

The logo consists of the letters 'HCL' in a bold, white, sans-serif font, centered within a solid blue square.

**HOSPICES CIVILS  
DE LYON**

**CATALOGUE**

**DES**

**TARIFS**

**modification au 05/05/2025**

**Hospices Civils de Lyon  
Direction des Finances et de l'Analyse de Gestion**





















# Prestations soins tous patients - 2025

|        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                                                    | 2025       |          |             |            |
|--------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------|----------|-------------|------------|
| COMPTE | DOMAINE         | CATEGORIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TYPE                     | DESIGNATION                                                        | TARIF HT   | TAUX TVA | MONTANT TVA | TARIF TTC  |
| 732    | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION COMPLETE | 11- Médecine et Spécialités Médicales                              | 1 559,54 € | EXONERE  |             | 1 559,54 € |
| 732    | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION COMPLETE | 03-Médecine spécialités gériatrie, addictologie, douleur chronique | 1 483,17 € | EXONERE  |             | 1 483,17 € |
| 732    | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION COMPLETE | 12- Chirurgie                                                      | 1 887,87 € | EXONERE  |             | 1 887,87 € |
| 732    | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION COMPLETE | 14- Pédiopsychiatrie ( - de 18 ans)                                | 595,02 €   | EXONERE  |             | 595,02 €   |
| 732    | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION COMPLETE | 20- Spécialités coûteuses                                          | 2 619,74 € | EXONERE  |             | 2 619,74 € |
| 732    | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION COMPLETE | 26- Spécialités très coûteuses                                     | 3 393,72 € | EXONERE  |             | 3 393,72 € |
| 732    | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION COMPLETE | 23-Obstétrique                                                     | 1 549,82 € | EXONERE  |             | 1 549,82 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|     |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                                                                     |            |         |  |            |
|-----|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|--|------------|
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION COMPLETE  | 25- Nouveaux nés                                                                    | 1 054,91 € | EXONERE |  | 1 054,91 € |
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION COMPLETE  | 91- Pédiatrie - Brûlés - Oncohématologie<br>SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR) | 848,36 €   | EXONERE |  | 848,36 €   |
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION COMPLETE  | 92 - Neurologie<br>SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR)                          | 848,36 €   | EXONERE |  | 848,36 €   |
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION COMPLETE  | 94 - Locomoteur<br>SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR)                          | 717,54 €   | EXONERE |  | 717,54 €   |
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION COMPLETE  | 95 - Gériatrie<br>SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR)                           | 697,48 €   | EXONERE |  | 697,48 €   |
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION COMPLETE  | 97 - Respiratoire<br>SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR)                        | 697,48 €   | EXONERE |  | 697,48 €   |
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION PARTIELLE | 50- Médecine autres spécialités                                                     | 1 402,90 € | EXONERE |  | 1 402,90 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|     |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                                                                                                            |            |         |  |            |
|-----|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|--|------------|
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION PARTIELLE | 04-Médecine spécialités gériatrie, addictologie, douleur chronique                                                         | 1 183,23 € | EXONERE |  | 1 183,23 € |
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION PARTIELLE | 48-Médecine GHS intermédiaire                                                                                              | 701,45 €   | EXONERE |  | 701,45 €   |
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION PARTIELLE | 24-Obstétrique ambulatoire                                                                                                 | 1 390,55 € | EXONERE |  | 1 390,55 € |
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION PARTIELLE | 55-Psychiatrie infantile (- de 18 ans)                                                                                     | 471,65 €   | EXONERE |  | 471,65 €   |
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION PARTIELLE | 51-Séances de radiothérapie haute précision: stéréotaxie, irradiation corporelle totale, autres techniques spéciales, RCM1 | 1 181,72 € | EXONERE |  | 1 181,72 € |
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION PARTIELLE | 52- Séances dialyse                                                                                                        | 1 352,27 € | EXONERE |  | 1 352,27 € |
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION PARTIELLE | 53- Séances chimiothérapie                                                                                                 | 1 534,06 € | EXONERE |  | 1 534,06 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|     |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                                                                      |            |         |  |            |
|-----|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|--|------------|
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION PARTIELLE | 27-Autres Séances ( Caissons, aphérèses, transfusions)                               | 1 434,18 € | EXONERE |  | 1 434,18 € |
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION PARTIELLE | 31 - Pédiatrie - Brulés - Oncohématologie<br>SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR) | 777,68 €   | EXONERE |  | 777,68 €   |
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION PARTIELLE | 32 - Neurologie<br>SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR)                           | 778,68 €   | EXONERE |  | 778,68 €   |
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION PARTIELLE | 33 - Cardiologie<br>SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR)                          | 641,81 €   | EXONERE |  | 641,81 €   |
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION PARTIELLE | 34 - Locomoteur<br>SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR)                           | 614,81 €   | EXONERE |  | 614,81 €   |
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION PARTIELLE | 35 - Gériatrie<br>SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR)                            | 620,52 €   | EXONERE |  | 620,52 €   |
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION PARTIELLE | 37 - Respiratoire<br>SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR)                         | 580,52 €   | EXONERE |  | 580,52 €   |

# Prestations soins tous patients - 2025

|     |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                   |            |         |  |            |
|-----|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------|------------|---------|--|------------|
| 732 | HOSPITALISATION | PARCOURS DE DROIT COMMUN<br>Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun<br>Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA<br>tarification journalière servant de base pour le calcul de la quote part d'assuré social (Ticket modérateur 20 %) ou du patient non assuré social (patient 100% payant) Hors forfait journalier | HOSPITALISATION PARTIELLE         | 90- Chirurgie ambulatoire                         | 1 510,68 € | EXONERE |  | 1 510,68 € |
|     | HOSPITALISATION | PARCOURS SPECIFIQUE<br>Patients non résidents et non assurés sociaux en parcours spécifique soumis à tarification journalière majorée.                                                                                                                                                                                                                                                     | HOSPITALISATION COMPLETE          | Médecine                                          | 1 911,00 € | EXONERE |  | 1 911,00 € |
|     | HOSPITALISATION | PARCOURS SPECIFIQUE<br>Patients non résidents et non assurés sociaux en parcours spécifique soumis à tarification journalière majorée.                                                                                                                                                                                                                                                     | HOSPITALISATION COMPLETE          | Chirurgie                                         | 2 331,00 € | EXONERE |  | 2 331,00 € |
|     | HOSPITALISATION | PARCOURS SPECIFIQUE<br>Patients non résidents et non assurés sociaux en parcours spécifique soumis à tarification journalière majorée.                                                                                                                                                                                                                                                     | HOSPITALISATION COMPLETE          | Spécialités coûteuses                             | 4 514,00 € | EXONERE |  | 4 514,00 € |
|     | HOSPITALISATION | PARCOURS SPECIFIQUE<br>Patients non résidents et non assurés sociaux en parcours spécifique soumis à tarification journalière majorée.                                                                                                                                                                                                                                                     | HOSPITALISATION COMPLETE          | Spécialités très coûteuses                        | 6 840,00 € | EXONERE |  | 6 840,00 € |
|     | HOSPITALISATION | PARCOURS SPECIFIQUE<br>Patients non résidents et non assurés sociaux en parcours spécifique soumis à tarification journalière majorée.                                                                                                                                                                                                                                                     | HOSPITALISATION COMPLETE          | Rééducation fonctionnelle                         | 1 718,00 € | EXONERE |  | 1 718,00 € |
|     | HOSPITALISATION | PARCOURS SPECIFIQUE<br>Patients non résidents et non assurés sociaux en parcours spécifique soumis à tarification journalière majorée.                                                                                                                                                                                                                                                     | HOSPITALISATION COMPLETE          | Pédopsychiatrie                                   | 1 718,00 € | EXONERE |  | 1 718,00 € |
|     | HOSPITALISATION | PARCOURS SPECIFIQUE<br>Patients non résidents et non assurés sociaux en parcours spécifique soumis à tarification journalière majorée.                                                                                                                                                                                                                                                     | HOSPITALISATION COMPLETE          | SSR gériatrique                                   | 800,00 €   | EXONERE |  | 800,00 €   |
|     | HOSPITALISATION | PARCOURS SPECIFIQUE<br>Patients non résidents et non assurés sociaux en parcours spécifique soumis à tarification journalière majorée.                                                                                                                                                                                                                                                     | TARIFS HOPITAL DE JOUR            | Anesthésie et chirurgie ambulatoire               | 1 870,00 € | EXONERE |  | 1 870,00 € |
|     | HOSPITALISATION | PARCOURS SPECIFIQUE<br>Patients non résidents et non assurés sociaux en parcours spécifique soumis à tarification journalière majorée.                                                                                                                                                                                                                                                     | TARIFS HOPITAL DE JOUR            | Coûteux                                           | 3 497,00 € | EXONERE |  | 3 497,00 € |
|     | HOSPITALISATION | PARCOURS SPECIFIQUE<br>Patients non résidents et non assurés sociaux en parcours spécifique soumis à tarification journalière majorée.                                                                                                                                                                                                                                                     | TARIFS HOPITAL DE JOUR            | Chimiothérapie                                    | 2 255,50 € | EXONERE |  | 2 255,50 € |
|     | HOSPITALISATION | PARCOURS SPECIFIQUE<br>Patients non résidents et non assurés sociaux en parcours spécifique soumis à tarification journalière majorée.                                                                                                                                                                                                                                                     | TARIFS HOPITAL DE JOUR            | Gériatrie et rééducation fonctionnelle            | 454,00 €   | EXONERE |  | 454,00 €   |
|     | HOSPITALISATION | PARCOURS SPECIFIQUE<br>Patients non résidents et non assurés sociaux en parcours spécifique soumis à tarification journalière majorée.                                                                                                                                                                                                                                                     | TARIFS HOPITAL DE JOUR            | Rééducation fonctionnelle spécialisée pédiatrique | 1 166,00 € | EXONERE |  | 1 166,00 € |
|     | HOSPITALISATION | PARCOURS SPECIFIQUE<br>Patients non résidents et non assurés sociaux en parcours spécifique soumis à tarification journalière majorée.                                                                                                                                                                                                                                                     | CONSULTATION MEDICALE SUR DOSSIER |                                                   | 300,00 €   | EXONERE |  | 300,00 €   |

# Prestations soins tous patients - 2025

|          |                 |                                                                                                                                        |                                                                                                |                                                                               |            |         |          |            |
|----------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|----------|------------|
|          | HOSPITALISATION | PARCOURS SPECIFIQUE<br>Patients non résidents et non assurés sociaux en parcours spécifique soumis à tarification journalière majorée. | PRODUITS PHARMACEUTIQUES ONEREUX<br>NON REMBOURSE PAR L'ASSURANCE<br>MALADIE SELON PRIX PUBLIC | Xofigo                                                                        | 5 208,02 € | 2,1%    | 109,37 € | 5 317,39 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                               | MEDECINE DU SPORT                                                                              | Visite complète de repos                                                      | 53,59 €    | EXONERE |          | 53,59 €    |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                               | MEDECINE DU SPORT                                                                              | Visite complète de repos + ECG                                                | 69,04 €    | EXONERE |          | 69,04 €    |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                               | MEDECINE DU SPORT                                                                              | Visite complète de repos + bilan psychologique                                | 76,44 €    | EXONERE |          | 76,44 €    |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                               | MEDECINE DU SPORT                                                                              | Visite complète de repos + ECG + bilan psychologique                          | 91,89 €    | EXONERE |          | 91,89 €    |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                               | MEDECINE DU SPORT                                                                              | Test d'effort seul                                                            | 115,47 €   | EXONERE |          | 115,47 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                               | MEDECINE DU SPORT                                                                              | Bilan clinique avec test d'effort                                             | 140,60 €   | EXONERE |          | 140,60 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                               | MEDECINE DU SPORT                                                                              | Visite Sportif de haut niveau avec épreuve d'effort                           | 191,85 €   | EXONERE |          | 191,85 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                               | MEDECINE DU SPORT                                                                              | Rééducation ergothérapie Confection d'appareillage pour les mains 1 heure     | 76,84 €    | EXONERE |          | 76,84 €    |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                               | MEDECINE DU SPORT                                                                              | Rééducation ergothérapie Positionnement du patient dans le fauteuil 1heure 30 | 82,34 €    | EXONERE |          | 82,34 €    |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                               | OBESITE<br>Pose de ballon intra-gastrique en ambulatoire                                       | 1 ballon                                                                      | 650,63 €   | 20%     | 130,13 € | 780,75 €   |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                               | OBESITE<br>Pose de ballon intra-gastrique en ambulatoire                                       | 2 ballons                                                                     | 1 301,25 € | 20%     | 260,25 € | 1 561,50 € |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                               | CHIRURGIE PLASTIQUE                                                                            | Implant mammaire Tarif 1 FH et acte chirurgical Ambulatoire                   | 2 164,41 € | 20%     | 432,88 € | 2 597,30 € |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                               | CHIRURGIE PLASTIQUE                                                                            | Implant mammaire Tarif 1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit               | 2 819,38 € | 20%     | 563,88 € | 3 383,25 € |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                               | CHIRURGIE PLASTIQUE                                                                            | Implant mammaire Tarif 1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits                | 3 470,00 € | 20%     | 694,00 € | 4 164,00 € |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                               | CHIRURGIE PLASTIQUE                                                                            | Implant mammaire Tarif 1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits                | 4 120,63 € | 20%     | 824,13 € | 4 944,75 € |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                               | CHIRURGIE PLASTIQUE                                                                            | Implant mammaire Tarif 1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits                | 4 771,25 € | 20%     | 954,25 € | 5 725,50 € |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                               | CHIRURGIE PLASTIQUE                                                                            | Implant mammaire Tarif 2 Forfait Hospitalier Ambulatoire                      | 1 119,08 € | 20%     | 223,82 € | 1 342,89 € |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                               | CHIRURGIE PLASTIQUE                                                                            | Implant mammaire Tarif 2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit                  | 1 769,70 € | 20%     | 353,94 € | 2 123,64 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|         |                 |                                          |                     |                                                                        |            |     |          |            |
|---------|-----------------|------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Implant mammaire Tarif 2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits            | 2 420,33 € | 20% | 484,07 € | 2 904,39 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Implant mammaire Tarif 2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits            | 3 070,95 € | 20% | 614,19 € | 3 685,14 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Implant mammaire Tarif 2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits            | 3 721,58 € | 20% | 744,32 € | 4 465,89 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Remplacement de prothèse Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire     | 2 164,41 € | 20% | 432,88 € | 2 597,30 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Remplacement de prothèse Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit | 2 819,38 € | 20% | 563,88 € | 3 383,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Remplacement de prothèse Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits  | 3 470,00 € | 20% | 694,00 € | 4 164,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Remplacement de prothèse Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits  | 4 120,63 € | 20% | 824,13 € | 4 944,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Remplacement de prothèse Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits  | 4 771,25 € | 20% | 954,25 € | 5 725,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Remplacement de prothèse Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire        | 1 119,08 € | 20% | 223,82 € | 1 342,89 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Remplacement de prothèse Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit    | 1 769,70 € | 20% | 353,94 € | 2 123,64 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Remplacement de prothèse Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits     | 2 420,33 € | 20% | 484,07 € | 2 904,39 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Remplacement de prothèse Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits     | 3 070,95 € | 20% | 614,19 € | 3 685,14 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Remplacement de prothèse Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits     | 3 721,58 € | 20% | 744,32 € | 4 465,89 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Pose mammaire Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire                | 1 726,33 € | 20% | 345,27 € | 2 071,59 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Pose mammaire Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit            | 2 385,63 € | 20% | 477,13 € | 2 862,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Pose mammaire Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits             | 3 036,25 € | 20% | 607,25 € | 3 643,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Pose mammaire Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits             | 3 686,88 € | 20% | 737,38 € | 4 424,25 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|         |                 |                                          |                     |                                                               |            |     |            |            |
|---------|-----------------|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------|------------|-----|------------|------------|
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Pose mammaire Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits    | 4 337,50 € | 20% | 867,50 €   | 5 205,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Pose mammaire Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire          | 858,83 €   | 20% | 171,77 €   | 1 030,59 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Pose mammaire Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit      | 1 509,45 € | 20% | 301,89 €   | 1 811,34 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Pose mammaire Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits       | 2 160,08 € | 20% | 432,02 €   | 2 592,09 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Pose mammaire Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits       | 2 810,70 € | 20% | 562,14 €   | 3 372,84 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Pose mammaire Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits       | 3 461,33 € | 20% | 692,27 €   | 4 153,59 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Abdominoplastie Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire     | 2 740,43 € | 20% | 548,09 €   | 3 288,52 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Abdominoplastie Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit | 3 425,54 € | 20% | 685,11 €   | 4 110,65 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Abdominoplastie Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits  | 4 110,65 € | 20% | 822,13 €   | 4 932,78 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Abdominoplastie Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits  | 4 795,76 € | 20% | 959,15 €   | 5 754,91 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Abdominoplastie Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits  | 5 480,87 € | 20% | 1 096,17 € | 6 577,04 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Abdominoplastie Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire        | 712,51 €   | 20% | 142,50 €   | 855,01 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Abdominoplastie Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit    | 1 397,62 € | 20% | 279,52 €   | 1 677,14 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Abdominoplastie Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits     | 2 082,73 € | 20% | 416,55 €   | 2 499,27 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Abdominoplastie Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits     | 2 767,84 € | 20% | 553,57 €   | 3 321,40 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Abdominoplastie Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits     | 3 452,94 € | 20% | 690,59 €   | 4 143,53 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Rhinoplastie Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire        | 1 908,50 € | 20% | 381,70 €   | 2 290,20 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|         |                 |                                          |                     |                                                                                   |            |     |          |            |
|---------|-----------------|------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | correction de Rhinoplastie Tarif1 et acte chirurgical acte externe                | 625,00 €   | 20% | 125,00 € | 750,00 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Rhinoplastie Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit                        | 2 559,13 € | 20% | 511,82 € | 3 070,95 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Rhinoplastie Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits                         | 3 209,75 € | 20% | 641,95 € | 3 851,70 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Rhinoplastie Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits                         | 3 860,38 € | 20% | 772,07 € | 4 632,45 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Rhinoplastie Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits                         | 4 511,00 € | 20% | 902,2 €  | 5 413,20 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Rhinoplastie Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire                               | 650,63 €   | 20% | 130,12 € | 780,75 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Rhinoplastie Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit                           | 1 301,25 € | 20% | 260,25 € | 1 561,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Rhinoplastie Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits                            | 1 951,88 € | 20% | 390,37 € | 2 342,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Rhinoplastie Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits                            | 2 602,50 € | 20% | 520,5 €  | 3 123,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Rhinoplastie Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits                            | 3 253,13 € | 20% | 650,62 € | 3 903,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières sous AL Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire     | 216,88 €   | 20% | 43,37 €  | 260,25 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières sous AL Tarif1 FH et acte chirurgical acte externe    | 208,34 €   | 20% | 41,67 €  | 250,00 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières sous AL Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit | 867,50 €   | 20% | 173,50 € | 1 041,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières sous AL Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits  | 1 518,13 € | 20% | 303,62 € | 1 821,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières sous AL Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits  | 2 168,75 € | 20% | 433,75 € | 2 602,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières sous AL Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits  | 2 819,38 € | 20% | 563,88 € | 3 383,25 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|         |                 |                                          |                     |                                                                                |            |     |          |            |
|---------|-----------------|------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières sous AL Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire     | 173,50 €   | 20% | 34,70 €  | 208,20 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières sous AL Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit | 824,13 €   | 20% | 164,83 € | 988,95 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières sous AL Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits  | 1 474,75 € | 20% | 294,95 € | 1 769,70 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières sous AL Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits  | 2 125,38 € | 20% | 425,08 € | 2 550,45 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières sous AL Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits  | 2 776,00 € | 20% | 555,20 € | 3 331,20 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire          | 1 296,91 € | 20% | 259,38 € | 1 556,30 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit      | 1 951,88 € | 20% | 390,38 € | 2 342,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits       | 2 602,50 € | 20% | 520,50 € | 3 123,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits       | 3 253,13 € | 20% | 650,63 € | 3 903,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits       | 3 903,75 € | 20% | 780,75 € | 4 684,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire             | 290,61 €   | 20% | 58,12 €  | 348,74 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit         | 941,24 €   | 20% | 188,25 € | 1 129,49 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits          | 1 591,86 € | 20% | 318,37 € | 1 910,24 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|         |                 |                                          |                     |                                                                           |            |     |          |            |
|---------|-----------------|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits     | 2 242,49 € | 20% | 448,50 € | 2 690,99 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 2 paupières Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits     | 2 893,11 € | 20% | 578,62 € | 3 471,74 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 4 paupières Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire     | 1 735,00 € | 20% | 347,00 € | 2 082,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 4 paupières Tarif 1Forfait Hospitalier AL Acte externe    | 500,00 €   | 20% | 100,00 € | 600,00 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 4 paupières Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit | 2 385,63 € | 20% | 477,13 € | 2 862,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 4 paupières Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits  | 3 036,25 € | 20% | 607,25 € | 3 643,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 4 paupières Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits  | 3 686,88 € | 20% | 737,38 € | 4 424,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 4 paupières Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits  | 4 337,50 € | 20% | 867,50 € | 5 205,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 4 paupières Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire        | 654,96 €   | 20% | 130,99 € | 785,96 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 4 paupières Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit    | 1 301,25 € | 20% | 260,25 € | 1 561,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 4 paupières Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits     | 1 951,88 € | 20% | 390,38 € | 2 342,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 4 paupières Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits     | 2 602,50 € | 20% | 520,50 € | 3 123,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Blépharoplastie 4 paupières Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits     | 3 253,13 € | 20% | 650,63 € | 3 903,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting simple Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire                  | 2 602,50 € | 20% | 520,50 € | 3 123,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Mini Lifting simple Tarif 1 acte chirurgical sous AL acte externe         | 1 666,67 € | 20% | 333,33 € | 2 000,00 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|         |                 |                                          |                     |                                                              |            |     |            |            |
|---------|-----------------|------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------|------------|-----|------------|------------|
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting simple Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit | 3 253,13 € | 20% | 650,63 €   | 3 903,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting simple Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits  | 3 903,75 € | 20% | 780,75 €   | 4 684,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting simple Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits  | 4 554,38 € | 20% | 910,88 €   | 5 465,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting simple Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits  | 5 205,00 € | 20% | 1 041,00 € | 6 246,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting simple Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire        | 902,20 €   | 20% | 180,44 €   | 1 082,64 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting simple Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit    | 1 491,67 € | 20% | 298,33 €   | 1 790,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting simple Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits     | 2 203,45 € | 20% | 440,69 €   | 2 644,14 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting simple Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits     | 2 854,08 € | 20% | 570,82 €   | 3 424,89 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting simple Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits     | 3 504,70 € | 20% | 700,94 €   | 4 205,64 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire            | 3 470,00 € | 20% | 694,00 €   | 4 164,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit        | 4 120,63 € | 20% | 824,13 €   | 4 944,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits         | 4 771,25 € | 20% | 954,25 €   | 5 725,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits         | 5 421,88 € | 20% | 1 084,38 € | 6 506,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits         | 6 072,50 € | 20% | 1 214,50 € | 7 287,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire               | 1 769,70 € | 20% | 353,94 €   | 2 123,64 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit           | 2 420,33 € | 20% | 484,07 €   | 2 904,39 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits            | 3 070,95 € | 20% | 614,19 €   | 3 685,14 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits            | 3 721,58 € | 20% | 744,32 €   | 4 465,89 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits            | 4 372,20 € | 20% | 874,44 €   | 5 246,64 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lifting labial Tarif 1 FH 1 AL acte externe                  | 500,00 €   | 20% | 100,00 €   | 600,00 €   |

