



Certifié par la
Haute Autorité de
Santé 2016-2022

TARIFS DES ACTES PRATIQUES EN SOINS EXTERNES

TARIFS DES ACTES PRATIQUES EN CONSULTATIONS ET SOINS EXTERNES

| MEDECIN (COTATION NGAP) | NGAP | tarif |
|--|-------|---------|
| Consultation médecin omnipraticien | G | 25,00 € |
| Consultation spécialiste | CS | 23,00 € |
| Consultation cardiologue | CSC | 47,73 € |
| Avis ponctuel de consultant(*) | APC | 50,00 € |
| Avis ponctuel de consultant(**) | APU | 69,00 € |
| Consultation du pédiatre ou du médecin généraliste pour les examens obligatoires | COE | 46,00 € |
| Consultation de dépistage du mélanome | CDE | 46,00 € |
| Consultation sortie de maternité avant le 28ème jour de l'enfant | CSM | 46,00 € |
| Consultation de première contraception | CCP | 46,00 € |
| Consultation Enfant Pathologie Handicap | EPH | 60,00 € |
| Consultation Grand Prématuro | CGP | 60,00 € |
| Consultation neuro-psychiatre | CNPSY | 39,00 € |

| MEDECIN (COTATION CCAM) | CCAM | tarif |
|--|-----------|---------|
| Libellé | Code CCAM | Tarif |
| Radiographie du thorax | ZBQK002 | 21,28 € |
| Électrocardiographie sur au moins 12 dérivations | DEQP003 | 14,26 € |
| Échographie unilatérale ou bilatérale du sein | QEQM001 | 41,58 € |
| Endoscopie oeso-gastro-duodénale | HEQE002 | 96,00 € |
| Radiographie panoramique dentomaxillaire | HBQK002 | 21,28 € |
| Parage et/ou suture de plaie superficielle (...) | OZJA002 | 25,52 € |

(*) avis donné par un médecin spécialiste à la demande explicite du médecin traitant

| MAJORATIONS | Code | tarif |
|--|------|---------|
| Majoration de coordination de la CS | MCS | 5,00 € |
| Majoration de coordination de la CNPSY | MCS | 5,00 € |
| Majoration pour les enfants de 0 à 6 ans | MEG | 5,00 € |
| Majoration acte en urgence Dche et Férié pour (**) | F | 40,00 € |
| Majoration consultation Dche et Férié à l'exclusion de (**) | F | 19,06 € |
| Majoration consultation Nuit (20h-0h) pédiatres | P | 50,00 € |
| Majoration consultation Nuit (20h-0h) généralistes et sages-femmes | P | 35,00 € |
| Majoration milieu de nuit (0h-8h) pour (**) | S | 80,00 € |
| Majoration milieu de nuit (0h-8h) généralistes et sages-femmes | S | 40,00 € |
| Majoration de nuit (20h-0h) pour (**) | U | 50,00 € |
| Majoration de nuit (20h-8h) pour chirurgiens dentistes et autres | U | 25,15 € |

(**) chirurgiens, gynécologues-obstétriciens, anesthésistes, pédiatres, orl, stomatologues, ophtalmologues

PRESTATIONS NON PRISES EN CHARGE PAR L'ASSURANCE MALADIE

| DIETETICIENNE | tarif |
|--|---------|
| Consultation initiale de diététicienne | 33,50 € |
| Consultation autre de diététicienne | 24,50 € |

| PSYCHOLOGUE | tarif |
|-----------------------------|---------|
| Consultation de psychologue | 27,50 € |

| EDUCATRICE | tarif |
|---|---------|
| Consultation de bilan d'activité physique adaptée | 15,00 € |

| RADIOLOGUE | tarif |
|--------------|----------|
| Dentascanner | 135,00 € |

| AUTRES | tarif |
|---|---------|
| 1ère séance d'hypnoalgésie | 0,00 € |
| Autre séance d'hypnoalgésie (8 séances maxi.) | 30,00 € |

