

DECISION DU DIRECTEUR GENERAL
concernant l'actualisation des tarifs
des actes et produits non remboursables par l'assurance maladie
ANNEE 2026

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 2026 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	50,00 €	20%	60,00 €
<i>Forfaits et interventions sous anesthésie générale (ceux-ci donnent lieu à facturation de journées d'hospitalisation cf. § 7)</i>				
Visage				
AEC	Blépharoplastie bilatérale			
AEC	- Supérieure	1 100,00 €	20%	1 320,00 €
AEC	- Inférieure	1 100,00 €	20%	1 320,00 €
AEC	Blépharoplastie et lifting temporal bilatéral	1 498,75 €	20%	1 798,50 €
AEC	Lifting temporal, facial et cervical	3 412,50 €	20%	4 095,00 €
AEC	Lifting temporal ou minilifting facial ou lifting cervical et lipoaspiration et injection sous cutanée de tissus adipeux	2 625,00 €	20%	3 150,00 €
AEC	Plastie d'oreille décollée	1 058,75 €	20%	1 270,50 €
AEC	Plastie bilatérale d'oreille décollée	1 321,25 €	20%	1 585,50 €
AEC	Lipoaspiration menton	700,00 €	20%	840,00 €
AEC	Rhinoplastie	2 002,92 €	20%	2 403,50 €
Sein				
AEC	Gynécomastie bilatérale	931,88 €	20%	1 118,25 €
AEC	Lipomodelage mammaire	2 704,17 €	20%	3 245,00 €
AEC	Ptose mammaire	2 002,92 €	20%	2 403,50 €
AEC	Pose de prothèses mammaires (hors implants)	1 998,33 €	20%	2 398,00 €
AEC	Plastie mammaire avec pose de prothèses (hors implants)	2 291,67 €	20%	2 750,00 €
Abdomen - membres				
AEC	Bodylifting	3 010,00 €	20%	3 612,00 €
AEC	Minilifting abdominal	1 098,13 €	20%	1 317,75 €
AEC	Plastie abdominale	1 911,88 €	20%	2 294,25 €
AEC	Plastie abdominale circulaire : temps postérieur	1 885,63 €	20%	2 262,75 €
AEC	Plastie brachiale bilatérale	1 299,38 €	20%	1 559,25 €
AEC	Plastie crurale bilatérale	1 911,88 €	20%	2 294,25 €

Lipoaspiration							
AEC	Lipoaspiration :						
AEC	- Abdomen	916,67 €	20%	1 100,00 €			
AEC	- Trochanter bilatéral	916,67 €	20%	1 100,00 €			
AEC	- Hanches	916,67 €	20%	1 100,00 €			
AEC	- Genoux	733,33 €	20%	880,00 €			
AEC	Lipomodelage	tarif des différentes zones lipoaspirées + tarif d'une injection de tissus adipeux					
Actes et Interventions sous anesthésie locale							
Blépharoplastie bilatérale :							
AEC	- Supérieure	1 100,00 €	20%	1 320,00 €			
AEC	- Inférieure	1 100,00 €	20%	1 320,00 €			
AEC	Minilifting Facial	2 625,00 €	20%	3 150,00 €			
AEC	Lifting Cervical	1 430,63 €	20%	1 716,75 €			
AEC	Injection de toxine botulique ou acide hyaluronique (produit non inclus)	183,33 €	20%	220,00 €			
AEC	Injection sous cutanée de tissus adipeux	366,67 €	20%	440,00 €			
AEC	Lipo aspiration :						
AEC	- Menton	733,33 €	20%	880,00 €			
AEC	- Abdomen	916,67 €	20%	1 100,00 €			
AEC	- Trochanter bilatéral	916,67 €	20%	1 100,00 €			
AEC	- Hanches	916,67 €	20%	1 100,00 €			
AEC	- Genoux	733,33 €	20%	880,00 €			
AEC	Correction de cicatrice suite à traumatisme ou chirurgie	137,50 €	20%	165,00 €			
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	Expanseur cutané anatomique lisse à valve intégrée BLOSSOM® de GC AESTHETICS TE-X.3...	399,00 €	5,5%	420,95 €			
PM9	Prothèse mammaire ronde lisse PERLE® GC AESTHETICS SORxxxxx	274,89 €	5,5%	290,00 €			
PM9	Prothèse mammaire anatomique micro-texturée LUNA XT® GC AESTHETICS MIAXxx...	284,38 €	5,5%	300,00 €			
PM9	Prothèse mammaire PERLE® ou LUNA XT® de GC AESTHETICS utilisée comme gabarit (1 si nécessaire par intervention)			gratuit			
PM9	Prothèse mammaire ronde lisse ou microtexturée CEREFORM de CERECARe RxS... - RxMV...	251,18 €	5,5%	265,00 €			
PM9	Prothèse mammaire CEREFORM de CERECARe utilisée comme gabarit (1 si nécessaire par intervention)			gratuit			
PM8	Applicateur pose implant mammaire (Keller Funnel)	43,00 €	20%	51,60 €			
UG1	Urgotouch : bandelette de sécurité de 10 cm	62,50 €	20%	75,00 €			
UG1	Urgotouch : bandelette de sécurité de 4 cm	25,00 €	20%	30,00 €			
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	-	-	945,00 €
BDFP003	Laser in situ keratomileusis (LASIK) - par œil	-	-	1 315,00 €
BDFP003	Laser in situ keratomileusis (LASIK) pour correction de la presbytie - par œil	-	-	1 525,00 €
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	60,00 €	5,5%	63,30 €
IMF	Supplément pour un implant multifocal PANOPTIX TFNT00 correction de la presbytie	360,50 €	5,5%	380,33 €
IMF	Supplément pour un implant multifocal VIVITY DFT015 Correction de la presbytie et de l'astigmatisme	360,74 €	5,5%	380,58 €