# Prestations soins tous patients - 2025

|         |                 |                                          |                     |                                                               |            |     |          |            |
|---------|-----------------|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Brachioplastie Tarif 1 FH et acte chirurgical Ambulatoire     | 1 730,66 € | 20% | 346,13 € | 2 076,80 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Brachioplastie Tarif 1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit | 2 385,63 € | 20% | 477,13 € | 2 862,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Brachioplastie Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits   | 3 036,25 € | 20% | 607,25 € | 3 643,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Brachioplastie Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits   | 3 686,88 € | 20% | 737,38 € | 4 424,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Brachioplastie Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits   | 4 337,50 € | 20% | 867,50 € | 5 205,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Brachioplastie Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire         | 746,05 €   | 20% | 149,21 € | 895,26 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Brachioplastie Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit     | 1 396,68 € | 20% | 279,34 € | 1 676,01 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Brachioplastie Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits      | 2 047,30 € | 20% | 409,46 € | 2 456,76 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Brachioplastie Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits      | 2 697,93 € | 20% | 539,59 € | 3 237,51 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Brachioplastie Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits      | 3 348,55 € | 20% | 669,71 € | 4 018,26 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Cruroplastie Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire        | 2 168,75 € | 20% | 433,75 € | 2 602,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Cruroplastie Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit    | 2 819,38 € | 20% | 563,88 € | 3 383,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Cruroplastie Tarif 1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits    | 3 470,00 € | 20% | 694,00 € | 4 164,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Cruroplastie Tarif 1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits    | 4 120,63 € | 20% | 824,13 € | 4 944,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Cruroplastie Tarif 1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits    | 4 771,25 € | 20% | 954,25 € | 5 725,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Cruroplastie Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire           | 741,71 €   | 20% | 148,34 € | 890,06 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Cruroplastie Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit       | 1 396,68 € | 20% | 279,34 € | 1 676,01 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|         |                 |                                          |                     |                                                                           |            |     |          |            |
|---------|-----------------|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Cruroplastie Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits                    | 2 047,30 € | 20% | 409,46 € | 2 456,76 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Cruroplastie Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits                    | 2 697,93 € | 20% | 539,59 € | 3 237,51 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Cruroplastie Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits                    | 3 348,55 € | 20% | 669,71 € | 4 018,26 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AG + 2 zones Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire     | 1 908,50 € | 20% | 381,70 € | 2 290,20 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AG + 2 zones Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit | 2 559,13 € | 20% | 511,83 € | 3 070,95 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AG + 2 zones Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits  | 3 209,75 € | 20% | 641,95 € | 3 851,70 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AG + 2 zones Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits  | 3 860,38 € | 20% | 772,08 € | 4 632,45 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AG + 2 zones Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits  | 4 511,00 € | 20% | 902,20 € | 5 413,20 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AG + 2 zones Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire        | 867,50 €   | 20% | 173,50 € | 1 041,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AG + 2 zones Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit    | 1 518,13 € | 20% | 303,63 € | 1 821,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AG + 2 zones Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits     | 2 168,75 € | 20% | 433,75 € | 2 602,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AG + 2 zones Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits     | 2 819,38 € | 20% | 563,88 € | 3 383,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AG + 2 zones Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits     | 3 470,00 € | 20% | 694,00 € | 4 164,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AG - 2 zones Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire     | 1 301,25 € | 20% | 260,25 € | 1 561,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AG - 2 zones Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit | 1 951,88 € | 20% | 390,38 € | 2 342,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AG - 2 zones Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits  | 2 602,50 € | 20% | 520,50 € | 3 123,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AG - 2 zones Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits  | 3 253,13 € | 20% | 650,63 € | 3 903,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AG - 2 zones Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits  | 3 903,75 € | 20% | 780,75 € | 4 684,50 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|         |                 |                                          |                     |                                                                             |            |     |          |            |
|---------|-----------------|------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AG - 2 zones Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire          | 694,00 €   | 20% | 138,80 € | 832,80 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AG - 2 zones Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit      | 1 344,63 € | 20% | 268,93 € | 1 613,55 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AG - 2 zones Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits       | 1 995,25 € | 20% | 399,05 € | 2 394,30 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AG - 2 zones Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits       | 2 645,88 € | 20% | 529,18 € | 3 175,05 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AG - 2 zones Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits       | 3 296,50 € | 20% | 659,30 € | 3 955,80 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AL Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire                 | 1 041,00 € | 20% | 208,20 € | 1 249,20 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AL Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit             | 1 691,63 € | 20% | 338,33 € | 2 029,95 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AL Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits              | 2 342,25 € | 20% | 468,45 € | 2 810,70 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AL Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits              | 2 992,88 € | 20% | 598,58 € | 3 591,45 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AL Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits              | 3 643,50 € | 20% | 728,70 € | 4 372,20 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AL Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire                    | 433,75 €   | 20% | 86,75 €  | 520,50 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AL Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit                | 1 084,38 € | 20% | 216,88 € | 1 301,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AL Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits                 | 1 735,00 € | 20% | 347,00 € | 2 082,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AL Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits                 | 2 385,63 € | 20% | 477,13 € | 2 862,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipoaspiration AL Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits                 | 3 036,25 € | 20% | 607,25 € | 3 643,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling facial en externe Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire     | 429,41 €   | 20% | 85,88 €  | 515,30 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling facial en externe Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit | 1 084,38 € | 20% | 216,88 € | 1 301,25 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|         |                 |                                          |                     |                                                                                 |            |     |          |            |
|---------|-----------------|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling facial en externe Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits      | 1 735,00 € | 20% | 347,00 € | 2 082,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling facial en externe Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits      | 2 385,63 € | 20% | 477,13 € | 2 862,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling facial en externe Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits      | 3 036,25 € | 20% | 607,25 € | 3 643,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling facial en externe Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire            | 347,00 €   | 20% | 69,40 €  | 416,40 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling facial en externe Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit        | 997,63 €   | 20% | 199,53 € | 1 197,15 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling facial en externe Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits         | 1 648,25 € | 20% | 329,65 € | 1 977,90 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling facial en externe Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits         | 2 298,88 € | 20% | 459,78 € | 2 758,65 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling facial en externe Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits         | 2 949,50 € | 20% | 589,90 € | 3 539,40 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling facial en ambulatoire Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire     | 861,43 €   | 20% | 172,29 € | 1 033,71 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling facial en ambulatoire Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit | 1 518,13 € | 20% | 303,63 € | 1 821,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling facial en ambulatoire Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits  | 2 168,75 € | 20% | 433,75 € | 2 602,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling facial en ambulatoire Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits  | 2 819,38 € | 20% | 563,88 € | 3 383,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling facial en ambulatoire Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits  | 3 470,00 € | 20% | 694,00 € | 4 164,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling facial en ambulatoire Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire        | 698,34 €   | 20% | 139,67 € | 838,01 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling facial en ambulatoire Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit    | 1 344,63 € | 20% | 268,93 € | 1 613,55 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|         |                 |                                          |                     |                                                                                         |            |     |          |            |
|---------|-----------------|------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling facial en ambulatoire Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits             | 1 995,25 € | 20% | 399,05 € | 2 394,30 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling facial en ambulatoire Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits             | 2 645,88 € | 20% | 529,18 € | 3 175,05 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling facial en ambulatoire Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits             | 3 296,50 € | 20% | 659,30 € | 3 955,80 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling corporel Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire                          | 2 160,08 € | 20% | 432,02 € | 2 592,09 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling corporel Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit                      | 2 819,38 € | 20% | 563,88 € | 3 383,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling corporel Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits                       | 3 470,00 € | 20% | 694,00 € | 4 164,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling corporel Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits                       | 4 120,63 € | 20% | 824,13 € | 4 944,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling corporel Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits                       | 4 771,25 € | 20% | 954,25 € | 5 725,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling corporel Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire                             | 863,16 €   | 20% | 172,63 € | 1 035,80 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling corporel Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit                         | 1 518,13 € | 20% | 303,63 € | 1 821,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling corporel Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits                          | 2 168,75 € | 20% | 433,75 € | 2 602,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling corporel Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits                          | 2 819,38 € | 20% | 563,88 € | 3 383,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Lipofilling corporel Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits                          | 3 470,00 € | 20% | 694,00 € | 4 164,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous locale en salle Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire     | 173,50 €   | 20% | 34,70 €  | 208,20 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous locale en salle Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit | 824,13 €   | 20% | 164,83 € | 988,95 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous locale en salle Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits  | 1 474,75 € | 20% | 294,95 € | 1 769,70 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|         |                 |                                          |                     |                                                                                        |            |     |          |            |
|---------|-----------------|------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous locale en salle Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits | 2 125,38 € | 20% | 425,08 € | 2 550,45 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous locale en salle Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits | 2 776,00 € | 20% | 555,20 € | 3 331,20 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous locale en salle Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire       | 130,13 €   | 20% | 26,03 €  | 156,15 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous locale en salle Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit   | 780,75 €   | 20% | 156,15 € | 936,90 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous locale en salle Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits    | 1 431,38 € | 20% | 286,28 € | 1 717,65 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous locale en salle Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits    | 2 082,00 € | 20% | 416,40 € | 2 498,40 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous locale en salle Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits    | 2 732,63 € | 20% | 546,53 € | 3 279,15 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous locale au bloc Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire     | 425,08 €   | 20% | 85,02 €  | 510,09 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous locale au bloc Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit | 1 084,38 € | 20% | 216,88 € | 1 301,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous locale au bloc Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits  | 1 735,00 € | 20% | 347,00 € | 2 082,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous locale au bloc Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits  | 2 385,63 € | 20% | 477,13 € | 2 862,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous locale au bloc Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits  | 3 036,25 € | 20% | 607,25 € | 3 643,50 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|         |                 |                                          |                     |                                                                                     |            |     |          |            |
|---------|-----------------|------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous locale au bloc Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire     | 390,38 €   | 20% | 78,08 €  | 468,45 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous locale au bloc Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit | 1 041,00 € | 20% | 208,20 € | 1 249,20 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous locale au bloc Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits  | 1 691,63 € | 20% | 338,33 € | 2 029,95 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous locale au bloc Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits  | 2 342,25 € | 20% | 468,45 € | 2 810,70 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous locale au bloc Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits  | 2 992,88 € | 20% | 598,58 € | 3 591,45 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous AG Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire              | 871,84 €   | 20% | 174,37 € | 1 046,21 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous AG Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit          | 1 518,13 € | 20% | 303,63 € | 1 821,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous AG Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits           | 2 168,75 € | 20% | 433,75 € | 2 602,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous AG Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits           | 2 819,38 € | 20% | 563,88 € | 3 383,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous AG Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits           | 3 470,00 € | 20% | 694,00 € | 4 164,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous AG Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire                 | 824,13 €   | 20% | 164,83 € | 988,95 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous AG Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit             | 1 474,75 € | 20% | 294,95 € | 1 769,70 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous AG Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits              | 2 125,38 € | 20% | 425,08 € | 2 550,45 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous AG Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits              | 2 776,00 € | 20% | 555,20 € | 3 331,20 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Reprise de cicatrice sous AG Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits              | 3 426,63 € | 20% | 685,33 € | 4 111,95 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|         |                 |                                          |                     |                                                                     |            |     |          |            |
|---------|-----------------|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Nymphoplastie sous AL Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire     | 866,63 €   | 20% | 173,33 € | 1 039,96 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Nymphoplastie sous AL Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit | 1 518,13 € | 20% | 303,63 € | 1 821,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Nymphoplastie sous AL Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits  | 2 168,75 € | 20% | 433,75 € | 2 602,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Nymphoplastie sous AL Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits  | 2 819,38 € | 20% | 563,88 € | 3 383,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Nymphoplastie sous AL Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits  | 3 470,00 € | 20% | 694,00 € | 4 164,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Nymphoplastie sous AL Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire        | 438,09 €   | 20% | 87,62 €  | 525,71 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Nymphoplastie sous AL Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit    | 1 084,38 € | 20% | 216,88 € | 1 301,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Nymphoplastie sous AL Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits     | 1 735,00 € | 20% | 347,00 € | 2 082,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Nymphoplastie sous AL Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits     | 2 385,63 € | 20% | 477,13 € | 2 862,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Nymphoplastie sous AL Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits     | 3 036,25 € | 20% | 607,25 € | 3 643,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Nymphoplastie sous AG Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire     | 1 305,59 € | 20% | 261,12 € | 1 566,71 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Nymphoplastie sous AG Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit | 1 951,88 € | 20% | 390,38 € | 2 342,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Nymphoplastie sous AG Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits  | 2 602,50 € | 20% | 520,50 € | 3 123,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Nymphoplastie sous AG Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits  | 3 253,13 € | 20% | 650,63 € | 3 903,75 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Nymphoplastie sous AG Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits  | 3 903,75 € | 20% | 780,75 € | 4 684,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Nymphoplastie sous AG Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire        | 689,66 €   | 20% | 137,93 € | 827,60 €   |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Nymphoplastie sous AG Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit    | 1 344,63 € | 20% | 268,93 € | 1 613,55 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|         |                 |                                          |                     |                                                                                                                                                                                                                             |            |     |          |            |
|---------|-----------------|------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Nymphoplastie sous AG Tarif2 Forfait Hospitalier<br>Séjour 2 nuits                                                                                                                                                          | 1 995,25 € | 20% | 399,05 € | 2 394,30 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Nymphoplastie sous AG Tarif2 Forfait Hospitalier<br>Séjour 3 nuits                                                                                                                                                          | 2 645,88 € | 20% | 529,18 € | 3 175,05 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Nymphoplastie sous AG Tarif2 Forfait Hospitalier<br>Séjour 4 nuits                                                                                                                                                          | 3 296,50 € | 20% | 659,30 € | 3 955,80 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Body lift Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire<br>Si réalisation de 2 actes ou plus de chirurgie plastique :<br>-forfait principal le plus onéreux à 100%<br>-puis à partir du second forfait : 50% sur le forfait     | 3 036,25 € | 20% | 607,25 € | 3 643,50 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Body lift Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour une nuit<br>Si réalisation de 2 actes ou plus de chirurgie plastique :<br>-forfait principal le plus onéreux à 100%<br>-puis à partir du second forfait : 50% sur le forfait | 3 686,88 € | 20% | 737,38 € | 4 424,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Body lift Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 2 nuits<br>Si réalisation de 2 actes ou plus de chirurgie plastique :<br>-forfait principal le plus onéreux à 100%<br>-puis à partir du second forfait : 50% sur le forfait  | 4 337,50 € | 20% | 867,50 € | 5 205,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Body lift Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 3 nuits<br>Si réalisation de 2 actes ou plus de chirurgie plastique :<br>-forfait principal le plus onéreux à 100%<br>-puis à partir du second forfait : 50% sur le forfait  | 4 337,50 € | 20% | 867,50 € | 5 205,00 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|         |                 |                                          |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |     |          |            |
|---------|-----------------|------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Body lift Tarif1 FH et acte chirurgical Séjour 4 nuits<br>Si réalisation de 2 actes ou plus de chirurgie plastique :<br>-forfait principal le plus onéreux à 100%<br>-puis à partir du second forfait : 50% sur le forfait                                                              | 4 337,50 € | 20% | 867,50 € | 5 205,00 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Body lift Tarif2 Forfait Hospitalier Ambulatoire<br>Si réalisation de 2 actes ou plus de chirurgie plastique :<br>- forfait principal le plus onéreux à 100%<br>- puis à partir du second forfait : 30% sur le forfait sauf<br>forfait ptose et lipoaspiration : 40% sur le tarif 2     | 1 041,00 € | 20% | 208,20 € | 1 249,20 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Body lift Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour une nuit<br>Si réalisation de 2 actes ou plus de chirurgie plastique :<br>- forfait principal le plus onéreux à 100%<br>- puis à partir du second forfait : 30% sur le forfait sauf<br>forfait ptose et lipoaspiration : 40% sur le tarif 2 | 1 691,63 € | 20% | 338,33 € | 2 029,95 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE | Body lift Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 2 nuits<br>Si réalisation de 2 actes ou plus de chirurgie plastique :<br>- forfait principal le plus onéreux à 100%<br>- puis à partir du second forfait : 30% sur le forfait sauf<br>forfait ptose et lipoaspiration : 40% sur le tarif 2  | 2 342,25 € | 20% | 468,45 € | 2 810,70 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|          |                 |                                          |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |         |          |            |
|----------|-----------------|------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|----------|------------|
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE        | Body lift Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 3 nuits<br>Si réalisation de 2 actes ou plus de chirurgie plastique :<br>- forfait principal le plus onéreux à 100%<br>- puis à partir du second forfait : 30% sur le forfait sauf forfait ptose et lipoaspiration : 40% sur le tarif 2 | 2 342,25 € | 20%     | 468,45 € | 2 810,70 € |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE        | Body lift Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits<br>Si réalisation de 2 actes ou plus de chirurgie plastique :<br>- forfait principal le plus onéreux à 100%<br>- puis à partir du second forfait : 30% sur le forfait sauf forfait ptose et lipoaspiration : 40% sur le tarif 2 | 2 342,25 € | 20%     | 468,45 € | 2 810,70 € |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE        | Turbinoplastie (cornets inférieurs) par radiofréquence<br>En externe sous AL Tarif1 Activité publique                                                                                                                                                                               | 216,87 €   | 20%     | 43,37 €  | 260,25 €   |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE        | Turbinoplastie (cornets inférieurs) par radiofréquence<br>En externe sous AL Tarif2 Activité privé                                                                                                                                                                                  | 173,50 €   | 20%     | 34,70 €  | 208,20 €   |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | UROLOGIE                   | TRAITEMENT PAR ULTRASONS FOCALISE (FOCAL ONE)                                                                                                                                                                                                                                       | 6 766,50 € | EXONERE |          | 6 766,50 € |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | UROLOGIE                   | PCA3 (dépistage du cancer de la prostate)                                                                                                                                                                                                                                           | 335,10 €   | EXONERE |          | 335,10 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | OBSTETRIQUE                | DPNI (dépistage prénatal non invasif)                                                                                                                                                                                                                                               | 727,97 €   | EXONERE |          | 727,97 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE MAXILO FACIALE   | Toxine botulique dysport 300U INJ IM-SC                                                                                                                                                                                                                                             | 164,76 €   | EXONERE |          | 164,76 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | NEUROCHIRURGIE PEDIATRIQUE | Pose d'orthèse crânienne en neurochirurgie pédiatrique                                                                                                                                                                                                                              | 705,28 €   | 20%     | 141,06 € | 846,33 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | NEUROCHIRURGIE PEDIATRIQUE | Pose d'une deuxième orthèse sur un même patient                                                                                                                                                                                                                                     | 574,29 €   | 20%     | 114,86 € | 689,15 €   |

# Prestations soins tous patients - 2025

|          |                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                     |            |         |          |            |
|----------|-----------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|----------|------------|
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ACTES DE CHIRURGIE BUCCALE QUI CONCERNENT UN TYPE D'IMPLANT DENTAIRE PARTICULIER                                                                                                                                                                       | Pose d'un implant zygomatique                                                                                                       | 1 249,20 € | EXONERE |          | 1 249,20 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ACTES DE CHIRURGIE BUCCALE QUI CONCERNENT UN TYPE D'IMPLANT DENTAIRE PARTICULIER                                                                                                                                                                       | Pose de 2 implants zygomatique                                                                                                      | 2 498,40 € | EXONERE |          | 2 498,40 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ACTES DE CHIRURGIE BUCCALE QUI CONCERNENT UN TYPE D'IMPLANT DENTAIRE PARTICULIER                                                                                                                                                                       | Pose de 3 implants zygomatique                                                                                                      | 3 747,60 € | EXONERE |          | 3 747,60 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ACTES DE CHIRURGIE BUCCALE QUI CONCERNENT UN TYPE D'IMPLANT DENTAIRE PARTICULIER                                                                                                                                                                       | Pose de 4 implants zygomatique                                                                                                      | 4 996,80 € | EXONERE |          | 4 996,80 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | NEUROPSYCHOLOGIE                                                                                                                                                                                                                                       | Bilan du neuropsychologue<br>Bilan cognitif fait à 6 mois après un AVC<br>Actes CCAM au tarif de la nomenclature en vigueur en 2020 | 107,93 €   | EXONERE |          | 107,93 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | NEUROPSYCHOLOGIE                                                                                                                                                                                                                                       | ALQP006 Test d'évaluation d'un déficit cognitif                                                                                     | 71,95 €    | EXONERE |          | 71,95 €    |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | NEUROPSYCHOLOGIE                                                                                                                                                                                                                                       | ALQP005 Test d'évaluation de l'efficience intellectuelle de l'adulte                                                                | 71,95 €    | EXONERE |          | 71,95 €    |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | AUDIOLOGIE ET EXPLORATIONS OROFACIALES                                                                                                                                                                                                                 | Posturographie (Conduction motrice) CEQP005                                                                                         | 69,59 €    | EXONERE |          | 69,59 €    |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | AUDIOLOGIE ET EXPLORATIONS OROFACIALES                                                                                                                                                                                                                 | Verticale Subjective (assimilé) CDQP004                                                                                             | 34,82 €    | EXONERE |          | 34,82 €    |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | AUDIOLOGIE ET EXPLORATIONS OROFACIALES                                                                                                                                                                                                                 | EMG de surface AHQP001                                                                                                              | 62,72 €    | EXONERE |          | 62,72 €    |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | AUDIOLOGIE ET EXPLORATIONS OROFACIALES                                                                                                                                                                                                                 | OEAP Otoémissions CDQP009                                                                                                           | 42,58 €    | EXONERE |          | 42,58 €    |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | AUDIOLOGIE ET EXPLORATIONS OROFACIALES                                                                                                                                                                                                                 | Audio scan (audiométrie automatique) CDQP016                                                                                        | 58,19 €    | EXONERE |          | 58,19 €    |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | PRELEVEMENT ET VENTE DE VEINE SAPHENES                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                     | 361,80 €   | EXONERE |          | 361,80 €   |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE UROLOGIQUE<br>ces tarifs comprennent les frais de séjour à l'hôpital et les frais de bloc opératoire mais ne comprennent ni la fourniture de prothèses, ni les consultations, examens et bilans effectués avant ou après le séjour | Posthextomie avec anesthésie en chirurgie ambulatoire                                                                               | 1 146,21 € | 20%     | 229,24 € | 1 375,46 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|         |                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       |            |     |          |            |
|---------|-----------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE UROLOGIQUE<br>ces tarifs comprennent les frais de séjour à l'hôpital et les frais de bloc opératoire mais ne comprennent ni la fourniture de prothèses, ni les consultations, examens et bilans effectués avant ou après le séjour | Posthectomie sans anesthésie en chirurgie ambulatoire | 862,30 €   | 20% | 172,46 € | 1 034,76 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE UROLOGIQUE<br>ces tarifs comprennent les frais de séjour à l'hôpital et les frais de bloc opératoire mais ne comprennent ni la fourniture de prothèses, ni les consultations, examens et bilans effectués avant ou après le séjour | Retouche cutanée génitale en chirurgie ambulatoire    | 862,30 €   | 20% | 172,46 € | 1 034,76 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE UROLOGIQUE<br>ces tarifs comprennent les frais de séjour à l'hôpital et les frais de bloc opératoire mais ne comprennent ni la fourniture de prothèses, ni les consultations, examens et bilans effectués avant ou après le séjour | Allongement de verge en chirurgie ambulatoire         | 1 146,21 € | 20% | 229,24 € | 1 375,46 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE UROLOGIQUE<br>ces tarifs comprennent les frais de séjour à l'hôpital et les frais de bloc opératoire mais ne comprennent ni la fourniture de prothèses, ni les consultations, examens et bilans effectués avant ou après le séjour | Allongement de verge en hospitalisation complète      | 1 479,38 € | 20% | 295,88 € | 1 775,25 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE UROLOGIQUE<br>ces tarifs comprennent les frais de séjour à l'hôpital et les frais de bloc opératoire mais ne comprennent ni la fourniture de prothèses, ni les consultations, examens et bilans effectués avant ou après le séjour | Elargissement de verge en chirurgie ambulatoire       | 1 220,15 € | 20% | 244,03 € | 1 464,18 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE PLASTIQUE UROLOGIQUE<br>ces tarifs comprennent les frais de séjour à l'hôpital et les frais de bloc opératoire mais ne comprennent ni la fourniture de prothèses, ni les consultations, examens et bilans effectués avant ou après le séjour | Elargissement de verge en hospitalisation complète    | 1 848,93 € | 20% | 369,79 € | 2 218,72 € |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE ESTHETIQUE                                                                                                                                                                                                                                   | Reprise de cicatrice sous anesthésie locale           | 103,26 €   | 20% | 20,65 €  | 123,91 €   |