| CHIRURGIEN DENTISTE | NGAP | tarif |
|--|------|---------|
| Consultation chirurgien dentiste omnipraticien | C | 23,00 € |
| Consultation dentiste spécialiste ODF | CS | 23,00 € |
| Traitements d'orthopédie dento-faciale | ORT | 2,15 € |
| Actes hors nomenclatures | | devis |

| BIOLOGISTE | NGAP | tarif |
|--|------|--------|
| Actes de biologie | B | 0,27 € |
| Prélèvement sanguin | TB | 2,52 € |
| Prélèvement par ponction veineuse par biologiste | KMB | 1,92 € |

| SAGE FEMME | NGAP | tarif |
|---|------|---------|
| Consultation | C | 23,00 € |
| Actes de sage-femme | SF | 2,80 € |
| SFI Soins infirmiers par sage-femme | SFI | 2,18 € |
| Examen de suivi postnatal | SP | 18,55 € |
| Majoration actes de sage-femme Dimanche et Férié | | 21,00 € |
| Majoration actes obstétricaux de nuit (20h-0h et 6h-8h) | | 35,00 € |
| Majoration actes obstétricaux de nuit (0h-6h) | | 40,00 € |
| Majoration soins infirmiers dimanche et férié | | 7,62 € |
| Majoration soins infirmiers de nuit | | 9,15 € |

| INFIRMIER | NGAP | tarif |
|------------------------------|------|--------|
| Soins infirmiers | AMI | 3,15 € |
| Majoration dimanche et férié | | 8,00 € |

| ORTHOPHONISTES | NGAP | tarif |
|-----------------------|------|--------|
| Seances d'orthophonie | AMO | 2,50 € |

TARIFS DES FORFAITS FACTURABLES EN SOINS EXTERNES

| | | |
|-------------------------------------|------|----------|
| Forfait Sécurité Environnement 1 | SE 1 | 76,01 € |
| Forfait Sécurité Environnement 2 | SE 2 | 60,81 € |
| Forfait Sécurité Environnement 3 | SE 3 | 40,53 € |
| Forfait Sécurité Environnement 4 | SE 4 | 20,26 € |
| Forfait Sécurité Environnement 5 | SE 5 | 133,21 € |
| Forfait Sécurité Environnement 6 | SE 6 | 274,44 € |
| Forfait Accueil Traitement Urgences | ATU | 25,36 € |
| Forfait (***) | APE | 12,64 € |
| Forfait (***) | AP2 | 71,50 € |
| Prestation intermédiaire | FPI | 111,18 € |
| Forfait Sécurité Dermatologie | FSD | 40,00 € |

| FORFAIT TECHNIQUE SCANNER | tarif | |
|---------------------------------|-------|---------|
| Normal <ou égal à 6 700 actes | FTN | 94,53 € |
| Réduit de 6 701 à 11 000 actes | FTR | 56,37 € |
| Réduit de 11 001 à 13 000 actes | FTR | 41,88 € |
| Réduit > à 13 000 actes | FTR | 29,63 € |

| FORFAIT TECHNIQUE IRM | tarif | |
|--------------------------------|-------|----------|
| Normal < ou égal à 4 750 actes | FTN | 167,40 € |
| Réduit de 4 751 à 8 000 actes | FTR | 71,19 € |
| Réduit de 8 001 à 11 000 actes | FTR | 52,54 € |
| Réduit > à 11 000 actes | FTR | 26,11 € |

(***) administration de produits, prestations et spécialités pharmaceutiques en environnement hospitalier