3 - UROLOGIE				
Acte non pris en charge par l'assurance maladie				
Lettre clé	Désignation	Montant HT	Taux TVA*	Montant TTC
CIR	Circoncision rituelle	525,00 €	20%	630,00 €
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		-	30,00 €
CSH	Consultation spécialiste hors nomenclature		-	31,50 €
PRP	Injection PRP - médecine du sport		-	180,00 €
PRP	Injection PRP - médecine du sport avec acide hyaluronique		-	250,00 €

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		-	42,00 €
SDH	Consultation de diététicienne : suivi		-	31,50 €

	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		-	32,00 €
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				
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
JEH	Journée d'hospitalisation, en complément du tarif des actes figurant dans cette décision :			
JEH	- prise en charge pour un jour	568,75 €	20%	682,50 €
JEH	- prise en charge pour plusieurs jours, hormis le jour de sortie, par jour	568,75 €	20%	682,50 €

	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)	
TPJ	Journée d'hospitalisation, en complément du tarif du GHS	568,75 €	20%	682,50 €
TPH	Forfait journalier		20€ par jour	
-	Chambre particulière (facultatif)		60 € par jour	

Lettre clé	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)		-	60,00 €
	Frais de prestation pour personnes accompagnantes			
NUI	- nuit		-	12,00 €
PDJ	- petit déjeuner		-	3,50 €
DEJ	- déjeuner		-	9,50 €
DIN	- diner		-	9,50 €
	- repas festif Etablissement d'Hébergement		-	12,00 €

10 - PRESTATIONS SELF				
Lettre clé	Désignation	Montant HT	Taux TVA*	Montant TTC
ENTREES				
-	Salade verte nature		10%	0,43 €
-	Petite assiette buffet, potage, salade verte composée, charcuterie		10%	0,98 €
-	Entrée élaborée (ex: pâté en croûte, saumon fumé)		10%	1,27 €
-	Entrée chaude seule		10%	1,84 €
-	Entrée chaude et garniture		10%	2,44 €
PLATS				
-	Grande assiette buffet froid		10%	2,80 €
-	Plat simple seul (ex: omelette, raviolis)		10%	2,10 €
-	Plat simple et garniture (ex: omelette, raviolis)		10%	2,80 €
-	Plat seul (viande, poisson)		10%	2,80 €
-	Plat et garniture (viande, poisson)		10%	3,48 €
-	Plat élaboré seul (ex: faux-filet, couscous)		10%	3,48 €
-	Plat élaboré et garniture (ex: faux-filet, couscous)		10%	4,19 €
-	Assiette froide estivale		10%	3,48 €
-	Sandwich ou moricette		10%	1,80 €
-	Pain bagnat		10%	2,80 €
-	Bagel		10%	3,48 €
-	Pizza stand 2		10%	3,48 €
-	Pâtes stand 2		10%	3,48 €
-	Assiette de légumes		10%	1,85 €
LAITAGES				
-	Laitage simple (ex: yaourt nature, fromage blanc)		10%	0,44 €
-	Laitage (ex: liégeois, crème dessert)		10%	0,86 €
-	Laitage élaboré (yaourt gourmand)		10%	1,27 €
-	Portion de fromage		10%	0,36 €
-	Assiette de fromage (2 portions)		10%	0,74 €
DESSERTS				
-	Fruit		10%	0,74 €
-	Buffet de dessert		10%	0,86 €
-	Dessert simple (ex: beignet)		10%	0,86 €
-	Dessert (ex: tarte normande, muffin)		10%	1,21 €
-	Dessert élaboré (ex: pâtisserie maison)		10%	1,27 €
-	Glaces		10%	1,27 €
-	Petit pain individuel		10%	0,31 €
-	Petit pain spécial (pain aux céréales)		10%	0,44 €
-	Visiteur: ticket borne		10%	10,08 €
-	Droit d'entrée agent extérieur à l'HNFC		10%	1,90 €
-	Vente de repas à emporter (écotaxe)		10%	0,59 €

	11 - REPROGRAPHIE : - demande initiale : facturation uniquement des frais d'affranchissement - 2ème demande : facturation des frais de reprographie et des frais d'affranchissement			
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 :			
-	- 0 à 20 grammes			5,74 €
-	- 20 à 50 grammes			6,56 €
-	- 50 à 100 grammes			7,40 €
-	- 100 à 250 grammes			9,05 €
-	- 250 à 500 grammes			10,63 €
-	- 500 à 1 000 grammes			12,23 €
-	- 1 000 à 2 000 grammes			14,48 €

	12 - CHAMBRE MORTUAIRE			
Lettre clé	Désignation	Montant HT	Taux TVA*	Montant TTC
-	Tarif journalier au-delà du délai légal de 3 jours		-	73,50 €

Article 2 :

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

Fait à Trévenans, le 22 janvier 2026

Le Directeur Général

Pascal MATHIS