# Prestations soins tous patients - 2025

|          |                 |                                          |                                                                |                                                                    |            |         |          |            |
|----------|-----------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------|---------|----------|------------|
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE ESTHETIQUE                                           | Reprise de cicatrice sous anesthésie générale - Ambulatoire        | 402,88 €   | 20%     | 80,58 €  | 483,46 €   |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE ESTHETIQUE                                           | Reprise de cicatrice sous anesthésie générale - Séjour une nuit    | 1 082,19 € | 20%     | 216,44 € | 1 298,63 € |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE ESTHETIQUE                                           | Reprise de cicatrice complexe                                      | 1 266,83 € | 20%     | 253,37 € | 1 520,19 € |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CHIRURGIE ESTHETIQUE                                           | Implants vélaire (les 3 implants)                                  | 300,05 €   | 20%     | 60,01 €  | 360,06 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | DERMATO ESTHETIQUE                                             | Consultation préalable de dermatologie esthétique                  | 32,09 €    | 20%     | 6,42 €   | 38,51 €    |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | DERMATO ESTHETIQUE                                             | Injection de toxine botulinique à visée esthétique - Visage        | 234,23 €   | 20%     | 46,85 €  | 281,07 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | DERMATO ESTHETIQUE                                             | Injection de toxine botulinique à visée esthétique - Hyperhidrose  | 260,25 €   | 20%     | 52,05 €  | 312,30 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | DERMATO ESTHETIQUE                                             | Injection de produits de comblements Forfait 1                     | 250,00 €   | 20%     | 50,00 €  | 300,00 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | DERMATO ESTHETIQUE                                             | Injection de produits de comblements Forfait 2                     | 383,33 €   | 20%     | 76,67 €  | 460,00 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | DERMATO ESTHETIQUE                                             | Injection de produits de comblements Forfait 3                     | 516,67 €   | 20%     | 103,33 € | 620,00 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | DERMATO ESTHETIQUE                                             | Injection de produits de comblements Forfait 4                     | 650,00 €   | 20%     | 130,00 € | 780,00 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | DERMATO ESTHETIQUE                                             | PEELING : peeling superficiel                                      | 56,39 €    | 20%     | 11,28 €  | 67,67 €    |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | DERMATO ESTHETIQUE                                             | PEELING : peeling superficiel appuyé                               | 69,40 €    | 20%     | 13,88 €  | 83,28 €    |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | DERMATO ESTHETIQUE                                             | PEELING : peeling moyen : TCA                                      | 117,11 €   | 20%     | 23,42 €  | 140,54 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | DERMATO ESTHETIQUE                                             | PEELING : peeling moyen : spot peel                                | 117,11 €   | 20%     | 23,42 €  | 140,54 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CONSULTATIONS DIETETIQUE ET PSYCHOLOGUE                        | Consultation diététique                                            | 20,82 €    | EXONERE |          | 20,82 €    |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CONSULTATIONS DIETETIQUE ET PSYCHOLOGUE                        | Consultation de psychologue                                        | 26,03 €    | EXONERE |          | 26,03 €    |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CONSULTATION EQUIPE MOBILE MALADIES D'ALZHEIMER ET APPARENTEES |                                                                    | 47,89 €    | EXONERE |          | 47,89 €    |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | OPHTALMOLOGIE                                                  | Intervention effectuée en ophtalmologie (Laser Excimer)            | 739,11 €   | EXONERE |          | 739,11 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | OPHTALMOLOGIE                                                  | Intervention effectuée en ophtalmologie (Laser femto)              | 1 280,43 € | EXONERE |          | 1 280,43 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | OPHTALMOLOGIE                                                  | Intervention effectuée en ophtalmologie (Pose d'un implant DUPAKE) | 1 665,60 € | EXONERE |          | 1 665,60 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|          |                 |                                          |                                                     |                                                 |              |         |        |              |
|----------|-----------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------|---------|--------|--------------|
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | OPHTALMOLOGIE                                       | Implant torique                                 | 47,39 €      | 5,5%    | 2,61€  | 50,00 €      |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | OPHTALMOLOGIE                                       | Implant multifocal                              | 142,18 €     | 5,5%    | 7,82€  | 150,00 €     |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | OPHTALMOLOGIE                                       | Implant multifocal torique                      | 284,36 €     | 5,5%    | 15,64€ | 300,00 €     |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | OPHTALMOLOGIE                                       | Implant EDOV torique                            | 142,18 €     | 5,5%    | 7,82€  | 150,00 €     |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | OPHTALMOLOGIE                                       | Implant EDOV                                    | 94,79 €      | 5,5%    | 5,21€  | 100,00 €     |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | OPHTALMOLOGIE                                       | Implant EDOV confort                            | 47,39 €      | 5,5%    | 2,61€  | 50,00 €      |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Vaccin fièvre jaune (stamaril)                  | 52,05 €      | EXONERE |        | 52,05 €      |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | HAVRIX 1440 ADULTE                              | 25,50 €      | EXONERE |        | 25,50 €      |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | AVAXIM 160 ADULTE                               | 28,11 €      | EXONERE |        | 28,11 €      |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | HAVRIX 720 Enfant (hépatite A)                  | 20,82 €      | EXONERE |        | 20,82 €      |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Hépatite A + B adulte                           | 49,45 €      | EXONERE |        | 49,45 €      |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Hépatite A+B enfant                             | 34,35 €      | EXONERE |        | 34,35 €      |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Typhoïde                                        | 47,89 €      | EXONERE |        | 47,89 €      |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Typhoïde + hépatite A adulte                    | 66,62 €      | EXONERE |        | 66,62 €      |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Vaccin méningococcique A, C, W135, Y (NIMENRIX) | 32,79 €      | EXONERE |        | 32,79 €      |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Vaccin méningococcique A + C                    | 32,27 €      | EXONERE |        | 32,27 €      |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Vaccin méningococcique C                        | 27,07 €      | EXONERE |        | 27,07 €      |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Bexsero                                         | 84,84 €      | EXONERE |        | 84,84 €      |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Encéphalite japonaise C (IXIARO)                | 81,20 €      | EXONERE |        | 81,20 €      |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Choléra                                         | 46,85 €      | EXONERE |        | 46,85 €      |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Encéphalite à tique (ENCEPUR)                   | 42,68 €      | EXONERE |        | 42,68 €      |
| 732.481  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Leptospires                                     | sur commande | EXONERE |        | sur commande |

# Prestations soins tous patients - 2025

|         |                 |                                          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |         |        |              |
|---------|-----------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|--------|--------------|
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Encéphalite à tique adulte ou enfant (TICOVAC)                                                                                                                                                                                                                                             | 35,91 €      | EXONERE |        | 35,91 €      |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Rage                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 48,61 €      | EXONERE |        | 48,61 €      |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Dukoral                                                                                                                                                                                                                                                                                    | sur commande | EXONERE |        | sur commande |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Consultation (1 OU 2 VACCINS INJECTES)                                                                                                                                                                                                                                                     | 35,00 €      | EXONERE |        | 35,00 €      |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Consultation Majorée (3 VACCINS ET +)                                                                                                                                                                                                                                                      | 50,00 €      | EXONERE |        | 50,00 €      |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Supplément par personne (adulte ou enfant)                                                                                                                                                                                                                                                 | 25,00 €      | EXONERE |        | 25,00 €      |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Carnet de Vaccination Internationale                                                                                                                                                                                                                                                       | 5,25 €       | EXONERE |        | 5,25 €       |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Duplicata Médicalement Validé                                                                                                                                                                                                                                                              | 25,00 €      | EXONERE |        | 25,00 €      |
| 732.481 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | VACCINATIONS COMBINEES OU AUTRE VACCINS HN INJECTES | Forfait Rappel (seulement si le patient n'a pas vu le médecin = consultation infirmière)                                                                                                                                                                                                   | 20,00 €      | EXONERE |        | 20,00 €      |
| 707.84  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CECOS                                               | Cryoconservation des paillettes d'embryons ou de spermes qui ne fait plus l'objet d'une prise en charges par la Sécurité Sociale, c'est-à-dire au delà de 5 ans pour les embryons,                                                                                                         | 37,92 €      | 0,20 €  | 7,58 € | 45,50 €      |
| 707.84  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CECOS                                               | Cryoconservation des paillettes d'embryons ou de spermes qui ne fait plus l'objet d'une prise en charges par la Sécurité Sociale, c'est-à-dire au delà de la première année pour les congélations de sperme non prises en charge par la Sécurité Sociale par an (Tarif sécu à 45,50 euros) | 37,92 €      | 0,20 €  | 7,58 € | 45,50 €      |
| 707.84  | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CECOS                                               | Mise à disposition des containers destinés au transport des paillettes tarif forfaitaire                                                                                                                                                                                                   | 12,50 €      | 0,20 €  | 2,50 € | 15,00 €      |
| 70828   | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CECOS                                               | RI Witness d'Identito-vigilance / Prestation identito-vigilance - cycle FIV                                                                                                                                                                                                                | 33,33 €      | 0,20 €  | 6,67 € | 40,00 €      |

# Prestations soins tous patients - 2025

|          |                 |                                          |                                                                                                |                                                                                                    |          |        |         |          |
|----------|-----------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|---------|----------|
| 70828    | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CECOS                                                                                          | RI Witness d'Identito-vigilance/ Prestation identito-vigilance – cycle insémination                | 25,00 €  | 0,20 € | 5,00 €  | 30,00 €  |
| 70828    | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CECOS                                                                                          | RI Witness d'Identito-vigilance/ Prestation identito-vigilance – cycle transfert embryons congelés | 16,67 €  | 0,20 € | 3,33 €  | 20,00 €  |
| 70828    | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | CECOS                                                                                          | RI Witness d'Identito-vigilance/Congélation spermatozoïde AMP                                      | 25,00 €  | 0,20 € | 5,00 €  | 30,00 €  |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : petit maillot                                            | 78,08 €  | 20%    | 15,62 € | 93,69 €  |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : Maillot                                                  | 108,44 € | 20%    | 21,69 € | 130,13 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : Maillot : intégral 5 à 8 séances                         | 125,79 € | 20%    | 25,16 € | 150,95 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : SIF (sillon inter fessier) 5 à 7 séances                 | 62,46 €  | 20%    | 12,49 € | 74,95 €  |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : Aisselles 5 à 7 séances                                  | 78,08 €  | 20%    | 15,62 € | 93,69 €  |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : demi-jambes(+/- pieds) 5 à 8 séances                     | 234,23 € | 20%    | 46,85 € | 281,07 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : Cuisses 8 à 10 séances                                   | 251,58 € | 20%    | 50,32 € | 301,89 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : Jambes entières(+/- pieds) 8 à 10 séances                | 373,03 € | 20%    | 74,61 € | 447,63 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : arrière-cuisses 8 à 10 séances                           | 130,13 € | 20%    | 26,03 € | 156,15 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : ligne blanche 8 à 10 séances                             | 60,73 €  | 20%    | 12,15 € | 72,87 €  |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : visage entier 8 à 10 séances                             | 104,10 € | 20%    | 20,82 € | 124,92 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|          |                 |                                          |                                                                                                |                                                                                                                               |          |     |         |          |
|----------|-----------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|---------|----------|
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : lèvre supérieure 5 à 7 séances                                                      | 56,39 €  | 20% | 11,28 € | 67,67 €  |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : lèvre supérieure + menton 5 à 7 séances                                             | 78,08 €  | 20% | 15,62 € | 93,69 €  |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : aréoles mammaires 8 à 10 séances                                                    | 56,39 €  | 20% | 11,28 € | 67,67 €  |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : avant bras et coudes (+/- mains) 4 à 6 séances                                      | 112,78 € | 20% | 22,56 € | 135,33 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : bras (+/- mains) 5 à 7 séances                                                      | 173,50 € | 20% | 34,70 € | 208,20 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : espaces inter sourcils 4 à 5 séances                                                | 43,38 €  | 20% | 8,68 €  | 52,05 €  |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par forfait incluant le maillot : maillot intégral + SIF 5 à 7 séances                                       | 156,15 € | 20% | 31,23 € | 187,38 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par forfait incluant le maillot : maillot "petit" + aisselles 5 à 7 séances                                  | 147,48 € | 20% | 29,50 € | 176,97 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par forfait incluant le maillot : maillot "échancré" + Aisselles 5 à 7 séances                               | 156,15 € | 20% | 31,23 € | 187,38 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par forfait incluant le maillot : Maillot "intégral" + Aisselles 5 à 7 séances                               | 173,50 € | 20% | 34,70 € | 208,20 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par forfait incluant le maillot : Maillot "intégral" + Aisselles + SIF 5 à 7 séances incluant les 1/2 jambes | 199,53 € | 20% | 39,91 € | 239,43 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par forfait incluant le maillot : demi-jambes + maillot "échancré" 5 à 7 séances                             | 294,95 € | 20% | 58,99 € | 353,94 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|          |                 |                                          |                                                                                                |                                                                                                                                            |          |     |         |          |
|----------|-----------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|---------|----------|
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par forfait incluant le maillot : demi-jambes + maillot "échancré" + aisselles 5 à 7 séances incluant les jambes entières | 329,65 € | 20% | 65,93 € | 395,58 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par forfait incluant le maillot : jambes entières + maillot "échancré" 5 à 7 séances                                      | 407,73 € | 20% | 81,55 € | 489,27 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par forfait incluant le maillot : jambes entières + maillot "échancré" + aisselles 5 à 7 séances                          | 416,40 € | 20% | 83,28 € | 499,68 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Femmes par forfait incluant le maillot : jambes entières + maillot "intégral" + aisselles 5 à 7 séances                          | 420,74 € | 20% | 84,15 € | 504,89 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Hommes par zone : barbe entière 8 à 10 séances                                                                                   | 108,44 € | 20% | 21,69 € | 130,13 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Hommes par zone : haut du dos 8 à 10 séances                                                                                     | 147,48 € | 20% | 29,50 € | 176,97 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Hommes par zone : épaules 8 à 10 séances                                                                                         | 117,11 € | 20% | 23,42 € | 140,54 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Hommes par zone : dos entier 8 à 10 séances                                                                                      | 303,63 € | 20% | 60,73 € | 364,35 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Hommes par zone : jambes entières 8 à 10 séances                                                                                 | 381,70 € | 20% | 76,34 € | 458,04 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Hommes par zone : col de chemise 8 à 10 séances                                                                                  | 69,40 €  | 20% | 13,88 € | 83,28 €  |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Hommes par zone : oreilles 8 à 10 séances                                                                                        | 69,40 €  | 20% | 13,88 € | 83,28 €  |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Hommes par forfait : haut du dos + épaules 8 à 10 séances                                                                        | 216,88 € | 20% | 43,38 € | 260,25 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Hommes par forfait : dos entier + épaules 8 à 10 séances                                                                         | 320,98 € | 20% | 64,20 € | 385,17 € |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances) | Epilation Hommes par forfait : torse + abdomen 8 à 10 séances                                                                              | 294,95 € | 20% | 58,99 € | 353,94 € |

# Prestations soins tous patients - 2025

|          |                 |                                                                                                                                                 |                                                                                                   |                                                                                      |            |         |         |            |
|----------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|---------|------------|
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                                        | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8<br>séances) | Tâches pigmentaires : petite surface                                                 | 69,40 €    | 20%     | 13,88 € | 83,28 €    |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                                        | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8<br>séances) | Tâches pigmentaires : moyenne surface                                                | 121,45 €   | 20%     | 24,29 € | 145,74 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                                        | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8<br>séances) | Tâches pigmentaires : grande surface                                                 | 173,50 €   | 20%     | 34,70 € | 208,20 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                                        | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8<br>séances) | Vaisseaux : petite surface                                                           | 69,40 €    | 20%     | 13,88 € | 83,28 €    |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                                        | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8<br>séances) | Vaisseaux : moyenne surface                                                          | 121,45 €   | 20%     | 24,29 € | 145,74 €   |
| 732.4122 | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                                        | ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE<br>EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8<br>séances) | Vaisseaux : grande surface                                                           | 173,50 €   | 20%     | 34,70 € | 208,20 €   |
| 707.88   | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                                        | ACTES D'ANATOMO -PATHOLOGIE MEDICO-<br>LEGALE                                                     |                                                                                      | 724,54 €   | EXONERE |         | 724,54 €   |
| 707.88   | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                                        | ADN ETALON LEGIONNELLES<br>(frais de port : 40 euros par envoi)                                   | ADN Etalon (Réf. SRM LEGDNA 01) prix unitaire                                        | 210,33 €   | EXONERE |         | 210,33 €   |
| 707.88   | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                                        | ADN ETALON LEGIONNELLES<br>(frais de port : 40 euros par envoi)                                   | Contrôle Quantitatif (Réf. CQE LEGDNA 01) prix unitaire                              | 105,97 €   | EXONERE |         | 105,97 €   |
| 707.88   | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                                        | ADN ETALON LEGIONNELLES<br>(frais de port : 40 euros par envoi)                                   | ADN Etalon + CQE Lot 1 ADN Etalon + 4 CQE                                            | 475,63 €   | EXONERE |         | 475,63 €   |
| 707.88   | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                                        | ACCOMPAGNEMENT PHYSIOLOGIQUE ET DE<br>READAPTATION Exosquelette à domicile -<br>RENE SABRAN       | Phase 1: CS initiale d'évaluation pour l'utilisation d'un<br>exosquelette à domicile | 234,23 €   | EXONERE |         | 234,23 €   |
| 707.88   | HOSPITALISATION | ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE                                                                                                        | ACCOMPAGNEMENT PHYSIOLOGIQUE ET DE<br>READAPTATION Exosquelette à domicile -<br>RENE SABRAN       | Phase 2: Prestation d'accompagnement médical et kiné                                 | 8 147,91 € | EXONERE |         | 8 147,91 € |
| 707.88   | HOSPITALISATION | RESIDENTS HEBERGES EN USLD<br>Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937<br>USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé | Forfait Dépendance GIR 1 et 2 Résidents du<br>Rhône                                               | Tarif journalier                                                                     | 8,60 €     | 0,06 €  | 0,47 €  | 9,07 €     |
| 707.88   | HOSPITALISATION | RESIDENTS HEBERGES EN USLD<br>Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937<br>USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé | Forfait Dépendance GIR 3 et 4 Résidents du<br>Rhône                                               | Tarif journalier                                                                     | 8,60 €     | 0,06 €  | 0,47 €  | 9,07 €     |
| 707.88   | HOSPITALISATION | RESIDENTS HEBERGES EN USLD<br>Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937<br>USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé | Forfait Dépendance GIR 5 et 6 Résidents du<br>Rhône                                               | Tarif journalier                                                                     | 8,60 €     | 0,06 €  | 0,47 €  | 9,07 €     |
| 707.88   | HOSPITALISATION | RESIDENTS HEBERGES EN USLD<br>Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937<br>USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé | FORFAIT Hébergement Niveau 1 : Chambre<br>simple avec sanitaires                                  | Forfait hébergement Tarif Journalier                                                 | 76,02 €    | 0,06 €  | 4,18 €  | 81,20 €    |
| 707.88   | HOSPITALISATION | RESIDENTS HEBERGES EN USLD<br>Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937<br>USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé | FORFAIT Hébergement Niveau 2 : Chambre<br>simple avec sanitaires partagés                         | Forfait hébergement Tarif Journalier                                                 | 74,45 €    | 0,06 €  | 4,09 €  | 78,54 €    |

# Prestations soins tous patients - 2025

|          |                 |                                                                                                                                                 |                                                                        |                                                                     |                 |         |        |                 |
|----------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------|---------|--------|-----------------|
| 707.88   | HOSPITALISATION | RESIDENTS HEBERGES EN USLD<br>Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937<br>USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé | FORFAIT Hébergement Niveau 3 : Chambre double                          | Forfait hébergement Tarif Journalier                                | <b>72,65 €</b>  | 0,06 €  | 4,00 € | <b>76,65 €</b>  |
| 707.88   | HOSPITALISATION | RESIDENTS HEBERGES EN USLD<br>Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937<br>USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé | FORFAIT Hébergement Niveau 1 : Chambre simple avec sanitaires          | Forfait hébergement Tarif Journalier / Hébergés âgés de - de 60 ans | <b>106,53 €</b> | 0,06 €  | 5,86 € | <b>112,39 €</b> |
| 707.88   | HOSPITALISATION | RESIDENTS HEBERGES EN USLD<br>Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937<br>USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé | FORFAIT Hébergement Niveau 2 : Chambre simple avec sanitaires partagés | Forfait hébergement Tarif Journalier / Hébergés âgés de - de 60 ans | <b>104,02 €</b> | 0,06 €  | 5,72 € | <b>109,74 €</b> |
| 707.88   | HOSPITALISATION | RESIDENTS HEBERGES EN USLD<br>Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937<br>USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé | FORFAIT Hébergement Niveau 3 : Chambre double                          | Forfait hébergement Tarif Journalier / Hébergés âgés de - de 60 ans | <b>102,22 €</b> | 0,06 €  | 5,62 € | <b>107,84 €</b> |
| 707.88   | HOSPITALISATION | RESIDENTS HEBERGES EN USLD<br>Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937<br>USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé | Forfait Dépendance GIR 1 et 2 Résidents Hors Rhône                     | Forfait dépendance                                                  | <b>31,94 €</b>  | 0,06 €  | 1,76 € | <b>33,70 €</b>  |
| 707.88   | HOSPITALISATION | RESIDENTS HEBERGES EN USLD<br>Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937<br>USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé | Forfait Dépendance GIR 3 et 4 Résidents Hors Rhône                     | Forfait dépendance                                                  | <b>20,27 €</b>  | 0,06 €  | 1,12 € | <b>21,39 €</b>  |
| 707.88   | HOSPITALISATION | RESIDENTS HEBERGES EN USLD<br>Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937<br>USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé | Forfait Dépendance GIR 5 et 6 Résidents Hors Rhône                     | Forfait dépendance                                                  | <b>8,60 €</b>   | 0,06 €  | 0,47 € | <b>9,07 €</b>   |
| 708.21   | HOSPITALISATION | ,                                                                                                                                               | CHAMBRES ACCOMPAGNANTS                                                 | Avec petit déjeuner et hors repas du soir                           | 18,33 €         | 20%     | 3,67 € | 22,00 €         |
| 708.21   | HOSPITALISATION | AUTRES PRESTATIONS HOTELIERES AU COURS DES SOINS                                                                                                | CHAMBRES "SAS" en NEONATOLOGIE                                         |                                                                     | 22,00 €         | EXONERE |        | 22,00 €         |
| 708.241  | HOSPITALISATION | AUTRES PRESTATIONS HOTELIERES AU COURS DES SOINS                                                                                                | CHAMBRES PARTICULIERES (patients)                                      | niveau 1                                                            | 58,00 €         | EXONERE |        | 58,00 €         |
| 708.241  | HOSPITALISATION | AUTRES PRESTATIONS HOTELIERES AU COURS DES SOINS                                                                                                | CHAMBRES PARTICULIERES (patients)                                      | niveau 2                                                            | 68,00 €         | EXONERE |        | 68,00 €         |
| 708.241  | HOSPITALISATION | AUTRES PRESTATIONS HOTELIERES AU COURS DES SOINS                                                                                                | CHAMBRES PARTICULIERES (patients)                                      | niveau 3 (Renée Sabran - Confort supérieur)                         | 112,00 €        | EXONERE |        | 112,00 €        |
| 708.241  | HOSPITALISATION | AUTRES PRESTATIONS HOTELIERES AU COURS DES SOINS                                                                                                | CHAMBRES PARTICULIERES (patients)                                      | niveau 4 (chambres avec prestations de services)                    | 76,00 €         | EXONERE |        | 76,00 €         |
| 706.8    | HOSPITALISATION | AUTRES PRESTATIONS HOTELIERES AU COURS DES SOINS                                                                                                | AUTO ECOLE                                                             | Patients des HCL Leçon : UNE DEMIE HEURE                            | 31,23 €         | EXONERE |        | 31,23 €         |
| 706.8    | HOSPITALISATION | AUTRES PRESTATIONS HOTELIERES AU COURS DES SOINS                                                                                                | AUTO ECOLE                                                             | Patients des HCL Leçon : UNE HEURE                                  | 62,46 €         | EXONERE |        | 62,46 €         |
| 706.8    | HOSPITALISATION | AUTRES PRESTATIONS HOTELIERES AU COURS DES SOINS                                                                                                | AUTO ECOLE                                                             | Patients des HCL Leçon : UNE HEURE et DEMIE                         | 93,69 €         | EXONERE |        | 93,69 €         |
| 706.8    | HOSPITALISATION | AUTRES PRESTATIONS HOTELIERES AU COURS DES SOINS                                                                                                | AUTO ECOLE                                                             | Patients Extérieurs Leçon : UNE DEMIE HEURE                         | 26,03 €         | EXONERE |        | 26,03 €         |
| 706.8    | HOSPITALISATION | AUTRES PRESTATIONS HOTELIERES AU COURS DES SOINS                                                                                                | AUTO ECOLE                                                             | Patients Extérieurs Leçon : UNE HEURE                               | 52,05 €         | EXONERE |        | 52,05 €         |
| 706.8    | HOSPITALISATION | AUTRES PRESTATIONS HOTELIERES AU COURS DES SOINS                                                                                                | AUTO ECOLE                                                             | Patients Extérieurs Leçon : UNE HEURE et DEMIE                      | 78,08 €         | EXONERE |        | 78,08 €         |
| B 758.88 | HOSPITALISATION | AUTRES PRESTATIONS HOTELIERES AU COURS DES SOINS                                                                                                | PRESTATION COIFFURE                                                    |                                                                     | 19,08 €         | 20%     | 3,82 € | 22,90 €         |

# Prestations soins tous patients - 2025

|         |                 |                                                  |                                                                                                                          |                                                                                                                                                      |         |         |         |         |
|---------|-----------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|
| 708.241 | HOSPITALISATION | AUTRES PRESTATIONS HOTELIERES AU COURS DES SOINS | CHAMBRES PARTICULIERES (patients)                                                                                        | niveau 5 ( hospitalisation temps partiel Médecine et chirurgie ambulatoire)                                                                          | 30,00 € | EXONERE |         | 30,00 € |
| 708.28  | HOSPITALISATION | AUTRES PRESTATIONS HOTELIERES AU COURS DES SOINS | CHAMBRE MORTUAIRE                                                                                                        | Frais de Chambre mortuaire par jour (à partir du 4ème jour)                                                                                          | 55,83 € | 0,20 €  | 11,17 € | 67,00 € |
| 708.28  | HOSPITALISATION | AUTRES PRESTATIONS HOTELIERES AU COURS DES SOINS | SERVICE MORTUAIRE                                                                                                        | Frais de location de salle en chambre mortuaire pour les professionnels (thanatopracteurs) et opérateurs funéraires (soins de conservation) par jour | 60,00 € | 0,20 €  | 12,00 € | 72,00 € |
| 754.88  | HOSPITALISATION | AUTRES PRESTATIONS HOTELIERES AU COURS DES SOINS | MINI GOLF mis à disposition des patients et familles du PAM Pédiatrie GHE (en cas de matériel non restitué ou détérioré) | Club de golf                                                                                                                                         | 31,23 € | 20%     | 6,25 €  | 37,48 € |
| 754.88  | HOSPITALISATION | AUTRES PRESTATIONS HOTELIERES AU COURS DES SOINS | MINI GOLF mis à disposition des patients et familles du PAM Pédiatrie GHE (en cas de matériel non restitué ou détérioré) | Porte carton mini-golf                                                                                                                               | 10,41 € | 20%     | 2,08 €  | 12,49 € |
| 754.88  | HOSPITALISATION | AUTRES PRESTATIONS HOTELIERES AU COURS DES SOINS | MINI GOLF mis à disposition des patients et familles du PAM Pédiatrie GHE (en cas de matériel non restitué ou détérioré) | Balle de mini-golf                                                                                                                                   | 5,21 €  | 20%     | 1,04 €  | 6,25 €  |