TARIFS DES ACTES PRATIQUES AVEC DEPASSEMENT

| GASTRO-ENTEROLOGUE | CCAM | tarif | Base (*) |
|---|---------|------------------------|----------|
| Exérèse de 1 à 3 polypes < 1cm de diamètre du côlon et/ou du rectum (...) | HHFE001 | de 103,28 € à 133,28 € | 103,28 € |
| Endoscopie oeso-gastro-duodénale | HEQE002 | de 96 € à 126 € | 96,00 € |
| Coloscopie partielle au delà côlon sigmoïde | HHQE004 | de 73,54 € à 103,54 € | 73,54 € |
| Coloscopie totale avec visu. du bas-fond caecal, sans franch. orifice iléocolique | HHQE005 | de 153,60 € à 183,60 € | 153,60 € |
| Rectosigmoidoscopie | HJQE001 | de 57,60 € à 87,60 € | 57,60 € |
| Mesure de l'élasticité du foie par élastographie impulsionnelle ultrasonore | HLQM002 | de 31,29 € à 61,29 € | 31,29 € |

| ORTHODONTISTE | NGAP | tarif | Base (*) |
|--|---------|----------|----------|
| Consultation spécialisée | CS | 23,00 € | 23,00 € |
| Majoration de coordination de la CS | MCS | 5,00 € | 5,00 € |
| Consultation pour avis spécialisé | APC | 50,00 € | 50,00 € |
| Surveillance en Orthodontie | ORT 10 | 60,00 € | 21,50 € |
| Prise d'empreinte | ORT 20 | 100,00 € | 43,00 € |
| 1er semestre | ORT 90 | 464,00 € | 193,50 € |
| 1er semestre fractionné | ORT 45 | 232,00 € | 96,75 € |
| 1ère année de contention | ORT 75 | 370,00 € | 161,25 € |
| 2ème année de contention | ORT 50 | 308,00 € | 107,50 € |
| Forfait annuel pour fente labiale | ORT 200 | 430,00 € | 430,00 € |
| Supplément au titre de la CMU | FDO | 270,50 € | 270,50 € |
| Supplément | | 270,50 € | 270,50 € |
| Consultation | ORT HN | 84,00 € | 0,00 € |
| Consultation d'évaluation | ORT HN | 42,00 € | 0,00 € |
| Re-confection d'une plaque de mac namara | ORT HN | 75,00 € | 0,00 € |
| Prise d'empreinte | ORT HN | 100,00 € | 0,00 € |

| OPHTALMOLOGUE | CCAM | tarif | Base (*) |
|---|---------|------------------------|----------|
| Repositionnement du bord libre de la paupière, sans autogreffe ni lambeau | BAEA001 | de 111,92 € à 141,92 € | 111,92 € |
| Exérèse non transfixiante d'une lésion d'une paupière | BAFA006 | de 53,57 € à 83,57 € | 53,57 € |
| Résection cutanée, musculaire et/ou graisseuse au niveau d'une paupière, par at | BAFA015 | de 125,40 € à 155,40 € | 125,40 € |
| Reformation du pli palpébral supérieur | BAMA017 | de 125,40 € à 155,40 € | 125,40 € |
| Incision unilatérale ou bilatérale de collection de paupière | BAPA002 | de 62,70 € à 92,70 € | 62,70 € |
| Exérèse et/ou plastie d'un point lacrymal | BFBA002 | de 83,60 € à 113,60 € | 83,60 € |
| Incision des points et/ou des canalicules lacrymaux | BBPA002 | de 33,88 € à 63,88 € | 33,88 € |
| Exérèse primitive de ptérygion, avec autogreffe de conjonctive ou de muqueuse | BCFA003 | de 105,59 € à 135,59 € | 105,59 € |
| Exérèse de lésion de la conjonctive, sans autogreffe | BCFA008 | de 52,25 € à 82,25 € | 52,25 € |
| Injection subst. inerte/org. ds chambre ant. oeil v. transcornéenne | BELB001 | de 49,42 € à 79,42 € | 49,42 € |
| Injection d'agent pharmacologique dans le corps vitré | BGLB001 | de 83,60 € à 113,60 € | 83,60 € |
| Angiographie segment post. de l'oeil, par injection intraveineuse de fluorescéine | EBQF004 | de 64,07 € à 94,07 € | 64,07 € |

(*) Base : Base de remboursement de l'assurance maladie