonaise (Glaxosmithkline)	68,50 €	2,10%	69,94 €
VAH	Vaccin BCG	4,50 €	2,10%	4,59 €
VAA	Vaccin fièvre jaune (STAMARIL Sanofi Pasteur MSD)	40,70 €	10%	44,77 €
VAH	Vaccin fièvre typhoïde (TYPHIM Sanofi Pasteur MSD)	27,31 €	2,10%	27,88 €
VAH	Vaccin hépatite A (adulte)	16,00 €	2,10%	16,34 €
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)	37,92 €	2,10%	38,72 €

8 - 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 €

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 (PA)		-	12,00 €

10 - 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

Article 2 :

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

Fait à Trévenans, le 1^{er} octobre 2022

Le Directeur Général



Pascal MATHIS