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                                          |             | 2025     |          |             |           |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|-------------|----------|----------|-------------|-----------|
| COMPTE | DOMAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CATEGORIE                     | TYPE                                     | DESIGNATION | TARIF HT | TAUX TVA | MONTANT TVA | TARIF TTC |
| 734.2  | <p>ACTE DE LABORATOIRE</p> <p>En cas de transmission d'un prélèvement en vue de la réalisation d'un examen de biologie médicale ou d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) par le Laboratoire de Biologie Médicale Multi Sites ou par le service de pathologie des HCL, les Hospices Civils de Lyon facturent à l'établissement transmetteur les examens réalisés qu'ils soient inscrits à la nomenclature des actes de biologie médicale (NABM) ou qu'ils soient considérés comme « hors nomenclature ».</p> <p>Pour toutes les prestations correspondant à des actes inscrits à la nomenclature reconnue par l'Assurance maladie, le tarif appliqué correspond à la cotation et au tarif en vigueur.</p> <p>Pour toutes les autres prestations correspondant à des actes hors nomenclature reconnus par l'Assurance maladie, réalisés pour le compte d'un établissement transmetteur, qu'il soit laboratoire privé ou établissement hospitalier, ils peuvent être :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits au catalogue des actes « hors nomenclature » du Laboratoire de Biologie Médicale et d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) des Hospices Civils de Lyon : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient.</li> </ul> | ANATOMIE CYTO<br>PATHOLOGIQUE | DESARCHIVAGE DE BLOC                     |             | 28,00 €  | Exonere  |             | 28 €      |
| 734.2  | <p>ACTE DE LABORATOIRE</p> <p>En cas de transmission d'un prélèvement en vue de la réalisation d'un examen de biologie médicale ou d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) par le Laboratoire de Biologie Médicale Multi Sites ou par le service de pathologie des HCL, les Hospices Civils de Lyon facturent à l'établissement transmetteur les examens réalisés qu'ils soient inscrits à la nomenclature des actes de biologie médicale (NABM) ou qu'ils soient considérés comme « hors nomenclature ».</p> <p>Pour toutes les prestations correspondant à des actes inscrits à la nomenclature reconnue par l'Assurance maladie, le tarif appliqué correspond à la cotation et au tarif en vigueur.</p> <p>Pour toutes les autres prestations correspondant à des actes hors nomenclature reconnus par l'Assurance maladie, réalisés pour le compte d'un établissement transmetteur, qu'il soit laboratoire privé ou établissement hospitalier, ils peuvent être :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits au catalogue des actes « hors nomenclature » du Laboratoire de Biologie Médicale et d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) des Hospices Civils de Lyon : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient.</li> </ul> | IMMUNOLOGIE                   | igG spécifiques d'allergènes             |             | 39,15 €  | Exonéré  |             | 39,15 €   |
| 734.2  | <p>ACTE DE LABORATOIRE</p> <p>En cas de transmission d'un prélèvement en vue de la réalisation d'un examen de biologie médicale ou d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) par le Laboratoire de Biologie Médicale Multi Sites ou par le service de pathologie des HCL, les Hospices Civils de Lyon facturent à l'établissement transmetteur les examens réalisés qu'ils soient inscrits à la nomenclature des actes de biologie médicale (NABM) ou qu'ils soient considérés comme « hors nomenclature ».</p> <p>Pour toutes les prestations correspondant à des actes inscrits à la nomenclature reconnue par l'Assurance maladie, le tarif appliqué correspond à la cotation et au tarif en vigueur.</p> <p>Pour toutes les autres prestations correspondant à des actes hors nomenclature reconnus par l'Assurance maladie, réalisés pour le compte d'un établissement transmetteur, qu'il soit laboratoire privé ou établissement hospitalier, ils peuvent être :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits au catalogue des actes « hors nomenclature » du Laboratoire de Biologie Médicale et d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) des Hospices Civils de Lyon : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient.</li> </ul> | IMMUNOLOGIE                   | SIGNATURE TRANSCRIPTOMIQUE<br>INTERFERON |             | 196,56 € | Exonéré  |             | 196,56 €  |
| 734.2  | <p>ACTE DE LABORATOIRE</p> <p>En cas de transmission d'un prélèvement en vue de la réalisation d'un examen de biologie médicale ou d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) par le Laboratoire de Biologie Médicale Multi Sites ou par le service de pathologie des HCL, les Hospices Civils de Lyon facturent à l'établissement transmetteur les examens réalisés qu'ils soient inscrits à la nomenclature des actes de biologie médicale (NABM) ou qu'ils soient considérés comme « hors nomenclature ».</p> <p>Pour toutes les prestations correspondant à des actes inscrits à la nomenclature reconnue par l'Assurance maladie, le tarif appliqué correspond à la cotation et au tarif en vigueur.</p> <p>Pour toutes les autres prestations correspondant à des actes hors nomenclature reconnus par l'Assurance maladie, réalisés pour le compte d'un établissement transmetteur, qu'il soit laboratoire privé ou établissement hospitalier, ils peuvent être :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits au catalogue des actes « hors nomenclature » du Laboratoire de Biologie Médicale et d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) des Hospices Civils de Lyon : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient.</li> </ul> | BIOCHIMIE                     | OREXINE (LCR)                            |             | 56,16 €  | Exonere  |             | 56,16 €   |

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                                                                                                              |  |          |         |  |          |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|---------|--|----------|
| 734.2 | <p>ACTE DE LABORATOIRE</p> <p>En cas de transmission d'un prélèvement en vue de la réalisation d'un examen de biologie médicale ou d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) par le Laboratoire de Biologie Médicale Multi Sites ou par le service de pathologie des HCL, les Hospices Civils de Lyon facturent à l'établissement transmetteur les examens réalisés qu'ils soient inscrits à la nomenclature des actes de biologie médicale (NABM) ou qu'ils soient considérés comme « hors nomenclature ».</p> <p>Pour toutes les prestations correspondant à des actes inscrits à la nomenclature reconnue par l'Assurance maladie, le tarif appliqué correspond à la cotation et au tarif en vigueur.</p> <p>Pour toutes les autres prestations correspondant à des actes hors nomenclature reconnus par l'Assurance maladie, réalisés pour le compte d'un établissement transmetteur, qu'il soit laboratoire privé ou établissement hospitalier, ils peuvent être :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits au catalogue des actes « hors nomenclature » du Laboratoire de Biologie Médicale et d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) des Hospices Civils de Lyon : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient.</li> </ul> | BIOCHIMIE | sFIt-1                                                                                                       |  | 84,24 €  | Exonéré |  | 84,24 €  |
| 734.2 | <p>ACTE DE LABORATOIRE</p> <p>En cas de transmission d'un prélèvement en vue de la réalisation d'un examen de biologie médicale ou d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) par le Laboratoire de Biologie Médicale Multi Sites ou par le service de pathologie des HCL, les Hospices Civils de Lyon facturent à l'établissement transmetteur les examens réalisés qu'ils soient inscrits à la nomenclature des actes de biologie médicale (NABM) ou qu'ils soient considérés comme « hors nomenclature ».</p> <p>Pour toutes les prestations correspondant à des actes inscrits à la nomenclature reconnue par l'Assurance maladie, le tarif appliqué correspond à la cotation et au tarif en vigueur.</p> <p>Pour toutes les autres prestations correspondant à des actes hors nomenclature reconnus par l'Assurance maladie, réalisés pour le compte d'un établissement transmetteur, qu'il soit laboratoire privé ou établissement hospitalier, ils peuvent être :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits au catalogue des actes « hors nomenclature » du Laboratoire de Biologie Médicale et d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) des Hospices Civils de Lyon : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient.</li> </ul> | VIROLOGIE | V01 Anticorps Antipoliovirus type 1 (BaseValue 200)                                                          |  | 81,00 €  | Exonéré |  | 81,00 €  |
| 734.2 | <p>ACTE DE LABORATOIRE</p> <p>En cas de transmission d'un prélèvement en vue de la réalisation d'un examen de biologie médicale ou d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) par le Laboratoire de Biologie Médicale Multi Sites ou par le service de pathologie des HCL, les Hospices Civils de Lyon facturent à l'établissement transmetteur les examens réalisés qu'ils soient inscrits à la nomenclature des actes de biologie médicale (NABM) ou qu'ils soient considérés comme « hors nomenclature ».</p> <p>Pour toutes les prestations correspondant à des actes inscrits à la nomenclature reconnue par l'Assurance maladie, le tarif appliqué correspond à la cotation et au tarif en vigueur.</p> <p>Pour toutes les autres prestations correspondant à des actes hors nomenclature reconnus par l'Assurance maladie, réalisés pour le compte d'un établissement transmetteur, qu'il soit laboratoire privé ou établissement hospitalier, ils peuvent être :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits au catalogue des actes « hors nomenclature » du Laboratoire de Biologie Médicale et d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) des Hospices Civils de Lyon : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient.</li> </ul> | VIROLOGIE | V02 Anticorps Antipoliovirus type 1 et 3 (BaseValue 200)                                                     |  | 162,00 € | Exonéré |  | 162,00 € |
| 734.2 | <p>ACTE DE LABORATOIRE</p> <p>En cas de transmission d'un prélèvement en vue de la réalisation d'un examen de biologie médicale ou d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) par le Laboratoire de Biologie Médicale Multi Sites ou par le service de pathologie des HCL, les Hospices Civils de Lyon facturent à l'établissement transmetteur les examens réalisés qu'ils soient inscrits à la nomenclature des actes de biologie médicale (NABM) ou qu'ils soient considérés comme « hors nomenclature ».</p> <p>Pour toutes les prestations correspondant à des actes inscrits à la nomenclature reconnue par l'Assurance maladie, le tarif appliqué correspond à la cotation et au tarif en vigueur.</p> <p>Pour toutes les autres prestations correspondant à des actes hors nomenclature reconnus par l'Assurance maladie, réalisés pour le compte d'un établissement transmetteur, qu'il soit laboratoire privé ou établissement hospitalier, ils peuvent être :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits au catalogue des actes « hors nomenclature » du Laboratoire de Biologie Médicale et d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) des Hospices Civils de Lyon : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient.</li> </ul> | ACP       | PREPARATION ET ENVOI BIOPSIE OU PREPARATION DES LAMES (blanches ou colorées)                                 |  | 187,38   | EXONERE |  | 187,38   |
| 734.2 | <p>ACTE DE LABORATOIRE</p> <p>En cas de transmission d'un prélèvement en vue de la réalisation d'un examen de biologie médicale ou d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) par le Laboratoire de Biologie Médicale Multi Sites ou par le service de pathologie des HCL, les Hospices Civils de Lyon facturent à l'établissement transmetteur les examens réalisés qu'ils soient inscrits à la nomenclature des actes de biologie médicale (NABM) ou qu'ils soient considérés comme « hors nomenclature ».</p> <p>Pour toutes les prestations correspondant à des actes inscrits à la nomenclature reconnue par l'Assurance maladie, le tarif appliqué correspond à la cotation et au tarif en vigueur.</p> <p>Pour toutes les autres prestations correspondant à des actes hors nomenclature reconnus par l'Assurance maladie, réalisés pour le compte d'un établissement transmetteur, qu'il soit laboratoire privé ou établissement hospitalier, ils peuvent être :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits au catalogue des actes « hors nomenclature » du Laboratoire de Biologie Médicale et d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) des Hospices Civils de Lyon : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient.</li> </ul> | ACP       | SELECTION ET PREPARATION D UN ECHANTILLON TISSULAIRE CONGELE POUR ANALYSE DE GENETIQUE SOMATIQUE DES CANCERS |  | 56,00 €  | Exonéré |  | 56,00 €  |

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                  |                      |          |         |      |          |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------|---------|------|----------|
| 734.2  | <p>ACTE DE LABORATOIRE</p> <p>En cas de transmission d'un prélèvement en vue de la réalisation d'un examen de biologie médicale ou d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) par le Laboratoire de Biologie Médicale Multi Sites ou par le service de pathologie des HCL, les Hospices Civils de Lyon facturent à l'établissement transmetteur les examens réalisés qu'ils soient inscrits à la nomenclature des actes de biologie médicale (NABM) ou qu'ils soient considérés comme « hors nomenclature ».</p> <p>Pour toutes les prestations correspondant à des actes inscrits à la nomenclature reconnue par l'Assurance maladie, le tarif appliqué correspond à la cotation et au tarif en vigueur.</p> <p>Pour toutes les autres prestations correspondant à des actes hors nomenclature reconnus par l'Assurance maladie, réalisés pour le compte d'un établissement transmetteur, qu'il soit laboratoire privé ou établissement hospitalier, ils peuvent être :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits au catalogue des actes « hors nomenclature » du Laboratoire de Biologie Médicale et d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) des Hospices Civils de Lyon : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient.</li> </ul> | ACP                                       | SELECTION ET PREPARATION D UN ECHANTILLON TISSULAIRE FIXE ET INCLUS EN PARAFFINE POUR ANALYSE DE GENETIQUE SOMATIQUE DES CANCERS |                      | 84,00 €  | Exonéré |      | 84,00 €  |
| 734.2  | <p>ACTE DE LABORATOIRE</p> <p>En cas de transmission d'un prélèvement en vue de la réalisation d'un examen de biologie médicale ou d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) par le Laboratoire de Biologie Médicale Multi Sites ou par le service de pathologie des HCL, les Hospices Civils de Lyon facturent à l'établissement transmetteur les examens réalisés qu'ils soient inscrits à la nomenclature des actes de biologie médicale (NABM) ou qu'ils soient considérés comme « hors nomenclature ».</p> <p>Pour toutes les prestations correspondant à des actes inscrits à la nomenclature reconnue par l'Assurance maladie, le tarif appliqué correspond à la cotation et au tarif en vigueur.</p> <p>Pour toutes les autres prestations correspondant à des actes hors nomenclature reconnus par l'Assurance maladie, réalisés pour le compte d'un établissement transmetteur, qu'il soit laboratoire privé ou établissement hospitalier, ils peuvent être :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits au catalogue des actes « hors nomenclature » du Laboratoire de Biologie Médicale et d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) des Hospices Civils de Lyon : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient.</li> </ul> | HEMATOLOGIE                               | H01 Ultrastructure des plaquettes:comptage granules denses plaquettaires                                                         |                      | 61,83 €  | Exonéré |      | 61,83 €  |
| 734.2  | <p>ACTE DE LABORATOIRE</p> <p>En cas de transmission d'un prélèvement en vue de la réalisation d'un examen de biologie médicale ou d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) par le Laboratoire de Biologie Médicale Multi Sites ou par le service de pathologie des HCL, les Hospices Civils de Lyon facturent à l'établissement transmetteur les examens réalisés qu'ils soient inscrits à la nomenclature des actes de biologie médicale (NABM) ou qu'ils soient considérés comme « hors nomenclature ».</p> <p>Pour toutes les prestations correspondant à des actes inscrits à la nomenclature reconnue par l'Assurance maladie, le tarif appliqué correspond à la cotation et au tarif en vigueur.</p> <p>Pour toutes les autres prestations correspondant à des actes hors nomenclature reconnus par l'Assurance maladie, réalisés pour le compte d'un établissement transmetteur, qu'il soit laboratoire privé ou établissement hospitalier, ils peuvent être :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient,</li> <li>- inscrits au catalogue des actes « hors nomenclature » du Laboratoire de Biologie Médicale et d'anatomie et cytologie pathologiques (ACP) des Hospices Civils de Lyon : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient.</li> </ul> | HEMATOLOGIE                               | H02 Ultrastructure des plaquettes:Morphométrie des plaquettes en coupes ultrafines                                               |                      | 174,15 € | Exonéré |      | 174,15 € |
| 707.88 | AUTRES ACTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VENTE DE CORNEE (selon le lieu de greffe) | GREFFEURS                                                                                                                        | France sauf DOMTOM   | 1844,50  | 5,5%    |      | 1945,95  |
| 707.88 | AUTRES ACTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VENTE DE CORNEE (selon le lieu de greffe) | GREFFEURS                                                                                                                        | Etrangers et DOMTOM  | 1785,58  | EXONERE |      | 1785,58  |
| 707.88 | AUTRES ACTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VENTE DE CORNEE (selon le lieu de greffe) | BANQUE DE CORNEES DE France sauf Lille pour export                                                                               |                      | 1480,49  | EXONERE |      | 1480,49  |
| 707.88 | AUTRES ACTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CORNEE DECOUPEE                           | GREFFON ENDOTHELIO-DESCEMETIQUE pour dmek                                                                                        | France hors DOM TOM  | 2536,89  | 5,5%    |      | 2676,42  |
| 707.88 | AUTRES ACTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CORNEE DECOUPEE                           | GREFFON ENDOTHELIO-DESCEMETIQUE pour dmek                                                                                        | Etrangers et DOM TOM | 2455,85  | EXONERE |      | 2258,69  |
| 707.88 | AUTRES ACTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DERMATOLOGIE (le cm²)                     | FEUILLETES EPIDERMQUES                                                                                                           | HCL                  | 12,50    | 5,5%    | 0,69 | 13,19    |

|        |              |                       |                                |                      |        |         |       |        |
|--------|--------------|-----------------------|--------------------------------|----------------------|--------|---------|-------|--------|
| 707.88 | AUTRES ACTES | DERMATOLOGIE (le cm²) | FEUILLETS EPIDERMiques         | Extérieurs           | 12,50  | 5,5%    | 0,69  | 13,19  |
| 707.88 | AUTRES ACTES | DERMATOLOGIE (le cm²) | PEAU A 4°                      |                      | 525,92 | 5,5%    | 28,93 | 554,84 |
| 707.88 | AUTRES ACTES | DERMATOLOGIE (le cm²) | CESSION DE MEMBRANE AMNIOTIQUE | France sauf DOM TOM  | 364,04 | 5,5     |       | 384,06 |
| 707.88 | AUTRES ACTES | DERMATOLOGIE (le cm²) | CESSION DE MEMBRANE AMNIOTIQUE | Etrangers et DOM TOM | 352,41 | EXONERE | 0     | 352,41 |

|                        |                                      |                                                                                                                               |                                                                                            |                                                                                                                                 | 2025       |          |             |            |
|------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|-------------|------------|
| COMPTE                 | DOMAINE                              | CATEGORIE                                                                                                                     | TYPE                                                                                       | DESIGNATION                                                                                                                     | TARIF HT   | TAUX TVA | MONTANT TVA | TARIF TTC  |
| En fonction du contrat | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | FRAIS DE GESTION<br>les frais de gestion de 5% s'appliquent également au contrat dans le cadre des relations internationales  | CONTRAT DE RECHERCHE EXTERNE : Exprimé en % du montant total prévisionnel                  | Exprimé en % du montant total prévisionnel                                                                                      |            |          |             | 5%         |
| 731.181                | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | FRAIS DE GESTION<br>les frais de gestion de 10% s'appliquent également au contrat dans le cadre des relations internationales | PROGRAMME HOSPITALIER DE RECHERCHE CLINIQUE : Exprimé en % du montant total prévisionnel " | Exprimé en % du montant total prévisionnel les frais de gestion de 10% s'appliquent sur le titre I                              |            |          |             | 10%        |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | Mise en place de la Recherche                                                              | Niveau 1                                                                                                                        | 300,00 €   | 20%      | 60,00 €     | 360,00 €   |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | Mise en place de la Recherche                                                              | Niveau 2                                                                                                                        | 450,00 €   | 20%      | 90,00 €     | 540,00 €   |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | Mise en place de la Recherche                                                              | Niveau 3                                                                                                                        | 600,00 €   | 20%      | 120,00 €    | 720,00 €   |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | FORFAIT ADMINISTRATIF                                                                      | Centre coordonnateur                                                                                                            | 500,00 €   | 20%      | 100,00 €    | 600,00 €   |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | FORFAIT ADMINISTRATIF                                                                      | Autres centres                                                                                                                  | 200,00 €   | 20%      | 40,00 €     | 240,00 €   |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | FORFAIT ADMINISTRATIF Frais supplémentaires pour l'élaboration d'un avenant                | Centre coordonnateur                                                                                                            | 100,00 €   | 20%      | 20,00 €     | 120,00 €   |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | FORFAIT ADMINISTRATIF Frais supplémentaires pour l'élaboration d'un avenant                | Autres centres                                                                                                                  | 50,00 €    | 20%      | 10,00 €     | 60,00 €    |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | FORFAIT D'HEBERGEMENT                                                                      | Complète à 24 heures                                                                                                            | 666,00 €   | 20%      | 133,20 €    | 799,20 €   |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | FORFAIT D'HEBERGEMENT                                                                      | Pour une durée inférieure à 24 heures                                                                                           | 355,00 €   | 20%      | 71,00 €     | 426,00 €   |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | ACTES MEDICAUX                                                                             | Forfait médical information, consentement niveau 1                                                                              | 102,00 €   | 20%      | 20,4        | 122,40 €   |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | ACTES MEDICAUX                                                                             | Temps médecin (1 heure)                                                                                                         | 102,00 €   | 20%      | 20,4        | 122,40 €   |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | ACTES MEDICAUX                                                                             | Temps infirmier (1 heure)                                                                                                       | 45,60 €    | 20%      | 9,12        | 54,72 €    |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | PERSONNEL RECHERCHE                                                                        | Temps TEC (1 heure)                                                                                                             | 50,40 €    | 20%      | 10,08       | 60,48 €    |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | BIOLOGIE                                                                                   | Temps Coordination Biologie Pathologie Recherche                                                                                | 75,00 €    | 20%      | 15,00 €     | 90,00 €    |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | BIOLOGIE                                                                                   | Temps Biologie Pathologie Recherche : transmission des documents                                                                | 75,00 €    | 20%      | 15,00 €     | 90,00 €    |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | BIOLOGIE                                                                                   | Temps Mise en place d'une activité "Central Lab" au pôle de biologie/CRB                                                        | 453,60 €   | 20%      | 90,72 €     | 544,32 €   |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | BIOLOGIE                                                                                   | Temps Coordination pour la mise en place dans un service de garde                                                               | 1 008,00 € | 20%      | 201,60 €    | 1 209,60 € |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | BIOLOGIE                                                                                   | Temps Mise en place d'une activité, hors circuit de routine, imposée par l'étude dans un Laboratoire de spécialité              | 609,60 €   | 20%      | 121,92 €    | 731,52 €   |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | BIOLOGIE                                                                                   | Forfait de conservation à visée de recherche : stockage transitoire                                                             | 200,00 €   | 20%      | 40,00 €     | 240,00 €   |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | BIOLOGIE                                                                                   | Préparation et envoi biopsie ou préparations des lames (blanches ou colorées)                                                   | 150,00 €   | 20%      | 30,00 €     | 180,00 €   |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PROMOTEURS EXTERNES                                                                                                           | BIOLOGIE                                                                                   | Temps Médecin ACP: Expertise; Sélection du bloc et de la zone d'interêt de la Biopsie avant traitement et envoi en labo central | 127,50 €   | 20%      | 25,50 €     | 153,00 €   |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | IMAGERIE MEDICALE                                                                                                             | IMAGERIE MEDICALE                                                                          | Forfait frais de mise en place de l'essai                                                                                       | 303,60 €   | 20%      | 60,72 €     | 364,32 €   |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | IMAGERIE MEDICALE                                                                                                             | IMAGERIE MEDICALE                                                                          | Forfait imagerie complexe                                                                                                       | 303,60 €   | 20%      | 60,72 €     | 364,32 €   |
| 754.85                 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | IMAGERIE MEDICALE                                                                                                             | IMAGERIE MEDICALE                                                                          | Forfait de maintenance spécifique                                                                                               | 100,00 €   | 20%      | 20,00 €     | 120,00 €   |

|        |                                      |                                                                                                                    |                                |                                                                                                                                                                        |          |     |          |                 |
|--------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|----------|-----------------|
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | IMAGERIE MEDICALE                                                                                                  | IMAGERIE MEDICALE              | Tâches spécifiques d'expertise liées à l'imagerie                                                                                                                      | 50,40 €  | 20% | 10,08 €  | <b>60,48 €</b>  |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | 1ère année                                                                                                                                                             | 520,50 € | 20% | 104,10 € | <b>624,60 €</b> |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | Par année supplémentaire                                                                                                                                               | 208,20 € | 20% | 41,64 €  | <b>249,84 €</b> |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | Forfaits dispensation                                                                                                                                                  | 29,15 €  | 20% | 5,83 €   | <b>34,98 €</b>  |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | Attestation de mise en destruction                                                                                                                                     | 83,28 €  | 20% | 16,66 €  | <b>99,94 €</b>  |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | Reconstitution des produits à l'essai                                                                                                                                  | 20,82 €  | 20% | 4,16 €   | <b>24,98 €</b>  |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | Reconstitution des produits à l'essai si conditions stériles                                                                                                           | 62,46 €  | 20% | 12,49 €  | <b>74,95 €</b>  |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | Conditions particulières de conservation                                                                                                                               | 52,05 €  | 20% | 10,41 €  | <b>62,46 €</b>  |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | Étiquetage ou ré-étiquetage < 10 unités                                                                                                                                | 15,62 €  | 20% | 3,12 €   | <b>18,74 €</b>  |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | Étiquetage ou ré-étiquetage Entre 10 et 50 unités                                                                                                                      | 26,03 €  | 20% | 5,21 €   | <b>31,23 €</b>  |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | Étiquetage ou ré-étiquetage > 50 unités                                                                                                                                | 52,05 €  | 20% | 10,41 €  | <b>62,46 €</b>  |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | Visite supplémentaire de suivi (de monitoring)                                                                                                                         | 31,23 €  | 20% | 6,25 €   | <b>37,48 €</b>  |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | Réception / livraison supplémentaire                                                                                                                                   | 20,82 €  | 20% | 4,16 €   | <b>24,98 €</b>  |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | Tout Acte IVRS ou @VRS                                                                                                                                                 | 10,41 €  | 20% | 2,08 €   | <b>12,49 €</b>  |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | Tragabilité spécifique : MDS, DMI et stupéfiants                                                                                                                       | 72,87 €  | 20% | 14,57 €  | <b>87,44 €</b>  |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | Attribution d'un traitement au patient (appel d'un serveur vocal - IVRS)                                                                                               | 10,41 €  | 20% | 2,08 €   | <b>12,49 €</b>  |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | Audits                                                                                                                                                                 | 208,20 € | 20% | 41,64 €  | <b>249,84 €</b> |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | Audits si au-dessus de 4h                                                                                                                                              | 312,30 € | 20% | 62,46 €  | <b>374,76 €</b> |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | Référencement et saisie d'un protocole dans un logiciel de prescription forfait                                                                                        | 156,15 € | 20% | 31,23 €  | <b>187,38 €</b> |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | Produits pharmaceutiques ou dispositifs médicaux supplémentaires au réel + par rapport au traitement habituel des patients (prix d'achat + 15 euros/ligne de commande) | 15,62 €  | 20% | 3,12 €   | <b>18,74 €</b>  |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | Forfait réunion de mise en place                                                                                                                                       | 624,60 € | 20% | 124,92 € | <b>749,52 €</b> |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | reconstitution/préparation de médicaments/assemblage de DM conditions non stérile MED et/ou DM                                                                         | 20,82 €  | 20% | 4,16 €   | <b>24,98 €</b>  |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | reconstitution/préparation de médicaments/assemblage de DM conditions stérile MED et/ou DM                                                                             | 62,46 €  | 20% | 12,49 €  | <b>74,95 €</b>  |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | PHARMACIE                                                                                                          | FORFAITS PHARMACEUTIQUES       | constitution + stérilisation d'un plateau normalisé (DM)                                                                                                               | 62,46 €  | 20% | 12,49 €  | <b>74,95 €</b>  |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | ACTES MEDICAUX (selon nomenclature)                                                                                | CONSULTATIONS SPECIALISEES     | Selon nomenclature CCAM                                                                                                                                                | - €      |     | 0,00 €   | - €             |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | ACTES MEDICAUX (selon nomenclature)                                                                                | CONSULTATIONS NEURO-PSY        | Selon nomenclature CCAM                                                                                                                                                | - €      |     | 0,00 €   | - €             |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | ACTES MEDICAUX TECHNIQUES SUPPLEMENTAIRES PAR RAPPORT AU TRAITEMENT HABITUEL DES PATIENTS (cotation de l'acte 1,5) |                                |                                                                                                                                                                        | 3,28 €   | 20% | 0,66 €   | <b>3,93 €</b>   |
| 754.85 | CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE | TEMPS PARAMEDICAUX NON NOMENCLATURES ( 1 heure)                                                                    | PRESTATION ANATOMOPATHOLOGISTE |                                                                                                                                                                        | 0,28 €   | 20% | 0,06 €   | <b>0,34 €</b>   |

|        |                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                   | 2025       |          |             |            |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|----------|-------------|------------|
| COMPTE | DOMAINE                                                                                   | CATEGORIE                                                                                                                                                               | TYPE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DESIGNATION                                       | TARIF HT   | TAUX TVA | MONTANT TVA | TARIF TTC  |
| 706.8  | MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL<br>Ces facturations sont sauf exception, exonérées de Tva | REMBOURSEMENT DES FRAIS DE PERSONNEL (salaire, impôts, charges sociales ) LIES A UNE PRESTATION DE SERVICES                                                             | DIRECTION DES AFFAIRES TECHNIQUES ( facturé à la journée ) Directeur d'études ou chef de projet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Directeur d'études ou chef de projet              | 1 287,74 € | 20%      | 257,55 €    | 1 545,29 € |
| 706.8  | MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL<br>Ces facturations sont sauf exception, exonérées de Tva | REMBOURSEMENT DES FRAIS DE PERSONNEL (salaire, impôts, charges sociales ) LIES A UNE PRESTATION DE SERVICES                                                             | DIRECTION DES AFFAIRES TECHNIQUES ( facturé à la journée ) Chargé d'études niveau ingénieur                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Chargé d'études niveau ingénieur                  | 1 180,04 € | 20%      | 236,01 €    | 1 416,04 € |
| 706.8  | MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL<br>Ces facturations sont sauf exception, exonérées de Tva | REMBOURSEMENT DES FRAIS DE PERSONNEL (salaire, impôts, charges sociales ) LIES A UNE PRESTATION DE SERVICES                                                             | DIRECTION DES AFFAIRES TECHNIQUES ( facturé à la journée ) Technicien spécialisé niveau technicien supérieur                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Technicien spécialisé niveau technicien supérieur | 853,62 €   | 20%      | 170,72 €    | 1 024,34 € |
| 706.8  | MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL<br>Ces facturations sont sauf exception, exonérées de Tva | REMBOURSEMENT DES FRAIS DE PERSONNEL (salaire, impôts, charges sociales ) LIES A UNE PRESTATION DE SERVICES                                                             | DIRECTION DES SERVICES NUMERIQUES (facturé à la journée)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Journée Assistance technique                      | 621,93 €   | EXONERE  |             | 621,93 €   |
| 754.8  | MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL<br>Ces facturations sont sauf exception, exonérées de Tva | Frais de gestion pour convention PST<br>Personnel médical hors GHT                                                                                                      | A compter du 1er Avril 2025 des frais de gestion sont appliqués à l'occasion de la mise en place de convention PST pour les établissements situés en dehors du GHT.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   | 90,00 €    | EXONERE  |             | 90,00 €    |
| 754.8  | MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL<br>Ces facturations sont sauf exception, exonérées de Tva | REMBOURSEMENT DES FRAIS DE GESTION<br>Personnel Non médical et médical : tous statuts et toutes catégories (tarif annuel)<br><b>Hors périmètre établissement du GHT</b> | Les frais de gestion applicables aux mises à disposition de personnels sont facturés en sus des salaires, des impôts et charges sociales. Le tarifs est unique et facturé par agents en fonction de la quotité de temps travaillé et la durée de la mise à disposition pour les personnels médicaux et non médicaux. Toutefois s'agissant des internes, la facturation est réalisée sur la base du nombre d'internes affectés dans la structure d'accueil, par semestre au premier jour du semestre commençant en mai et du semestre commençant en novembre de l'année. Ces frais de gestion sont facturés à prix coûtant et exonérés de TVA; le tarif est mis à jour chaque année sur la base des coûts internes déterminés par la comptabilité analytique de l'établissement. <b>Les agents appartenant aux établissements du GHT en sont exonérés à compter du 01/01/2025.</b> |                                                   | 2908,55    | EXONERE  |             | 2908,55    |
|        | MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL<br>Ces facturations sont sauf exception, exonérées de Tva | PERSONNEL MEDICAL                                                                                                                                                       | Internes (tarif semestriel)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                   | 1 043,08 € | EXONERE  |             | 1 043,08 € |
| 754.8  | MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL<br>Ces facturations sont sauf exception, exonérées de Tva | PERSONNEL MEDICAL                                                                                                                                                       | Faisant fonction d'internes (tarif annuel)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   | 2 086,17 € | EXONERE  |             | 2 086,17 € |

|                 |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    |                                         |             |         |  |             |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------|---------|--|-------------|
| 754.8           | MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL<br>Ces facturations sont sauf exception,<br>exonérées de Tva | PERSONNEL MEDICAL                                                                                                                                                                                                        | Seniors (tarif annuel)                                                             |                                         | 7 458,76 €  | EXONERE |  | 7 458,76 €  |
| 754.88 Budget H | MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL<br>Ces facturations sont sauf exception,<br>exonérées de Tva | FRAIS DE GESTION DES CAPD<br>(Coût/agent/séance)<br>Facturation du transfert de gestion des<br>commissions administratives paritaires<br>départementales aux établissements publics de<br>santé de la région Rhône-Alpes |                                                                                    |                                         | 34,98 €     | EXONERE |  | 34,98 €     |
| 706.412         | MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL<br>Ces facturations sont sauf exception,<br>exonérées de Tva | MUTUALISATION LOGICIELLE                                                                                                                                                                                                 | Abonnement annuel permettant l'accès et l'usage<br>du logiciel documentaire Syrtis | Hôpital seul                            | 2 178,81 €  | EXONERE |  | 2 178,81 €  |
| 706.412         | MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL<br>Ces facturations sont sauf exception,<br>exonérées de Tva | MUTUALISATION LOGICIELLE                                                                                                                                                                                                 | Abonnement annuel permettant l'accès et l'usage<br>du logiciel documentaire Syrtis | GHT<1000 lits                           | 2 723,26 €  | EXONERE |  | 2 723,26 €  |
| 706.412         | MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL<br>Ces facturations sont sauf exception,<br>exonérées de Tva | MUTUALISATION LOGICIELLE                                                                                                                                                                                                 | Abonnement annuel permettant l'accès et l'usage<br>du logiciel documentaire Syrtis | GHT<2000 lits                           | 5 446,51 €  | EXONERE |  | 5 446,51 €  |
| 706.412         | MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL<br>Ces facturations sont sauf exception,<br>exonérées de Tva | MUTUALISATION LOGICIELLE                                                                                                                                                                                                 | Abonnement annuel permettant l'accès et l'usage<br>du logiciel documentaire Syrtis | GHT<3000 lits                           | 8 169,77 €  | EXONERE |  | 8 169,77 €  |
| 706.412         | MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL<br>Ces facturations sont sauf exception,<br>exonérées de Tva | MUTUALISATION LOGICIELLE                                                                                                                                                                                                 | Abonnement annuel permettant l'accès et l'usage<br>du logiciel documentaire Syrtis | GHT<4000 lits                           | 10 894,07 € | EXONERE |  | 10 894,07 € |
| 706.412         | MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL<br>Ces facturations sont sauf exception,<br>exonérées de Tva | MUTUALISATION LOGICIELLE                                                                                                                                                                                                 | Abonnement annuel permettant l'accès et l'usage<br>du logiciel documentaire Syrtis | GHT<5000 lits                           | 13 617,32 € | EXONERE |  | 13 617,32 € |
| 708.13          | CRECHES ET HALTE-GARDERIE                                                                    | CRECHES                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    | Application du barème des Caisses d 'Al |             | EXONERE |  |             |
| 708.13          | CRECHES ET HALTE-GARDERIE                                                                    | HALTES-GARDERIE                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    | Application du barème des Caisses d 'Al |             | EXONERE |  |             |
| 708.888         | CRECHES ET HALTE-GARDERIE                                                                    | HALTES-GARDERIE                                                                                                                                                                                                          | Frais d'inscription structure multi-accueil hors<br>personnel HCL (Renée SABRAN)   |                                         | 52,05 €     | EXONERE |  | 52,05 €     |
| 458.88          | DOCUMENTATION                                                                                | VENTE DE DOCUMENTS<br>Produits documentaires de la Documentation<br>Centrale (à l'unité) Inscription annuelle des<br>lecteurs hors HCL                                                                                   | Etablissements à but non lucratifs,<br>particuliers,associations LOI 1901          |                                         | 33,79 €     | EXONERE |  | 33,79 €     |

|        |               |                                                                                                                                               |                                                                      |  |          |         |          |            |
|--------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--|----------|---------|----------|------------|
| 458.88 | DOCUMENTATION | VENTE DE DOCUMENTS<br>Produits documentaires de la Documentation Centrale (à l'unité) Inscription annuelle des lecteurs hors HCL              | Professionnels de Santé Liberaux                                     |  | 56,35 €  | EXONERE |          | 56,35 €    |
| 458.88 | DOCUMENTATION | VENTE DE DOCUMENTS<br>Produits documentaires de la Documentation Centrale (à l'unité) Inscription annuelle des lecteurs hors HCL              | Entreprises et Laboratoires Privés, Organismes Professionnels        |  | 112,65 € | EXONERE |          | 112,65 €   |
| 458.88 | DOCUMENTATION | VENTE DE DOCUMENTS<br>Produits documentaires de la Documentation Centrale (à l'unité) Inscription annuelle des lecteurs hors HCL              | Etudiants Externes et Tarifs Réduits                                 |  | 22,51 €  | EXONERE |          | 22,51 €    |
| 754.88 | DOCUMENTATION | RENOUVELLEMENT DE LA CARTE DE LECTEUR<br>(en cas de perte)                                                                                    |                                                                      |  | 9,36 €   | 20%     | 1,87 €   | 11,23 €    |
| 754.88 | DOCUMENTATION | PEB (prêts entre bibliothèques) - fournitures d'articles                                                                                      | POUR LES ORGANISMES PUBLICS (par tranche de 50 pages)                |  | 9,00 €   | EXONERE |          | 9,00 €     |
| 754.88 | DOCUMENTATION | PEB (prêts entre bibliothèques) - fournitures d'articles                                                                                      | POUR LES ORGANISMES PRIVES (par tranche de 50 pages)                 |  | 13,51 €  | EXONERE |          | 13,51 €    |
| #REF!  | DOCUMENTATION | FORMATION - par tranche de 2h par personne                                                                                                    |                                                                      |  | 90,30 €  | 20%     | 18,06 €  | 108,36 €   |
| #REF!  | DOCUMENTATION | RECHERCHE DOCUMENTAIRE à la journée                                                                                                           | de                                                                   |  | 56,30 €  | 20%     | 11,26 €  | 67,56 €    |
| #REF!  | DOCUMENTATION | RECHERCHE DOCUMENTAIRE à la journée                                                                                                           | à                                                                    |  | 168,89 € | 20%     | 33,78 €  | 202,67 €   |
| #REF!  | DOCUMENTATION | INGENERIE DOCUMENTAIRE à la journée                                                                                                           | de                                                                   |  | 394,19 € | 20%     | 78,84 €  | 473,02 €   |
| #REF!  | DOCUMENTATION | INGENERIE DOCUMENTAIRE à la journée                                                                                                           | à                                                                    |  | 900,96 € | 20%     | 180,19 € | 1 081,16 € |
| #REF!  | DOCUMENTATION | ACCOMPAGNEMENT AUX TECHNIQUES DOCUMENTAIRES PAR TRANCHE DE 2h                                                                                 |                                                                      |  | 90,30 €  | 20%     | 18,06 €  | 108,36 €   |
| #REF!  | DOCUMENTATION | VENTE DVD, CD, et CD-ROM                                                                                                                      |                                                                      |  | 24,02 €  | 20%     | 4,80 €   | 28,82 €    |
| #REF!  | DOCUMENTATION | RELISES PAR LA CELLULE AUDIOVISUELLE DU GHE<br>Dispensée par la documentation centrale<br>formation par tranche de 2 Heures                   |                                                                      |  | 88,75 €  | 20%     | 17,75 €  | 106,49 €   |
| 758.88 | REPROGRAPHIE  | PHOTOCOPIE                                                                                                                                    | Copie Noir & Blanc à l'unité                                         |  | 0,04 €   | 20%     | 0,01 €   | 0,05 €     |
| 758.88 | REPROGRAPHIE  | PHOTOCOPIE                                                                                                                                    | Copie Couleur à l'unité                                              |  | 0,22 €   | 20%     | 0,04 €   | 0,26 €     |
| 758.88 | REPROGRAPHIE  | PHOTOCOPIE                                                                                                                                    | Carte "150 unités" ou "recharge périodique" ou "de rentrée scolaire" |  | 6,51 €   | 20%     | 1,30 €   | 7,81 €     |
| 758.88 | REPROGRAPHIE  | REPROGRAPHIE de DOSSIER MEDICAUX<br>"Patients" (à compter de la deuxième demande)<br>Coût d'envoi : contre remboursement en fonction du poids | Contretypes de radiographie, l'unité                                 |  | 1,85 €   | 20%     | 0,37 €   | 2,22 €     |
| 758.88 | REPROGRAPHIE  | REPROGRAPHIE de DOSSIER MEDICAUX<br>"Patients" (à compter de la deuxième demande)<br>Coût d'envoi : contre remboursement en fonction du poids | Contretypes de radiographie, R.Sabran l'unité                        |  | 4,34 €   | 20%     | 0,87 €   | 5,21 €     |

|        |               |                                                                                                                                                  |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |         |          |            |
|--------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|----------|------------|
| 758.88 | REPROGRAPHIE  | REPROGRAPHIE de DOSSIER MEDICAUX<br>"Patients" (à compter de la deuxième demande)<br>Coût d'envoi : contre remboursement en<br>fonction du poids | Films laser, l'unité                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1,66 €     | 20%     | 0,33 €   | 1,99 €     |
| 758.88 | REPROGRAPHIE  | REPROGRAPHIE de DOSSIER MEDICAUX<br>"Patients" (à compter de la deuxième demande)<br>Coût d'envoi : contre remboursement en<br>fonction du poids | Photocopies A4, l'unité                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0,16 €     | 20%     | 0,03 €   | 0,20 €     |
| 758.88 | REPROGRAPHIE  | REPROGRAPHIE de DOSSIER MEDICAUX<br>"Patients" (à compter de la deuxième demande)<br>Coût d'envoi : contre remboursement en<br>fonction du poids | Photocopies A3, l'unité                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0,33 €     | 20%     | 0,07 €   | 0,40 €     |
| 758.88 | REPROGRAPHIE  | REPROGRAPHIE de DOSSIER MEDICAUX<br>"Patients" (à compter de la deuxième demande)<br>Coût d'envoi : contre remboursement en<br>fonction du poids | Dossiers transférés sur CD-Rom                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 4,62 €     | 20%     | 0,92 €   | 5,54 €     |
| 758.88 | COMMUNICATION |                                                                                                                                                  | visite établissement/projet HLS » 400€ par<br>personne/jour |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 400,00 €   | EXONERE |          | 400,00 €   |
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE                                                                                                       | Films de fictions (pour une journée de 8h à 20h)            | Cinéma - longs métrages - Publicité catégorie A<br>(les extérieurs avec un caractère hospitalier faible<br>ex: jardins, les halls d'hôpitaux et salles d'attente<br>ordinaires ex: hall du CHLS secteur Jules Courmont<br>les couloirs de services hospitaliers et espaces de<br>circulation ex : galeries souterraines de l'hôpital<br>Edouard Herriot, les espaces communs et non<br>spécifiques aux hôpitaux ex : self du CHLS secteur<br>Jules Courmont, la bibliothèque du GHE) | 1 099,45 € | 20%     | 219,89 € | 1 319,34 € |
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE                                                                                                       | Films de fictions (pour une journée de 8h à 20h)            | Cinéma - longs métrages - Publicité catégorie B<br>(les extérieurs avec un caractère hospitalier<br>prononcé ex: entrée des urgences. Les chambres<br>standards ex : chambre du GHE unité 1000. Les ailes<br>espaces d'hôpital inoccupés et dégradés ex: aile du<br>pavillon 5G du CHLS, secteur Sainte Eugénie)                                                                                                                                                                     | 1 924,03 € | 20%     | 384,81 € | 2 308,83 € |

|        |               |                                            |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |     |          |            |
|--------|---------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une journée de 8h à 20h) | Cinéma - longs métrages - Publicité catégorie C<br>(les unités de soins tels que les blocs opératoires, les salles d'imagerie, les salles d'autopsie. Les ailes espaces d'hôpital inoccupés en bon état ex: aile du pavillon 5F du CHLS, secteur Sainte Eugénie. Les espaces rares non spécifiques aux hôpitaux ex hélistation du GHE, la chapelle de l'hôpital Edouard Herriot)                                                       | 3 518,21 € | 20% | 703,64 € | 4 221,85 € |
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une journée de 8h à 20h) | Télévision catégorie A<br>(les extérieurs avec un caractère hospitalier faible ex: jardins, les halls d'hôpitaux et salles d'attente ordinaires ex: hall du CHLS secteur Jules Courmont les couloirs de services hospitaliers et espaces de circulation ex : galeries souterraines de l'hôpital Edouard Herriot, les espaces communs et non spécifiques aux hôpitaux ex : self du CHLS secteur Jules Courmont, la bibliothèque du GHE) | 907,07 €   | 20% | 181,41 € | 1 088,48 € |
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une journée de 8h à 20h) | Télévision catégorie B<br>(les extérieurs avec un caractère hospitalier prononcé ex: entrée des urgences. Les chambres standards ex : chambre du GHE unité 1000. Les ailes espaces d'hôpital inoccupés et dégradés ex: aile du pavillon 5G du CHLS, secteur Sainte Eugénie)                                                                                                                                                            | 1 539,24 € | 20% | 307,85 € | 1 847,09 € |
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une journée de 8h à 20h) | Télévision catégorie C<br>(les unités de soins tels que les blocs opératoires, les salles d'imagerie, les salles d'autopsie. Les ailes espaces d'hôpital inoccupés en bon état ex: aile du pavillon 5F du CHLS, secteur Sainte Eugénie. Les espaces rares non spécifiques aux hôpitaux ex hélistation du GHE, la chapelle de l'hôpital Edouard Herriot)                                                                                | 2 831,10 € | 20% | 566,22 € | 3 397,32 € |

|        |               |                                            |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |     |         |          |
|--------|---------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|---------|----------|
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une journée de 8h à 20h) | Cinéma - courts et moyens métrages catégorie A<br>(les extérieurs avec un caractère hospitalier faible<br>ex: jardins, les halls d'hôpitaux et salles d'attente<br>ordinaires ex: hall du CHLS secteur Jules Courmont<br>les couloirs de services hospitaliers et espaces de<br>circulation ex : galeries souterraines de l'hôpital<br>Edouard Herriot, les espaces communs et non<br>spécifiques aux hôpitaux ex : self du CHLS secteur<br>Jules Courmont, la bibliothèque du GHE) | 329,86 € | 20% | 65,97 € | 395,83 € |
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une journée de 8h à 20h) | Cinéma - courts et moyens métrages catégorie B<br>(les extérieurs avec un caractère hospitalier<br>prononcé ex: entrée des urgences. Les chambres<br>standards ex : chambre du GHE unité 1000. Les ailes<br>espaces d'hôpital inoccupés et dégradés ex: aile du<br>pavillon 5G du CHLS, secteur Sainte Eugénie)                                                                                                                                                                     | 329,86 € | 20% | 65,97 € | 395,83 € |
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une journée de 8h à 20h) | Cinéma - courts et moyens métrages catégorie C<br>(les unités de soins tels que les blocs opératoires, les<br>salles d'imagerie, les salles d'autopsie. Les ailes<br>espaces d'hôpital inoccupés en bon état ex: aile du<br>pavillon 5F du CHLS, secteur Sainte Eugénie. Les<br>espaces rares non spécifiques aux hôpitaux ex<br>héliportation du GHE, la chapelle de l'hôpital Edouard<br>Herriot)                                                                                 | 357,35 € | 20% | 71,47 € | 428,82 € |

|        |               |                                            |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |     |          |            |
|--------|---------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une journée de 8h à 20h) | Films commerciaux (pour une journée de 8h à 20h)<br>catégorie A<br>(les extérieurs avec un caractère hospitalier faible<br>ex: jardins, les halls d'hôpitaux et salles d'attente<br>ordinaires ex: hall du CHLS secteur Jules Courmont<br>les couloirs de services hospitaliers et espaces de<br>circulation ex : galeries souterraines de l'hôpital<br>Edouard Herriot, les espaces communs et non<br>spécifiques aux hôpitaux ex : self du CHLS secteur<br>Jules Courmont, la bibliothèque du GHE) | 549,72 €   | 20% | 109,94 € | 659,67 €   |
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une journée de 8h à 20h) | Films commerciaux (pour une journée de 8h à 20h)<br>catégorie B<br>(les extérieurs avec un caractère hospitalier<br>prononcé ex: entrée des urgences. Les chambres<br>standards ex : chambre du GHE unité 1000. Les ailes<br>espaces d'hôpital inoccupés et dégradés ex: aile du<br>pavillon 5G du CHLS, secteur Sainte Eugénie)                                                                                                                                                                     | 962,01 €   | 20% | 192,40 € | 1 154,42 € |
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une journée de 8h à 20h) | Films commerciaux (pour une journée de 8h à 20h)<br>catégorie C<br>(les unités de soins tels que les blocs opératoires, les<br>salles d'imagerie, les salles d'autopsie. Les ailes<br>espaces d'hôpital inoccupés en bon état ex: aile du<br>pavillon 5F du CHLS, secteur Sainte Eugénie. Les<br>espaces rares non spécifiques aux hôpitaux ex<br>héliportation du GHE, la chapelle de l'hôpital Edouard<br>Herriot)                                                                                 | 1 759,11 € | 20% | 351,82 € | 2 110,93 € |

|        |               |                                            |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |         |  |         |
|--------|---------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|--|---------|
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une journée de 8h à 20h) | Films pédagogiques (pour une journée de 8h à 20h)<br>catégorie A<br>(les extérieurs avec un caractère hospitalier faible<br>ex: jardins, les halls d'hôpitaux et salles d'attente<br>ordinaires ex: hall du CHLS secteur Jules Courmont<br>les couloirs de services hospitaliers et espaces de<br>circulation ex : galeries souterraines de l'hôpital<br>Edouard Herriot, les espaces communs et non<br>spécifiques aux hôpitaux ex : self du CHLS secteur<br>Jules Courmont, la bibliothèque du GHE) | gratuit | EXONERE |  | gratuit |
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une journée de 8h à 20h) | Films pédagogiques (pour une journée de 8h à 20h)<br>catégorie B<br>(les extérieurs avec un caractère hospitalier<br>prononcé ex: entrée des urgences. Les chambres<br>standards ex : chambre du GHE unité 1000. Les ailes<br>espaces d'hôpital inoccupés et dégradés ex: aile du<br>pavillon 5G du CHLS, secteur Sainte Eugénie)                                                                                                                                                                     | gratuit | EXONERE |  | gratuit |
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une journée de 8h à 20h) | Films pédagogiques (pour une journée de 8h à 20h)<br>catégorie C<br>(les unités de soins tels que les blocs opératoires, les<br>salles d'imagerie, les salles d'autopsie. Les ailes<br>espaces d'hôpital inoccupés en bon état ex: aile du<br>pavillon 5F du CHLS, secteur Sainte Eugénie. Les<br>espaces rares non spécifiques aux hôpitaux ex<br>héliportation du GHE, la chapelle de l'hôpital Edouard<br>Herriot)                                                                                 | gratuit | EXONERE |  | gratuit |

|        |               |                                            |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |     |          |            |
|--------|---------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une demi-journée période de 6h) | Cinéma - longs métrages - Publicité catégorie A<br>(les extérieurs avec un caractère hospitalier faible<br>ex: jardins, les halls d'hôpitaux et salles d'attente ordinaires ex: hall du CHLS secteur Jules Courmont<br>les couloirs de services hospitaliers et espaces de circulation ex : galeries souterraines de l'hôpital Edouard Herriot, les espaces communs et non spécifiques aux hôpitaux ex : self du CHLS secteur Jules Courmont, la bibliothèque du GHE) | 549,72 €   | 20% | 109,94 € | 659,67 €   |
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une demi-journée période de 6h) | Cinéma - longs métrages - Publicité catégorie B<br>(les extérieurs avec un caractère hospitalier<br>prononce ex: entrée des urgences. Les chambres standards ex : chambre du GHE unité 1000. Les ailes espaces d'hôpital inoccupés et dégradés ex: aile du pavillon 5G du CHLS, secteur Sainte Eugénie)                                                                                                                                                               | 962,01 €   | 20% | 192,40 € | 1 154,42 € |
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une demi-journée période de 6h) | Cinéma - longs métrages - Publicité catégorie C<br>(les unités de soins tels que les blocs opératoires, les salles d'imagerie, les salles d'autopsie. Les ailes espaces d'hôpital inoccupés en bon état ex: aile du pavillon 5F du CHLS, secteur Sainte Eugénie. Les espaces rares non spécifiques aux hôpitaux ex hélistation du GHE, la chapelle de l'hôpital Edouard Herriot)                                                                                      | 1 759,11 € | 20% | 351,82 € | 2 110,93 € |
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une demi-journée période de 6h) | Télévision catégorie A<br>(les extérieurs avec un caractère hospitalier faible<br>ex: jardins, les halls d'hôpitaux et salles d'attente ordinaires ex: hall du CHLS secteur Jules Courmont<br>les couloirs de services hospitaliers et espaces de circulation ex : galeries souterraines de l'hôpital Edouard Herriot, les espaces communs et non spécifiques aux hôpitaux ex : self du CHLS secteur Jules Courmont, la bibliothèque du GHE)                          | 467,27 €   | 20% | 93,45 €  | 560,73 €   |

|        |               |                                            |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |     |          |            |
|--------|---------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une demi-journée période de 6h) | Télévision catégorie B<br>(les extérieurs avec un caractère hospitalier<br>prononce ex: entrée des urgences. Les chambres<br>standards ex : chambre du GHE unité 1000. Les ailes<br>espaces d'hôpital inoccupés et dégradés ex: aile du<br>pavillon 5G du CHLS, secteur Sainte Eugénie)                                                                                                                                                                                             | 769,59 €   | 20% | 153,92 € | 923,51 €   |
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une demi-journée période de 6h) | Télévision catégorie C<br>(les unités de soins tels que les blocs opératoires, les<br>salles d'imagerie, les salles d'autopsie. Les ailes<br>espaces d'hôpital inoccupés en bon état ex: aile du<br>pavillon 5F du CHLS, secteur Sainte Eugénie. Les<br>espaces rares non spécifiques aux hôpitaux ex<br>hélistation du GHE, la chapelle de l'hôpital Edouard<br>Herriot)                                                                                                           | 1 429,29 € | 20% | 285,86 € | 1 715,15 € |
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une demi-journée période de 6h) | Cinéma - courts et moyens métrages catégorie A<br>(les extérieurs avec un caractère hospitalier faible<br>ex: jardins, les halls d'hôpitaux et salles d'attente<br>ordinaires ex: hall du CHLS secteur Jules Courmont<br>les couloirs de services hospitaliers et espaces de<br>circulation ex : galeries souterraines de l'hôpital<br>Edouard Herriot, les espaces communs et non<br>spécifiques aux hôpitaux ex : self du CHLS secteur<br>Jules Courmont, la bibliothèque du GHE) | 164,92 €   | 20% | 32,98 €  | 197,91 €   |
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une demi-journée période de 6h) | Cinéma - courts et moyens métrages catégorie B<br>(les extérieurs avec un caractère hospitalier<br>prononce ex: entrée des urgences. Les chambres<br>standards ex : chambre du GHE unité 1000. Les ailes<br>espaces d'hôpital inoccupés et dégradés ex: aile du<br>pavillon 5G du CHLS, secteur Sainte Eugénie)                                                                                                                                                                     | 164,92 €   | 20% | 32,98 €  | 197,91 €   |

|        |               |                                            |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |     |          |            |
|--------|---------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|----------|------------|
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films de fictions (pour une demi-journée période de 6h) | Cinéma - courts et moyens métrages catégorie C<br>(les unités de soins tels que les blocs opératoires, les salles d'imagerie, les salles d'autopsie. Les ailes espaces d'hôpital inoccupés en bon état ex: aile du pavillon 5F du CHLS, secteur Sainte Eugénie. Les espaces rares non spécifiques aux hôpitaux ex hélistation du GHE, la chapelle de l'hôpital Edouard Herriot)                                             | 219,91 € | 20% | 43,98 €  | 263,90 €   |
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films commerciaux (pour une demi-journée période de 6h) | Catégorie A<br>(les extérieurs avec un caractère hospitalier faible ex: jardins, les halls d'hôpitaux et salles d'attente ordinaires ex: hall du CHLS secteur Jules Courmont les couloirs de services hospitaliers et espaces de circulation ex : galeries souterraines de l'hôpital Edouard Herriot, les espaces communs et non spécifiques aux hôpitaux ex : self du CHLS secteur Jules Courmont, la bibliothèque du GHE) | 274,86 € | 20% | 54,97 €  | 329,83 €   |
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films commerciaux (pour une demi-journée période de 6h) | Catégorie B<br>(les extérieurs avec un caractère hospitalier prononcé ex: entrée des urgences. Les chambres standards ex : chambre du GHE unité 1000. Les ailes espaces d'hôpital inoccupés et dégradés ex: aile du pavillon 5G du CHLS, secteur Sainte Eugénie)                                                                                                                                                            | 494,75 € | 20% | 98,95 €  | 593,70 €   |
| 758.88 | COMMUNICATION | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films commerciaux (pour une demi-journée période de 6h) | Catégorie C<br>(les unités de soins tels que les blocs opératoires, les salles d'imagerie, les salles d'autopsie. Les ailes espaces d'hôpital inoccupés en bon état ex: aile du pavillon 5F du CHLS, secteur Sainte Eugénie. Les espaces rares non spécifiques aux hôpitaux ex hélistation du GHE, la chapelle de l'hôpital Edouard Herriot)                                                                                | 879,55 € | 20% | 175,91 € | 1 055,46 € |

|        |                                                                      |                                            |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |         |        |         |
|--------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|--------|---------|
| 758.88 | COMMUNICATION                                                        | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films pédagogiques (pour une demi-journée période de 6h) | Catégorie A<br>(les extérieurs avec un caractère hospitalier faible<br>ex: jardins, les halls d'hôpitaux et salles d'attente ordinaires ex: hall du CHLS secteur Jules Courmont<br>les couloirs de services hospitaliers et espaces de circulation ex : galeries souterraines de l'hôpital Edouard Herriot, les espaces communs et non spécifiques aux hôpitaux ex : self du CHLS secteur Jules Courmont, la bibliothèque du GHE) | gratuit | EXONERE |        | gratuit |
| 758.88 | COMMUNICATION                                                        | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films pédagogiques (pour une demi-journée période de 6h) | Catégorie B<br>(les extérieurs avec un caractère hospitalier prononcé ex: entrée des urgences. Les chambres standards ex : chambre du GHE unité 1000. Les ailes espaces d'hôpital inoccupés et dégradés ex: aile du pavillon 5G du CHLS, secteur Sainte Eugénie)                                                                                                                                                                  | gratuit | EXONERE |        | gratuit |
| 758.88 | COMMUNICATION                                                        | MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE | Films pédagogiques (pour une demi-journée période de 6h) | Catégorie C<br>(les unités de soins tels que les blocs opératoires, les salles d'imagerie, les salles d'autopsie. Les ailes espaces d'hôpital inoccupés en bon état ex: aile du pavillon 5F du CHLS, secteur Sainte Eugénie. Les espaces rares non spécifiques aux hôpitaux ex hélistation du GHE, la chapelle de l'hôpital Edouard Herriot)                                                                                      | gratuit | EXONERE |        | gratuit |
| 758.88 | MISSION CULTURE ET PATRIMOINE<br>HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HÔTEL DIEU | TARIF A L'ENTREE INDIVIDUELLE              | Visite 1h                                                | Plein tarif                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 8,53 €  | 10%     | 0,85 € | 9,38 €  |
| 758.88 | MISSION CULTURE ET PATRIMOINE<br>HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HÔTEL DIEU | TARIF A L'ENTREE INDIVIDUELLE              | Visite 1h                                                | Tarif réduit - Le tarif réduit est accordé sous ces conditions :<br>- Jeunes de 1 an à 25 ans inclus,<br>- Demandeurs d'emploi (avec présentation d'un justificatif de moins de six mois),<br>- Bénéficiaires du RSA, RMI (avec présentation d'un justificatif de moins de six mois),<br>- Journalistes titulaires d'une carte de presse et critiques d'art,<br>- Personnels des Hospices Civils de Lyon.                         | 5,67 €  | 10%     | 0,57 € | 6,24 €  |

|        |                                                                      |                               |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |     |         |          |
|--------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|---------|----------|
| 758.88 | MISSION CULTURE ET PATRIMOINE<br>HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU | TARIF A L'ENTREE INDIVIDUELLE | Visite 1h                                                              | Tarif groupe par personne (à partir de 10 personnes)                                                                                                                                                                                                                  | 6,62 €   | 10% | 0,66 €  | 7,28 €   |
| 758.88 | MISSION CULTURE ET PATRIMOINE<br>HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU | TARIF A L'ENTREE INDIVIDUELLE | Visite 2h                                                              | Plein tarif                                                                                                                                                                                                                                                           | 14,20 €  | 10% | 1,42 €  | 15,62 €  |
| 758.88 | MISSION CULTURE ET PATRIMOINE<br>HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU | TARIF A L'ENTREE INDIVIDUELLE | Visite 2h                                                              | Tarif réduit - Le tarif réduit est accordé sous ces conditions :<br>- Jeunes de 1 an à 25 ans inclus,<br>- Demandeurs d'emploi (avec présentation d'un justificatif de moins de six mois),<br>- Bénéficiaires du RSA, RMI (avec présentation d'un justificatif de moi | 9,46 €   | 10% | 0,95 €  | 10,41 €  |
| 758.88 | MISSION CULTURE ET PATRIMOINE<br>HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU | TARIF A L'ENTREE INDIVIDUELLE | Visite 2h                                                              | Tarif groupe par personne (à partir de 10 personnes)                                                                                                                                                                                                                  | 10,41 €  | 10% | 1,04 €  | 11,45 €  |
| 758.88 | MISSION CULTURE ET PATRIMOINE<br>HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU | TARIF A LA PRESTATION         | Intervention extérieure, conférence (hors frais de déplacement)        |                                                                                                                                                                                                                                                                       | 113,56 € | 10% | 11,36 € | 124,92 € |
| 758.88 | MISSION CULTURE ET PATRIMOINE<br>HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU | TARIF A L'ENTREE INDIVIDUELLE | Evénement (concert, spectacle .....)                                   | Tarif plein                                                                                                                                                                                                                                                           | 14,20 €  | 10% | 1,42 €  | 15,62 €  |
| 758.88 | MISSION CULTURE ET PATRIMOINE<br>HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU | TARIF A L'ENTREE INDIVIDUELLE | Evénement (concert, spectacle .....)                                   | Tarif réduit - Le tarif réduit est accordé sous ces conditions :<br>- Jeunes de 1 an à 25 ans inclus,<br>- Demandeurs d'emploi (avec présentation d'un justificatif de moins de six mois),<br>- Bénéficiaires du RSA, RMI (avec présentation d'un justificatif de moi | 9,46 €   | 10% | 0,95 €  | 10,41 €  |
| 758.88 | MISSION CULTURE ET PATRIMOINE<br>HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU | TARIF A LA PRESTATION         | Intervention extérieure, conférence (hors frais de déplacement)        |                                                                                                                                                                                                                                                                       | 113,56 € | 10% | 11,36 € | 124,92 € |
| 758.88 | MISSION CULTURE ET PATRIMOINE<br>HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU | TARIF A L'UNITE               | Livre "La chapelle de l'Hôtel-Dieu de Lyon. Carnet d'une restauration" |                                                                                                                                                                                                                                                                       | 29,61 €  | 10% | 2,96 €  | 32,57 €  |
| 758.88 | MISSION CULTURE ET PATRIMOINE<br>HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU | TARIF A L'UNITE               | Livre "Les Hospices Civils de Lyon. Histoire de leurs hôpitaux"        |                                                                                                                                                                                                                                                                       | 37,50 €  | 10% | 3,75 €  | 41,25 €  |
| 758.88 | MISSION CULTURE ET PATRIMOINE<br>HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU | TARIF A L'UNITE               | Livre "L'Antiquaille. Histoire d'un hôpital"                           |                                                                                                                                                                                                                                                                       | 29,61 €  | 10% | 2,96 €  | 32,57 €  |
| 758.88 | MISSION CULTURE ET PATRIMOINE<br>HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU | TARIF A L'UNITE               | Livre "La Médecine à Lyon des origines à nos jours"                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       | 49,33 €  | 10% | 4,93 €  | 54,27 €  |
| 758.88 | MISSION CULTURE ET PATRIMOINE<br>HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU | TARIF A L'UNITE               | Livre "Rayons X. Une autre image de la Grande Guerre"                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       | 22,69 €  | 10% | 2,27 €  | 24,96 €  |

|         |                                                                      |                                                                                           |                                                                  |                                                                                                                                                           |            |         |        |            |
|---------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|--------|------------|
| 758.88  | MISSION CULTURE ET PATRIMOINE<br>HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU | TARIF A L'UNITE                                                                           | Livre "La Chappelle de l'Hôtel-Dieu" par Lapras et<br>Beaumesnil |                                                                                                                                                           | 9,87 €     | 10%     | 0,99 € | 10,86 €    |
| 758.88  | ESPACE ETHIQUE                                                       | INTERVENTION / ENSEIGNEMENT (TARIF<br>HORAIRE) (Frais de déplacement éventuel en sus)     |                                                                  | Travaux dirigés                                                                                                                                           | 50,00 €    | EXONERE |        | 50,00 €    |
| 758.88  | ESPACE ETHIQUE                                                       | INTERVENTION / ENSEIGNEMENT (TARIF<br>HORAIRE) (Frais de déplacement éventuel en sus)     |                                                                  | Cours Magistral                                                                                                                                           | 70,00 €    | EXONERE |        | 70,00 €    |
| 758.88  | ESPACE ETHIQUE                                                       | INTERVENTION / FORMATION - DEBAT (TARIF<br>HORAIRE)(Frais de déplacement éventuel en sus) |                                                                  |                                                                                                                                                           | 140,00 €   | EXONERE |        | 140,00 €   |
| 758.88  | ESPACE ETHIQUE                                                       | INTERVENTION / CONFERENCE (TARIF<br>HORAIRE)(Frais de déplacement éventuel en sus)        |                                                                  |                                                                                                                                                           | 220,00 €   | EXONERE |        | 220,00 €   |
| 758,88  | ESPACE ETHIQUE                                                       | Formation à la journée (tarif par personne<br>déjeuner inclus)                            |                                                                  |                                                                                                                                                           | 400,00 €   | EXONERE |        | 400,00 €   |
| 758.88  | ESPACE ETHIQUE                                                       | ENVOI DE DOCUMENTATION A l'unité                                                          |                                                                  |                                                                                                                                                           | 1,05 €     | 20%     | 0,21 € | 1,26 €     |
| 758.88  | ESPACE ETHIQUE                                                       | 7 HEURES de formation AVEC DEUX<br>INTERVENANTS                                           | Hors frais de déplacement                                        |                                                                                                                                                           | 2 000,00 € | EXONERE |        | 2 000,00 € |
| 758.88  | ESPACE ETHIQUE                                                       | CORRECTION DE COPIE EXAMEN A l'unité                                                      |                                                                  |                                                                                                                                                           | 2,57 €     | 10%     | 0,26 € | 2,83 €     |
| 706.1   | REPAS                                                                | REPAS MIDI OU SOIR                                                                        |                                                                  |                                                                                                                                                           | 18,61 €    | 10%     | 1,86   | 20,47 €    |
| 706.1   | REPAS                                                                | PETIT DEJEUNER                                                                            |                                                                  |                                                                                                                                                           | 4,68 €     | 10%     | 0,47   | 5,15 €     |
| 706.1   | REPAS                                                                | PAUSE CAFE                                                                                |                                                                  |                                                                                                                                                           | 3,66 €     | 10%     | 0,37   | 4,03 €     |
| 706.1   | REPAS                                                                | PAUSE CAFE AVEC VIENNOISERIE                                                              |                                                                  |                                                                                                                                                           | 4,68 €     | 10%     | 0,47   | 5,15 €     |
| 706.1   | REPAS                                                                | AUTRES PRESTATIONS                                                                        | Repas "Sandwichs" par personne                                   |                                                                                                                                                           | 8,44 €     | 10%     | 0,84   | 9,29 €     |
| 706.1   | REPAS                                                                | AUTRES PRESTATIONS                                                                        | Repas de travail type "Plateaux Avions" par<br>personne          |                                                                                                                                                           | 12,94 €    | 10%     | 1,29   | 14,23 €    |
| 706.1   | REPAS                                                                | AUTRES PRESTATIONS                                                                        | Buffet froid par personne                                        |                                                                                                                                                           | 19,14 €    | 10%     | 1,91   | 21,06 €    |
| 706.1   | REPAS                                                                | AUTRES PRESTATIONS                                                                        | Cocktail par personne                                            |                                                                                                                                                           | 22,46 €    | 10%     | 2,25   | 24,71 €    |
| 706.1   | REPAS                                                                | AUTRES PRESTATIONS                                                                        | Galette des rois par personne                                    |                                                                                                                                                           | 3,66 €     | 10%     | 0,37   | 4,03 €     |
| 706.1   | REPAS                                                                | AUTRES PRESTATIONS                                                                        | Service personnel tarification à l'heure 1 agent                 |                                                                                                                                                           | 38,14 €    | 10%     | 3,81   | 41,95 €    |
| 706.1   | REPAS                                                                | AUTRES PRESTATIONS                                                                        | Lunchbox                                                         | Mise à disposition de consigne                                                                                                                            |            |         |        |            |
| 708.121 | REPAS                                                                | SELF SERVICE PERSONNEL HCL                                                                | Repas de midi ou du soir                                         | Groupe I (indices majorés de 276 à 379 et<br>étudiants hospitaliers hors CROUS et faisant<br>fonction d'interne "FFI")                                    | 0,48 €     | 10%     | 0,05   | 0,53 €     |
| 708.121 | REPAS                                                                | SELF SERVICE PERSONNEL HCL                                                                | Repas de midi ou du soir                                         | Groupe II (indices majorés de 380 à 534 et<br>l'ensemble des internes )                                                                                   | 0,58 €     | 10%     | 0,06   | 0,64 €     |
| 708.121 | REPAS                                                                | SELF SERVICE PERSONNEL HCL                                                                | Repas de midi ou du soir                                         | Groupe III (indices majorés > à 534 et<br>l'ensemble du corps médical hors ceux visés                                                                     | 0,69 €     | 10%     | 0,07   | 0,76 €     |
| 708.121 | REPAS                                                                | SELF SERVICE PERSONNEL HCL                                                                | Repas de midi ou du soir                                         | Personnel non rémunéré par les HCL<br>(stagiaires, organismes conventionnés avec les<br>HCL, organismes extérieurs assimilés HCL) le<br>repas (10 unités) | 5,52 €     | 10%     | 0,55 € | 6,07 €     |

|         |                       |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                           |                      |         |        |          |
|---------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|--------|----------|
| 708.121 | REPAS                 | SELF SERVICE PERSONNEL HCL                                                                                                                                                                                | Self ROTONDE Renée SABRAN                                                                                                                                                                         | Personnel d'associations et d'établissements extérieurs                                                                                                                                   | 8,44 €               | 10%     | 0,84 € | 9,29 €   |
| 708.121 | REPAS                 | SELF SERVICE PERSONNEL HCL                                                                                                                                                                                | Repas de midi ou du soir                                                                                                                                                                          | Participation d'un agent prenant son repas au Self (au moins égale à la moitié du forfait prévu par le Code de la Sécurité Sociale) quelque soit le nombre d'unités réellement consommées | 2,70 €               | EXONERE |        | 2,70 €   |
| 708.121 | REPAS                 | SELF SERVICE PERSONNEL HCL                                                                                                                                                                                | Petit déjeuner                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                           |                      |         |        |          |
| 708.121 | REPAS                 | SELF SERVICE PERSONNEL HCL                                                                                                                                                                                | ETUDIANTS hospitaliers (tarifs CROUS)                                                                                                                                                             | Repas de midi ou du soir (tarif CROUS modifié le 1 août pour 2023) : L'unité                                                                                                              | 3 €                  | 10%     | 0,03 € | 3,30 €   |
| 708.121 | REPAS                 | SELF SERVICE PERSONNEL HCL                                                                                                                                                                                | Supplément café, boissons                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           | 0,73 €               | 10%     | 0,07 € | 0,80 €   |
| 708.121 | REPAS                 | SELF SERVICE PERSONNEL HCL                                                                                                                                                                                | ETUDIANTS hospitaliers Boursiers ou en situation de précarité (tarifs CROUS Social)                                                                                                               | Repas de midi ou du soir (tarif CROUS Social) L'unité                                                                                                                                     | 0,94 €               | 10%     | 0,09 € | 1,00 €   |
| 708.22  | REPAS                 | ACCOMPAGNANTS ET EXTERIEURS                                                                                                                                                                               | Repas de midi ou du soir                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                           |                      |         |        |          |
| 708.22  | REPAS                 | ACCOMPAGNANTS ET EXTERIEURS                                                                                                                                                                               | Petit déjeuner                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                           |                      |         |        |          |
| 708.22  | REPAS                 | REPRESENTANTS DES USAGERS ET PATIENTS PARTENAIRES DEMARCHE PEPS Remboursement Frais kilométriques (Tarifs identiques aux personnels hospitaliers - déterminés par la DG suite décret tarifs hospitaliers) | Remboursement frais repas pris au self HCL                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                           | TARIF FIXE PAR LE DG |         |        |          |
| 708.22  | REPAS                 | REPRESENTANTS DES USAGERS ET PATIENTS PARTENAIRES DEMARCHE PEPS Remboursement Frais kilométriques (Tarifs identiques aux personnels hospitaliers - déterminés par la DG suite décret tarifs hospitaliers) | Remboursement frais repas pris à l'extérieur HCL ( formation, déplacement, colloque, etc..) Tarifs identiques aux personnels hospitaliers - déterminés par la DG suite décret tarifs hospitaliers |                                                                                                                                                                                           | TARIF FIXE PAR LE DG |         |        |          |
| 708.11  | LOGEMENT DU PERSONNEL | CHAMBRES (tarifs mensuels) au mois pour les internes                                                                                                                                                      | Chambres sans sanitaires (sans petit déjeuner)                                                                                                                                                    | Avant rénovation                                                                                                                                                                          | 129,83 €             | EXONERE |        | 129,83 € |
| 708.11  | LOGEMENT DU PERSONNEL | CHAMBRES (tarifs mensuels) au mois pour les internes                                                                                                                                                      | Chambres avec sanitaires sans petit déjeuner                                                                                                                                                      | Après rénovation                                                                                                                                                                          | 265,51 €             | EXONERE |        | 265,51 € |
| 708.11  | LOGEMENT DU PERSONNEL | CHAMBRES (tarifs mensuels) au mois pour les internes                                                                                                                                                      | Chambres avec sanitaires sans petit déjeuner avec Prestation GSF INTERNAT SR GHS                                                                                                                  | Après rénovation                                                                                                                                                                          | 248,71 €             | EXONERE |        | 248,71 € |
| 708.11  | LOGEMENT DU PERSONNEL | CHAMBRES (tarifs mensuels) au mois pour les internes                                                                                                                                                      | Chambres sans sanitaires (sans petit déjeuner)                                                                                                                                                    | Après rénovation                                                                                                                                                                          | 165,18 €             | EXONERE |        | 165,18 € |
| 708.11  | LOGEMENT DU PERSONNEL | CHAMBRES (tarifs mensuels) au mois pour les internes                                                                                                                                                      | Prestation GSF chambre internat GHC                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                           | 8,10 €               | EXONERE |        | 8,10 €   |
| 708.11  | LOGEMENT DU PERSONNEL | CHAMBRES (tarifs mensuels) au mois pour les internes                                                                                                                                                      | Chambres sans sanitaires (avec petit déjeuner)                                                                                                                                                    | Avant rénovation                                                                                                                                                                          | 167,37 €             | EXONERE |        | 167,37 € |
| 708.11  | LOGEMENT DU PERSONNEL | CHAMBRES (tarifs mensuels) au mois pour les internes                                                                                                                                                      | Chambres sans sanitaires (avec petit déjeuner)                                                                                                                                                    | Après rénovation                                                                                                                                                                          | 199,43 €             | EXONERE |        | 199,43 € |
| 708.11  | LOGEMENT DU PERSONNEL | CHAMBRES (tarifs mensuels) au mois pour les internes                                                                                                                                                      | Chambres avec sanitaires (sans petit déjeuner)                                                                                                                                                    | Avant rénovation                                                                                                                                                                          | 167,37 €             | EXONERE |        | 167,37 € |
| 708.11  | LOGEMENT DU PERSONNEL | CHAMBRES (tarifs mensuels) au mois pour les internes                                                                                                                                                      | Chambres avec sanitaires (sans petit déjeuner)                                                                                                                                                    | Après rénovation                                                                                                                                                                          | 212,63 €             | EXONERE |        | 212,63 € |
| 708.11  | LOGEMENT DU PERSONNEL | CHAMBRES (tarifs mensuels) au mois pour les internes                                                                                                                                                      | Chambres avec sanitaires (sans petit déjeuner)                                                                                                                                                    | Tarif à la semaine                                                                                                                                                                        | 56,62 €              | EXONERE |        | 56,62 €  |

|        |                       |                                                                                                                                                                                                                |                                                        |                  |          |     |          |          |
|--------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------|----------|-----|----------|----------|
| 708.11 | LOGEMENT DU PERSONNEL | CHAMBRES (prolongation de séjour au delà du mois) à la nuit. Ces tarifs sont applicables uniquement si la prolongation de séjour fait suite immédiate à un ou plusieurs mois d'application d'un tarif mensuel. | Chambres sans sanitaires (sans petit déjeuner) la nuit |                  | 6,33 €   | 20% | 1,27 €   | 7,60 €   |
| 708.11 | LOGEMENT DU PERSONNEL | CHAMBRES (prolongation de séjour au delà du mois) à la nuit. Ces tarifs sont applicables uniquement si la prolongation de séjour fait suite immédiate à un ou plusieurs mois d'application d'un tarif mensuel. | Chambres avec sanitaires (sans petit déjeuner) la nuit |                  | 8,41 €   | 20% | 1,68 €   | 10,09 €  |
| 708.11 | LOGEMENT DU PERSONNEL | CHAMBRES SANS SANITAIRES (tarifs à la nuit) (sans petit déjeuner)                                                                                                                                              | Forfait de prise en charge                             |                  | 20,98 €  | 20% | 4,20 €   | 25,17 €  |
| 708.11 | LOGEMENT DU PERSONNEL | CHAMBRES SANS SANITAIRES (tarifs à la nuit) (sans petit déjeuner)                                                                                                                                              | + tarif par nuit                                       |                  | 6,15 €   | 20% | 1,23 €   | 7,38 €   |
| 708.11 | LOGEMENT DU PERSONNEL | CHAMBRES AVEC SANITAIRES (tarifs à la nuit) (sans petit déjeuner)                                                                                                                                              | Forfait de prise en charge                             |                  | 26,13 €  | 20% | 5,23 €   | 31,36 €  |
| 708.11 | LOGEMENT DU PERSONNEL | CHAMBRES AVEC SANITAIRES (tarifs à la nuit) (sans petit déjeuner)                                                                                                                                              | + tarif par nuit                                       |                  | 8,18 €   | 20% | 1,64 €   | 9,82 €   |
| 708.11 | LOGEMENT DU PERSONNEL | STUDIOS (tarifs mensuels) (sans petit déjeuner)                                                                                                                                                                | Surface < 20 m2                                        | Avant rénovation | 183,51 € | 20% | 36,70 €  | 220,21 € |
| 708.11 | LOGEMENT DU PERSONNEL | STUDIOS (tarifs mensuels) (sans petit déjeuner)                                                                                                                                                                | Surface < 20 m3                                        | Après rénovation | 224,35 € | 20% | 44,87 €  | 269,22 € |
| 708.11 | LOGEMENT DU PERSONNEL | STUDIOS (tarifs mensuels) (sans petit déjeuner)                                                                                                                                                                | Surface < 20 m2                                        | Avant rénovation | 219,33 € | 20% | 43,87 €  | 263,20 € |
| 708.11 | LOGEMENT DU PERSONNEL | STUDIOS (tarifs mensuels) (sans petit déjeuner)                                                                                                                                                                | Surface < 20 m3                                        | Après rénovation | 272,15 € | 20% | 54,43 €  | 326,58 € |
| 708.11 | LOGEMENT DU PERSONNEL | STUDIOS (prolongation de séjour au delà du mois) Ce tarif est applicable uniquement si la prolongation de séjour fait suite immédiate à un ou plusieurs mois d'application du tarif mensuel.                   | Studios (sans petit déjeuner) la nuit                  |                  | 10,86 €  | 20% | 2,17 €   | 13,03 €  |
| 708.11 | LOGEMENT DU PERSONNEL | STUDIOS (tarifs à la nuit) (sans petit déjeuner)                                                                                                                                                               | Forfait de prise en charge                             |                  | 31,93 €  | 20% | 6,39 €   | 38,31 €  |
| 708.11 | LOGEMENT DU PERSONNEL | STUDIOS (tarifs à la nuit) (sans petit déjeuner)                                                                                                                                                               | + tarif par nuit                                       |                  | 10,49 €  | 20% | 2,10 €   | 12,59 €  |
| 708.31 | LOCATION DE SALLES    | SALLE DE REUNION pour le GHRS                                                                                                                                                                                  | La journée (semaines et week-ends)                     |                  | 283,34 € | 20% | 56,67 €  | 340,01 € |
| 708.31 | LOCATION DE SALLES    | GRAND AMPHITHEATRE (>150 places) (GHS)                                                                                                                                                                         | La journée (semaines et week-ends)                     |                  | 441,44 € | 20% | 88,29 €  | 529,72 € |
| 708.31 | LOCATION DE SALLES    | GRAND AMPHITHEATRE (>150 places) (GHS)                                                                                                                                                                         | La 1/2 journée (semaines et week-ends)                 |                  | 220,35 € | 20% | 44,07 €  | 264,42 € |
| 708.31 | LOCATION DE SALLES    | AMPHITHEATRE (<150 places)                                                                                                                                                                                     | La journée (semaines et week-ends)                     |                  | 331,08 € | 20% | 66,22 €  | 397,30 € |
| 708.31 | LOCATION DE SALLES    | AMPHITHEATRE (<150 places)                                                                                                                                                                                     | La 1/2 journée (semaines et week-ends)                 |                  | 166,56 € | 20% | 33,31 €  | 199,87 € |
| 708.31 | LOCATION DE SALLES    | SALLE DE COURS (50 à 70 places)                                                                                                                                                                                | La journée (semaines et week-ends)                     |                  | 176,63 € | 20% | 35,33 €  | 211,95 € |
| 708.31 | LOCATION DE SALLES    | SALLE DE COURS ET SALLE DE REUNION (- 50 places)                                                                                                                                                               | La journée (semaines et week-ends)                     |                  | 132,43 € | 20% | 26,49 €  | 158,91 € |
| 708.31 | LOCATION DE SALLES    | SALLE INFORMATIQUE                                                                                                                                                                                             | La journée (semaines et week-ends)                     |                  | 441,44 € | 20% | 88,29 €  | 529,72 € |
| 708.31 | LOCATION DE SALLES    | SALLE DE TRAVAUX (15-20 places)                                                                                                                                                                                | La journée (semaines et week-ends)                     |                  | 110,35 € | 20% | 22,07 €  | 132,42 € |
| 708.31 | LOCATION DE SALLES    | SALLE DE SPORTS (pour une association ou un org                                                                                                                                                                | La journée (semaines et week-ends)                     |                  | 268,79 € | 20% | 53,76 €  | 322,54 € |
| 708.31 | LOCATION DE SALLES    | SALLE VAISSE (GHN)                                                                                                                                                                                             | La journée (semaines et week-ends)                     |                  | 563,88 € | 20% | 112,78 € | 676,65 € |
| 708.31 | LOCATION DE SALLES    | SALLE CHRISTOT (GHN)                                                                                                                                                                                           | La journée (semaines et week-ends)                     |                  | 303,63 € | 20% | 60,73 €  | 364,35 € |

| 708.31   | LOCATION DE SALLES | LOCATION DES DEUX SALLES (VAISSE ET CHRISTO                                                                                                                                                                                                                                                                                           | La journée (semaines et week-ends)           |                                          | 867,50 €   | 20% | 173,50 € | 1 041,00 € |
|----------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| H 708.31 | LOCATION DE SALLES | SALLE DE CONFERENCE DE l'HFME<br>(Toutes les locations s'entendent avec personnel obligatoire et suivant disponibilité de celui-ci) (124 places assises) (fauteuils avec tablettes en verre disposées en théâtre) sont inclus la location du matériel audio-visuel (vidéoprojecteur,micro,etc) (les frais d'assurance sont a ajouter) | Semaine du lundi au vendredi (hors week-end) | La journée                               | 999,83 €   | 20% | 199,97 € | 1 199,79 € |
| H 708.31 | LOCATION DE SALLES | SALLE DE CONFERENCE DE l'HFME<br>(Toutes les locations s'entendent avec personnel obligatoire et suivant disponibilité de celui-ci) (124 places assises) (fauteuils avec tablettes en verre disposées en théâtre) sont inclus la location du matériel audio-visuel (vidéoprojecteur,micro,etc) (les frais d'assurance sont a ajouter) | Semaine du lundi au vendredi (hors week-end) | La demi-journée                          | 599,80 €   | 20% | 119,96 € | 719,76 €   |
| H 708.31 | LOCATION DE SALLES | SALLE DE CONFERENCE DE l'HFME<br>(Toutes les locations s'entendent avec personnel obligatoire et suivant disponibilité de celui-ci) (124 places assises) (fauteuils avec tablettes en verre disposées en théâtre) sont inclus la location du matériel audio-visuel (vidéoprojecteur,micro,etc) (les frais d'assurance sont a ajouter) | Semaine du lundi au vendredi (hors week-end) | Soirées de 18 h à 22 heures Prix horaire | 199,78 €   | 20% | 39,96 €  | 239,73 €   |
| H 708.31 | LOCATION DE SALLES | SALLE DE CONFERENCE DE l'HFME<br>(Toutes les locations s'entendent avec personnel obligatoire et suivant disponibilité de celui-ci) (124 places assises) (fauteuils avec tablettes en verre disposées en théâtre) sont inclus la location du matériel audio-visuel (vidéoprojecteur,micro,etc) (les frais d'assurance sont a ajouter) | Week end et Jours Fériés                     | La journée                               | 1 499,51 € | 20% | 299,90 € | 1 799,41 € |
| H 708.31 | LOCATION DE SALLES | SALLE DE CONFERENCE DE l'HFME<br>(Toutes les locations s'entendent avec personnel obligatoire et suivant disponibilité de celui-ci) (124 places assises) (fauteuils avec tablettes en verre disposées en théâtre) sont inclus la location du matériel audio-visuel (vidéoprojecteur,micro,etc) (les frais d'assurance sont a ajouter) | Week end et Jours Fériés                     | La demi-journée                          | 800,05 €   | 20% | 160,01 € | 960,06 €   |

|          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                                      |            |     |          |            |
|----------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------|-----|----------|------------|
| H 708.31 | LOCATION DE SALLES | SALLE DE CONFERENCE DE L'HFME<br>(Toutes les locations s'entendent avec personnel obligatoire et suivant disponibilité de celui-ci)<br>(124 places assises) (fauteuils avec tablettes en verre disposées en théâtre) sont inclus la location du matériel audio-visuel (vidéoprojecteur,micro,etc) (les frais d'assurance sont a ajouter) | WEEK END ET JOURS FERIES                     | Soirées de 18 h à 22 heures Prix horaire             | 299,90 €   | 20% | 59,98 €  | 359,88 €   |
| H 708.31 | LOCATION DE SALLES | LOCATION DE LA SALLE CELESTINS<br>(Toutes les locations s'entendent avec personnel obligatoire et suivant disponibilité de celui-ci)(129 personnes en station debout ou 70 personnes assises dont 2 places réservées aux personnes à mobilité réduite)                                                                                   | Semaine du lundi au vendredi (hors week-end) | La journée (8h-18h)                                  | 941,24 €   | 20% | 188,25 € | 1 129,49 € |
| H 708.31 | LOCATION DE SALLES | LOCATION DE LA SALLE CELESTINS<br>(Toutes les locations s'entendent avec personnel obligatoire et suivant disponibilité de celui-ci)(129 personnes en station debout ou 70 personnes assises dont 2 places réservées aux personnes à mobilité réduite)                                                                                   | Semaine du lundi au vendredi (hors week-end) | La demi-journée (8h-12 ou 14h-18h)                   | 564,66 €   | 20% | 112,93 € | 677,59 €   |
| H 708.31 | LOCATION DE SALLES | LOCATION DE LA SALLE CELESTINS<br>(Toutes les locations s'entendent avec personnel obligatoire et suivant disponibilité de celui-ci)(129 personnes en station debout ou 70 personnes assises dont 2 places réservées aux personnes à mobilité réduite)                                                                                   | Semaine du lundi au vendredi (hors week-end) | Heure supplémentaire (18 h à 24 heures) Prix horaire | 188,08 €   | 20% | 37,62 €  | 225,69 €   |
| H 708.31 | LOCATION DE SALLES | LOCATION DE LA SALLE CELESTINS<br>(Toutes les locations s'entendent avec personnel obligatoire et suivant disponibilité de celui-ci)(129 personnes en station debout ou 70 personnes assises dont 2 places réservées aux personnes à mobilité réduite)                                                                                   | Week end et Jours Fériés                     | La journée (8h-18h)                                  | 1 411,64 € | 20% | 282,33 € | 1 693,97 € |
| H 708.31 | LOCATION DE SALLES | LOCATION DE LA SALLE CELESTINS<br>(Toutes les locations s'entendent avec personnel obligatoire et suivant disponibilité de celui-ci)(129 personnes en station debout ou 70 personnes assises dont 2 places réservées aux personnes à mobilité réduite)                                                                                   | Week end et Jours Fériés                     | La demi-journée (8h-12 ou 14h-18h)                   | 753,16 €   | 20% | 150,63 € | 903,80 €   |
| H 708.31 | LOCATION DE SALLES | LOCATION DE LA SALLE CELESTINS                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Week end et Jours Fériés                     | Heure supplémentaire (18 h à 24 heures) Prix         | 281,93 €   | 20% | 56,39 €  | 338,32 €   |

|          |                    |                                                                                                                     |                                                                                        |                                                                                                               |                     |         |          |                     |
|----------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------|----------|---------------------|
| H 708.31 | LOCATION DE SALLES | LOCATIONS DE SALLE AMPHITHEATRE PAVILLON C GHC (129 places assises, fauteuils avec tablettes matériel audio visuel) |                                                                                        | La journée                                                                                                    | 1 416,67 €          | 0,20 €  | 283,33 € | 1 700,00 €          |
| H 708.31 | LOCATION DE SALLES | LOCATIONS DE SALLE AMPHITHEATRE PAVILLON C GHC (129 places assises, fauteuils avec tablettes matériel audio visuel) |                                                                                        | La demie journée                                                                                              | 708,33 €            | 0,20 €  | 141,67 € | 850,00 €            |
| H 708.31 | LOCATION DE SALLES | LOCATION A TITRE GRATUIT APRES AVIS DU DIRECTEUR GENERAL                                                            | Forfait entretien                                                                      |                                                                                                               | 260,25 €            | 20%     | 52,05 €  | 312,30 €            |
| 708.32   | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                            | Longue durée                                                                           | de 0 à 30 min                                                                                                 | gratuit             | EXONERE |          | gratuit             |
| 708.32   | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                            | Longue durée                                                                           | de 30 minutes à 1h                                                                                            | 1,08 €              | 20%     | 0,22 €   | 1,30 €              |
| 708.32   | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                            | Longue durée                                                                           | de 1h à 2h                                                                                                    | 0,50 € / 15 minutes | 20 %    |          | 0,60 € / 15 minutes |
| 708.32   | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                            | Longue durée                                                                           | Au-delà de 2 heures                                                                                           | 0,41 € / 15 minutes | 20 %    |          | 0,50 € / 15 minutes |
| 708.32   | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                            | Forfait accompagnant ou hospitalisation avec stationnement en continu ou fractionnable | Forfait 24h                                                                                                   | 8,08 €              | 20%     | 1,62 €   | 9,70 €              |
| 708.32   | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                            | Forfait accompagnant ou hospitalisation avec stationnement en continu ou fractionnable | Forfait 48h                                                                                                   | 14,25 €             | 20%     | 2,85 €   | 17,10 €             |
| 708.32   | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                            | Forfait accompagnant ou hospitalisation avec stationnement en continu ou fractionnable | Forfait 72h                                                                                                   | 20,42 €             | 20%     | 4,08 €   | 24,50 €             |
| 708.32   | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                            | Forfait accompagnant ou hospitalisation avec stationnement en continu ou fractionnable | Forfait 96h                                                                                                   | 24,75 €             | 20%     | 4,95 €   | 29,70 €             |
| 708.32   | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                            | Forfait accompagnant ou hospitalisation avec stationnement en continu ou fractionnable | Forfait accompagnant - Durée validité 3 mois                                                                  | 33,75 €             | 20%     | 6,75 €   | 40,50 €             |
| 708.32   | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                            | Ticket perdu (longue durée et dépose minute)                                           | Ticket perdu                                                                                                  | 33,75 €             | 20%     | 6,75 €   | 40,50 €             |
| 708.32   | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                            | Exonération                                                                            | Personnels HCL en déplacement sur un site HCL (formation, réunion, etc.) sur présentation d'une carte GIC/GIG |                     |         |          | gratuit             |
| 708.32   | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                            | Exonération                                                                            | Personnes en situation de handicap titulaire d'une carte GIC/GIG                                              |                     |         |          | gratuit             |
| 708.32   | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                            | Exonération                                                                            | Chauffeurs/livreurs sur présentation d'un bon de transport                                                    |                     |         |          | gratuit             |
| 708.32   | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                            | Exonération                                                                            | Entreprise de maintenance sur présentation d'un bon d'intervention                                            |                     |         |          | gratuit             |
| 708.32   | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                            | Exonération                                                                            | Ambulances, véhicules sanitaires légers, taxis                                                                |                     |         |          | gratuit             |
| 708.32   | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                            | Exonération                                                                            | Véhicules de transport public (TCL, Optibus)                                                                  |                     |         |          | gratuit             |
| 708.32   | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                            | Exonération                                                                            | Véhicules de secours (Police, Pompiers) et EDF, GDF, La Poste                                                 |                     |         |          | gratuit             |
| 708.32   | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                            | Dépose minute                                                                          | de 0 à 2 minutes                                                                                              |                     |         |          | gratuit             |
| 708.32   | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                            | Dépose minute                                                                          | de 2 à 45 minutes                                                                                             | 1,33 €              | 20%     | 0,27 €   | 1,60 €              |
| 708.32   | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                            | Dépose minute                                                                          | de 45 minutes à 1h                                                                                            | 1,67 €              | 20%     | 0,33 €   | 2,00 €              |

|        |                    |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                    |                            |                    |         |          |               |
|--------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------|---------|----------|---------------|
| 708.32 | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                                                                                             | Dépose minute                                                                                      | au-delà d'1 heure          | 0,83 € / 5 minutes | 20%     |          | 1€ /5 minutes |
| 708.32 | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                                                                                             | Forfait entreprise 1 semaine                                                                       |                            | 8,08 €             | 20%     | 1,62 €   | 9,70 €        |
| 708.32 | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                                                                                             | Forfait entreprise 2 semaines                                                                      |                            | 16,16 €            | 20%     | 3,24 €   | 19,40 €       |
| 708.32 | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                                                                                             | Forfait entreprise 3 semaines                                                                      |                            |                    |         |          | 29,10 €       |
| 708.32 | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                                                                                             | Forfait entreprise 10 semaines                                                                     |                            | 80,83 €            | 20%     | 16,17 €  | 97,00 €       |
| 708.32 | PARKING            | HCL tous les groupements                                                                                                                                                             | remise en fonctionnement d'une barrière                                                            |                            | 424,21 €           | 20%     | 84,84 €  | 509,05 €      |
| 754.88 | DIVERS FOURNITURES | RENOUVELLEMENT DE BADGES, CARTES d'ACCES AU SELF                                                                                                                                     | Tarif applicable en cas de perte                                                                   |                            | 6,25 €             | 20%     | 1,25 €   | 7,50 €        |
| 754.88 | DIVERS FOURNITURES | REMPLACEMENT LAMPE TORCHE                                                                                                                                                            |                                                                                                    |                            | 20,33 €            | 20%     | 4,07 €   | 24,40 €       |
| 754.88 | DIVERS FOURNITURES | PERTE OU DEGRADATION DE MATERIEL DE CARDIOLOGIE : MONTRE / LIFE VEST                                                                                                                 |                                                                                                    |                            | 709,18 €           | 20%     | 141,84 € | 851,02 €      |
| 754.88 | DIVERS FOURNITURES | PERTE DE CLEF LIEES A L'ORGANIGRAMME DE L'ETABLISSEMENT                                                                                                                              |                                                                                                    |                            | 33,40 €            | 20%     | 6,68 €   | 40,07 €       |
| 754.88 | DIVERS FOURNITURES | PERTE OU DEGRADATION D'ECRAN CAPTEUR A MÉMOIRE TAILLE 0                                                                                                                              |                                                                                                    |                            | 55,87 €            | 20%     | 11,17 €  | 67,04 €       |
| 754.88 | DIVERS FOURNITURES | PERTE OU DEGRADATION D'ECRAN CAPTEUR A MÉMOIRE TAILLE 2 (adulte)                                                                                                                     |                                                                                                    |                            | 60,92 €            | 20%     | 12,18 €  | 73,10 €       |
| 754.88 | DIVERS FOURNITURES | DEGRADATION FREQUENTE PAR NEGLIGENCE D'UN DISPOSITIF MEDICAL PAR LES ETUDIENTS EN ODONTOLOGIE (Provoquant une pénurie de lampe à polymériser et perturbant l'organisation des soins) | Fibre optique                                                                                      |                            | 44,94 €            | 20%     | 8,99 €   | 53,93 €       |
| 754.88 | DIVERS FOURNITURES | DEGRADATION FREQUENTE PAR NEGLIGENCE D'UN DISPOSITIF MEDICAL PAR LES ETUDIANTS EN ODONTOLOGIE (Provoquant une pénurie de lampe à polymériser et perturbant l'organisation des soins) | Protection UV                                                                                      |                            | 9,67 €             | 20%     | 1,93 €   | 11,61 €       |
|        | DIVERS PRESTATIONS | Prestations CO'Lab 3D                                                                                                                                                                | Conception , prototypage, impression objet                                                         | Facturation à l'heure      | 43,38 €            | 20%     | 8,68 €   | 52,05 €       |
| 758.88 | DIVERS PRESTATIONS | Portage de médicaments                                                                                                                                                               | pour un Seuil < 70 colis ou sachet / mois                                                          | le sachet + taxe carburant | 7,08 €             | 20%     | 1,42 €   | 8,50 €        |
| 758.88 | DIVERS PRESTATIONS | Portage de médicaments                                                                                                                                                               | pour un Seuil < 70 colis ou sachet / mois                                                          | le colis + taxe carburant  | 10,58 €            | 20%     | 2,12 €   | 12,70 €       |
| 707.88 | DIVERS FOURNITURES | VENTE PALETTES EUROPE (Renée Sabran)                                                                                                                                                 | A l'unité (si moins de 10 achetées)                                                                |                            | 4,17 €             | 20%     | 0,83 €   | 5,00 €        |
| 707.88 | DIVERS FOURNITURES | VENTE PALETTES EUROPE (Renée Sabran)                                                                                                                                                 | A l'unité (si plus de 10 achetées)                                                                 |                            | 3,33 €             | 20%     | 0,67 €   | 4,00 €        |
| 707.8  | DIVERS FOURNITURES | OFFRE "PARRAINAGE DE RUCHE" DU GHS POUR LES PROFESSIONNELS VOLONTAIRES :                                                                                                             | Visite détaillée du Rucher et remise d'1,5 kg de miel en rétribution (tarif par an et par parrain) |                            | 25,00 €            | EXONERE |          | 25,00 €       |
| 754.88 | DIVERS FOURNITURES | perte ou dégradation de matériel "voyageur"                                                                                                                                          |                                                                                                    |                            | 758,33 €           | 20,00 € | 151,67 € | 910,00 €      |

|                 |                                                                                        |                                                                                                                                                                                |                                                                                                          |                                                                         | 2025       |          |             |            |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------|----------|-------------|------------|
| COMPTE          | DOMAINE                                                                                | CATEGORIE                                                                                                                                                                      | TYPE                                                                                                     | DESIGNATION                                                             | TARIF HT   | TAUX TVA | MONTANT TVA | TARIF TTC  |
| 706.2 Budget C  | FRAIS D'INSCRIPTION AUX CONCOURS                                                       | FRAIS D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION ou EXAMEN D'ADMISSION (frais fixés en fonction des modalités des épreuves)                                                       | les personnes cibles sont les étrangers article 9 et les personnes en formation professionnelle continue | Instituts de Formation en Soins Infirmiers (IFSI)                       | 120,00 €   | EXONERE  | EXONERE     | 120,00 €   |
| 706.2 Budget C  | FRAIS D'INSCRIPTION AUX CONCOURS                                                       | FRAIS D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION ou EXAMEN D'ADMISSION (frais fixés en fonction des modalités des épreuves)                                                       | Candidats ne relevant pas des modalités d'entrée via Parcours Sup                                        | Ecole d'Infirmiers Anesthésistes                                        | 137,00 €   | EXONERE  | EXONERE     | 137,00 €   |
| 706.2 Budget C  | FRAIS D'INSCRIPTION AUX CONCOURS                                                       | FRAIS D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION ou EXAMEN D'ADMISSION (frais fixés en fonction des modalités des épreuves)                                                       | Candidats ne relevant pas des modalités d'entrée via Parcours Sup                                        | Ecole d'Infirmiers de Bloc Opératoire                                   | 137,00 €   | EXONERE  | EXONERE     | 137,00 €   |
| 706.2 Budget C  | FRAIS D'INSCRIPTION AUX CONCOURS                                                       | FRAIS D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION ou EXAMEN D'ADMISSION (frais fixés en fonction des modalités des épreuves)                                                       | Candidats ne relevant pas des modalités d'entrée via Parcours Sup                                        | Institut de Formation de Manipulateurs d'Electroradiologie Médicale     | 141,00 €   | EXONERE  | EXONERE     | 141,00 €   |
| 706.2 Budget C  | FRAIS D'INSCRIPTION AUX CONCOURS                                                       | FRAIS D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION ou EXAMEN D'ADMISSION (frais fixés en fonction des modalités des épreuves)                                                       | Institut de Formation d'Ambulanciers                                                                     | Institut de Formation d'Ambulanciers                                    | 88,00 €    | EXONERE  | EXONERE     | 88,00 €    |
| 706.2 Budget C  | FRAIS D'INSCRIPTION AUX CONCOURS                                                       | FRAIS D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION ou EXAMEN D'ADMISSION (frais fixés en fonction des modalités des épreuves)                                                       | Centre de Formation des Préparateurs en Pharmacie Hospitalière                                           | Centre de Formation des Préparateurs en Pharmacie Hospitalière          | 107,00 €   | EXONERE  | EXONERE     | 107,00 €   |
| 706.2 Budget C  | FRAIS D'INSCRIPTION AUX CONCOURS                                                       | FRAIS D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION ou EXAMEN D'ADMISSION (frais fixés en fonction des modalités des épreuves)                                                       | Centre de formation d'assistant de régulation médicale                                                   | Centre de formation d'assistant de régulation médicale                  | 100,00 €   | EXONERE  | EXONERE     | 100,00 €   |
| 706.2 Budget C  | FRAIS D'INSCRIPTION AUX CONCOURS                                                       | FRAIS D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION ou EXAMEN D'ADMISSION                                                                                                            | VAE livret 1                                                                                             | Centre de formation d'assistant de régulation médicale                  | 150,00 €   | EXONERE  | EXONERE     | 150,00 €   |
| 706.2 Budget C  | FRAIS D'INSCRIPTION AUX CONCOURS                                                       | FRAIS D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION ou EXAMEN D'ADMISSION                                                                                                            | VAE livret 2                                                                                             | Centre de formation d'assistant de régulation médicale                  | 500,00 €   | EXONERE  | EXONERE     | 500,00 €   |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS => étudiants ayant un statut différent de celui indiqué dans la rubrique "DROITS D'INSCRIPTION DES ELEVES"                           | Tarif "parcours complet"                                                                                 | Etudiants bénéficiaires d'une prise en charge (hors agents HCL)         | 7 500,00 € | EXONERE  | EXONERE     | 7 500,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS => étudiants ayant un statut différent de celui indiqué dans la rubrique "DROITS D'INSCRIPTION DES ELEVES"                           | Tarif "parcours complet"                                                                                 | Agents HCL bénéficiaires d'une prise en charge (études promotionnelles) | 3 586,00 € | EXONERE  | EXONERE     | 3 586,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS => étudiants ayant un statut différent de celui indiqué dans la rubrique "DROITS D'INSCRIPTION DES ELEVES"                           | Tarif "parcours complet"                                                                                 | Elèves en autofinancement                                               | 5 000,00 € | EXONERE  | EXONERE     | 5 000,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION DE MANIPULATEURS D'ELECTORADIOLOGIE MEDICALE => étudiants ayant un statut différent de celui indiqué dans la rubrique "DROITS D'INSCRIPTION" ci-dessus   | Tarif "parcours complet"                                                                                 | Elèves en autofinancement                                               | 11,00 €    | EXONERE  | EXONERE     | 11,00 €    |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS => étudiants ayant un statut différent de celui indiqué dans la rubrique "DROITS D'INSCRIPTION DES ELEVES"                           | Tarif horaire "parcours partiel"                                                                         | Etudiants bénéficiaires d'une prise en charge (hors agents HCL)         | 5,00 €     | EXONERE  | EXONERE     | 5,00 €     |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS => étudiants ayant un statut différent de celui indiqué dans la rubrique "DROITS D'INSCRIPTION DES ELEVES"                           | Tarif horaire "parcours partiel"                                                                         | Agents HCL bénéficiaires d'une prise en charge (études promotionnelles) | 7,00 €     | EXONERE  | EXONERE     | 7,00 €     |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS => étudiants ayant un statut différent de celui indiqué dans la rubrique "DROITS D'INSCRIPTION DES ELEVES"                           | Tarif horaire "parcours partiel"                                                                         | Elèves en autofinancement                                               | 7 500,00 € | EXONERE  | EXONERE     | 7 500,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION DE MANIPULATEURS D'ELECTROLRADIOLOGIE MEDICALE => étudiants ayant un statut différent de celui indiqué dans la rubrique "DROITS D'INSCRIPTION" ci-dessus | Tarif "parcours complet"                                                                                 | Etudiants bénéficiaires d'une prise en charge (hors agents HCL)         | 3 586,00 € | EXONERE  | EXONERE     | 3 586,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION DE MANIPULATEURS D'ELECTORADIOLOGIE MEDICALE => étudiants ayant un statut différent de celui indiqué dans la rubrique "DROITS D'INSCRIPTION" ci-dessus   | Tarif "parcours complet"                                                                                 | Agents HCL bénéficiaires d'une prise en charge (études promotionnelles) | 5 000,00 € | EXONERE  | EXONERE     | 5 000,00 € |

|                 |                                                                                        |                                                                                                                                                                                 |                                  |                                                                                                         |            |         |         |            |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|---------|------------|
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION DE MANIPULATEURS D'ELECTORADIOLOGIE MEDICALE<br>=> étudiants ayant un statut différent de celui indiqué dans la rubrique "DROITS D'INSCRIPTION" ci-dessus | Tarif horaire "parcours partiel" | Etudiants bénéficiaires d'une prise en charge (hors agents HCL)                                         | 11,00 €    | EXONERE | EXONERE | 11,00 €    |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION DE MANIPULATEURS D'ELECTORADIOLOGIE MEDICALE                                                                                                              | Tarif horaire "parcours partiel" | Agents HCL bénéficiaires d'une prise en charge (études promotionnelles)                                 | 5,00 €     | EXONERE | EXONERE | 5,00 €     |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION DE MANIPULATEURS D'ELECTORADIOLOGIE MEDICALE                                                                                                              | Tarif horaire "parcours partiel" | Elèves en autofinancement                                                                               | 7,00 €     | EXONERE | EXONERE | 7,00 €     |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | CENTRE DE FORMATION D'ASSISTANT DE REGULATION MEDICALE                                                                                                                          | Tarif "parcours complet"         | Elèves bénéficiaires d'une prise en charge (hors financement Région AURA et agents HCL)                 | 8 240,00 € | EXONERE | EXONERE | 8 240,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | CENTRE DE FORMATION D'ASSISTANT DE REGULATION MEDICALE                                                                                                                          | Tarif "parcours complet"         | Agents HCL bénéficiaires d'une prise en charge (études promotionnelles)                                 | 8 240,00 € | EXONERE | EXONERE | 8 240,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | CENTRE DE FORMATION D'ASSISTANT DE REGULATION MEDICALE                                                                                                                          | Tarif "parcours complet"         | Elèves en autofinancement                                                                               | 8 240,00 € | EXONERE | EXONERE | 8 240,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | CENTRE DE FORMATION D'ASSISTANT DE REGULATION MEDICALE                                                                                                                          | Tarif horaire "parcours partiel" | Tous types de financements                                                                              | 11,00 €    | EXONERE | EXONERE | 11,00 €    |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | ECOLE D'INFIRMIERS ANESTHESISTES                                                                                                                                                | Tarif "parcours complet"         | Etudiants bénéficiaires d'une prise en charge (autre que agent HCL)                                     | 8 500,00 € | EXONERE | EXONERE | 8 500,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | ECOLE D'INFIRMIERS ANESTHESISTES                                                                                                                                                | Tarif "parcours complet"         | Agents HCL bénéficiaires d'une prise en charge (études promotionnelles)                                 | 7 950,00 € | EXONERE | EXONERE | 7 950,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | ECOLE D'INFIRMIERS ANESTHESISTES                                                                                                                                                | Tarif "parcours complet"         | Etudiants en autofinancement                                                                            | 7 500,00 € | EXONERE | EXONERE | 7 500,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | ECOLE D'INFIRMIERS DE BLOC OPERATOIRE                                                                                                                                           | Tarif "parcours complet"         | Etudiants bénéficiaires d'une prise en charge (autre que agent HCL)                                     | 9 700,00 € | EXONERE | EXONERE | 9 700,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | ECOLE D'INFIRMIERS DE BLOC OPERATOIRE                                                                                                                                           | Tarif "parcours complet"         | Etudiants en autofinancement                                                                            | 9 415,00 € | EXONERE | EXONERE | 9 415,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | ECOLE D'INFIRMIERS DE BLOC OPERATOIRE                                                                                                                                           | Tarif "parcours complet"         | Agents HCL bénéficiaires d'une prise en charge (études promotionnelles)                                 | 8 700,00 € | EXONERE | EXONERE | 8 700,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION D'AIDES-SOIGNANTS                                                                                                                                         | Tarif "parcours complet"         | Elèves bénéficiaires d'une prise en charge (hors élèves financés par le Conseil Régional et agents HCL) | 7 100,00 € | EXONERE | EXONERE | 7 100,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION D'AIDES-SOIGNANTS                                                                                                                                         | Tarif "parcours complet"         | Agents HCL bénéficiaires d'une prise en charge (études promotionnelles)                                 | 6 680,00 € | EXONERE | EXONERE | 6 680,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION D'AIDES-SOIGNANTS                                                                                                                                         | Tarif "parcours complet"         | Elèves en autofinancement                                                                               | 6 327,00 € | EXONERE | EXONERE | 6 327,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION D'AIDES-SOIGNANTS                                                                                                                                         | Tarif horaire "parcours partiel" | Elèves bénéficiaires d'une prise en charge (hors élèves financés par le Conseil Régional)               | 9,00 €     | EXONERE | EXONERE | 9,00 €     |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION D'AIDES-SOIGNANTS                                                                                                                                         | Tarif horaire "parcours partiel" | Agents HCL bénéficiaires d'une prise en charge (études promotionnelles)                                 | 9,00 €     | EXONERE | EXONERE | 9,00 €     |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION D'AIDES-SOIGNANTS                                                                                                                                         | Tarif horaire "parcours partiel" | Elèves en autofinancement                                                                               | 8,00 €     | EXONERE | EXONERE | 8,00 €     |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | CENTRE DE FORMATION DES PREPARATEURS EN PHARMACIE HOSPITALIERE                                                                                                                  | Tarif "parcours complet"         | Elèves en formation prof. bénéficiaire d'une prise en charge (hors agents HCL)                          | 7 860,00 € | EXONERE | EXONERE | 7 860,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | CENTRE DE FORMATION DES PREPARATEURS EN PHARMACIE HOSPITALIERE                                                                                                                  | Tarif "parcours complet"         | Agents HCL bénéficiaires d'une prise en charge (études promotionnelles)                                 | 7 467,00 € | EXONERE | EXONERE | 7 467,00 € |

|                 |                                                                                        |                                                                    |                                                                     |                                                                                         |            |         |         |            |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|---------|------------|
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | CENTRE DE FORMATION DES PREPARATEURS EN PHARMACIE HOSPITALIERE     | Tarif "parcours complet"                                            | Elèves en autofinancement                                                               | 7 074,00 € | EXONERE | EXONERE | 7 074,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | CENTRE DE FORMATION DES PREPARATEURS EN PHARMACIE HOSPITALIERE     | Tarif horaire "parcours partiel"(élèves relevant du dispositif VAE) | Elèves bénéficiaires d'une prise en charge (hors agents HCL)                            | 17,00 €    | EXONERE | EXONERE | 17,00 €    |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | CENTRE DE FORMATION DES PREPARATEURS EN PHARMACIE HOSPITALIERE     | Tarif horaire "parcours partiel"(élèves relevant du dispositif VAE) | Agents HCL bénéficiaires d'une prise en charge (études promotionnelles)                 | 17,00 €    | EXONERE | EXONERE | 17,00 €    |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | CENTRE DE FORMATION DES PREPARATEURS EN PHARMACIE HOSPITALIERE     | Tarif horaire "parcours partiel"(élèves relevant du dispositif VAE) | Elèves en autofinancement                                                               | 16,00 €    | EXONERE | EXONERE | 16,00 €    |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION D'AMBULANCIERS                               | Tarif "parcours complet"                                            | Elèves bénéficiaires d'une prise en charge (hors financement Région AURA et agents HCL) | 6 800,00 € | EXONERE | EXONERE | 6 800,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION D'AMBULANCIERS                               | Tarif "parcours complet"                                            | Agents HCL bénéficiaires d'une prise en charge (études promotionnelles)                 | 6 184,00 € | EXONERE | EXONERE | 6 184,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION D'AMBULANCIERS                               | Tarif "parcours complet"                                            | Elèves en autofinancement                                                               | 5 860,00 € | EXONERE | EXONERE | 5 860,00 € |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION D'AMBULANCIERS                               | Tarif horaire "parcours partiel"                                    | Elèves bénéficiaires d'une prise en charge (hors financement Région AURA et agents HCL) | 12,00 €    | EXONERE | EXONERE | 12,00 €    |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION D'AMBULANCIERS                               | Tarif horaire "parcours partiel"                                    | Agents HCL bénéficiaires d'une prise en charge (études promotionnelles)                 | 11,00 €    | EXONERE | EXONERE | 11,00 €    |
| 706.31 Budget C | FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement) | INSTITUT DE FORMATION D'AMBULANCIERS                               | Tarif horaire "parcours partiel"                                    | Elèves en autofinancement                                                               | 11,00 €    | EXONERE | EXONERE | 11,00 €    |
| 706.8           | PARTICIPATION AUX FRAIS DE FONCTIONNEMENT ANNEXES                                      | CONCERNE LES ETUDIANTS AMBULANCIERS EN AUTOFINANCEMENT             | Tarif "parcours complet"                                            |                                                                                         | 70,00 €    | EXONERE | EXONERE | 70,00 €    |
| 706.8           | PARTICIPATION AUX FRAIS DE FONCTIONNEMENT ANNEXES                                      | INSTITUT DE FORMATION D'AMBULANCIERS                               | Tarif horaire "parcours partiel"                                    | Tous types de financements (hors HCL)                                                   | 0,10 €     |         |         | 0,10 €     |
| 706.8           | PARTICIPATION AUX FRAIS DE FONCTIONNEMENT ANNEXES                                      | CENTRE DE FORMATION DES PREPARATEURS EN PHARMACIE HOSPITALIERE     | Tarif "parcours complet"                                            | Tous types de financements (hors HCL)                                                   | 143,00 €   |         |         | 143,00 €   |
| 706,8           | PARTICIPATION AUX FRAIS DE FONCTIONNEMENT ANNEXES                                      | CENTRE DE FORMATION DES PREPARATEURS EN PHARMACIE HOSPITALIERE     | Tarif "parcours partiel"                                            | Tous types de financements (hors HCL)                                                   | 0,32 €     |         |         | 0,32 €     |
| 706.8           | PARTICIPATION AUX FRAIS DE FONCTIONNEMENT ANNEXES                                      | INSTITUT DE FORMATION D'AIDES-SOIGNANTS                            | Tarif "parcours complet"                                            | Tous types de financements (hors HCL)                                                   | 143,00 €   |         |         | 143,00 €   |
| 706,8           | PARTICIPATION AUX FRAIS DE FONCTIONNEMENT ANNEXES                                      | INSTITUT DE FORMATION D'AIDES-SOIGNANTS                            | Tarif "parcours partiel"                                            | Tous types de financements (hors HCL)                                                   | 0,19 €     |         |         | 0,19 €     |
| 706.8           | PARTICIPATION AUX FRAIS DE FONCTIONNEMENT ANNEXES                                      | ECOLE D'INFIRMIERS ANESTHESISTES                                   | Tarif "parcours complet"                                            | Tous types de financements (hors HCL)                                                   | 143,00 €   |         |         | 143,00 €   |
| 706,8           | PARTICIPATION AUX FRAIS DE FONCTIONNEMENT ANNEXES                                      | ECOLE D'INFIRMIERS DE BLOC OPERATOIRE                              | Tarif "parcours complet"                                            | Tous types de financements (hors HCL)                                                   | 143,00 €   |         |         | 143,00 €   |
| 706.8           | PARTICIPATION AUX FRAIS DE FONCTIONNEMENT ANNEXES                                      | INSTITUT DE FORMATION DE MANIPULATEURS D'ELECTORADIOLOGIE MEDICALE | Tarif "parcours complet"                                            | Tous types de financements (hors HCL)                                                   | 143,00 €   |         |         | 143,00 €   |

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                          |                                                                                                             |                                                              |            |         |  |            |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------|---------|--|------------|
| 706,8           | PARTICIPATION AUX FRAIS DE FONCTIONNEMENT ANNEXES                                                                                                                                                                                                                                                                                                | INSTITUT DE FORMATION DE MANIPULATEURS D'ELECTORADIOLOGIE MEDICALE                                                       | Tarif "parcours partiel"                                                                                    | Tous types de financements (hors HCL)                        | 0,20 €     |         |  | 0,20 €     |
| 706.8           | FRAIS DE DOSSIER<br>Les frais de dossier sont dus par l'élève/l'étudiant dès la constitution de son dossier d'inscription (versement en régie), puis lui sont ensuite éventuellement remboursés par l'organisme financeur de sa formation (sauf "actes exclusifs" : frais de dossier pouvant être facturés à l'organisme financeur par exemple). | FRAIS APPLICABLE AUX PERSONNES SUIVANTES, sauf agents HCL :                                                              | CONCERNE L'ENSEMBLE DES ELEVES ET ETUDIANTS                                                                 |                                                              | 128,00 €   |         |  | 128,00 €   |
| 754.18          | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement                                                                                                                                                                                                                                                                    | SÉMINAIRES ET SESSIONS DE FORMATION DES PRATICIENS                                                                       | la journée                                                                                                  |                                                              | 120,00 €   | EXONERE |  | 120,00 €   |
| 754.18          | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement                                                                                                                                                                                                                                                                    | MISE A DISPOSITION DE MOYENS par les HCL dans le cadre d'un atelier de formation ou workshop (tarif facturé par atelier) |                                                                                                             |                                                              | 516,00 €   | EXONERE |  | 516,00 €   |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement                                                                                                                                                                                                                                                                    | FORMATIONS SIMULATION - pour les médecins                                                                                | Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) avec déjeuner                           |                                                              | 68,00 €    | EXONERE |  | 68,00 €    |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement                                                                                                                                                                                                                                                                    | FORMATIONS SIMULATION - pour les médecins                                                                                | Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) sans déjeuner                           |                                                              | 977,50 €   | EXONERE |  | 977,50 €   |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement                                                                                                                                                                                                                                                                    | FORMATIONS SIMULATION - pour les médecins                                                                                | Non Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) avec déjeuner                       |                                                              | 1 299,00 € | EXONERE |  | 1 299,00 € |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement                                                                                                                                                                                                                                                                    | FORMATIONS SIMULATION - pour les médecins                                                                                | Non Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) sans déjeuner                       |                                                              | 1 627,08 € | EXONERE |  | 1 627,08 € |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement                                                                                                                                                                                                                                                                    | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES POUR UN PUBLIC H.C.L.<br>(hors actions de formation organisées par le CESU 69)           | Actions de formation en présentiel d'une durée min de 3 h                                                   | Tarif / Jour / Groupe - Formation classique                  | 1 007 €    | EXONERE |  | 1 007 €    |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement                                                                                                                                                                                                                                                                    | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES POUR UN PUBLIC H.C.L.<br>(hors actions de formation organisées par le CESU 69)           | Actions de formation en présentiel d'une durée min de 3 h                                                   | Tarif / Jour / Groupe - Formation co-animée                  | 1 338 €    | EXONERE |  | 1 338 €    |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement                                                                                                                                                                                                                                                                    | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES POUR UN PUBLIC H.C.L.<br>(hors actions de formation organisées par le CESU 69)           | Actions de formation en présentiel d'une durée min de 3 h                                                   | Tarif / Jour / Groupe - Formation avec matériel informatique | 1 676 €    | EXONERE |  | 1 676 €    |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement                                                                                                                                                                                                                                                                    | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES POUR UN PUBLIC H.C.L.<br>(hors actions de formation organisées par le CESU 69)           | Actions de formation en présentiel d'une durée min de 3 h                                                   | Tarif / Heure / Stagiaire                                    | 18 €       | EXONERE |  | 18 €       |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement                                                                                                                                                                                                                                                                    | ACTIONS DE FORMATION EN E-LEARNING (intégrées ou non à un parcours de DPC)                                               | Tarif "module large public", pour un accès pendant 1 an maximum, par formation ouverte et par stagiaire     | Tarif / Stagiaire                                            | 64 €       | EXONERE |  | 64 €       |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement                                                                                                                                                                                                                                                                    | ACTIONS DE FORMATION EN E-LEARNING (intégrées ou non à un parcours de DPC)                                               | Tarif "module public restreint", pour un accès pendant 1 an maximum, par formation ouverte et par stagiaire | Tarif / Stagiaire                                            | 80 €       | EXONERE |  | 80 €       |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement                                                                                                                                                                                                                                                                    | MISE A DISPOSITION DE LA PLATEFORME pour un module en e-learning (tarif pour 1 an)                                       | Actions de formation organisée par CESU 69                                                                  | Tarif par licence utilisée                                   | 35 €       | EXONERE |  | 35 €       |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement                                                                                                                                                                                                                                                                    | MISE A DISPOSITION DE L'INGENIEUR PEDAGOGIQUE                                                                            | Prestations complémentaires                                                                                 | Tarif jour (7h)                                              | 650 €      | EXONERE |  | 650 €      |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement                                                                                                                                                                                                                                                                    | FORMATIONS SIMULATION - pour les paramédicaux                                                                            | Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) avec déjeuner                           |                                                              | 84,53 €    | EXONERE |  | 84,53 €    |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement                                                                                                                                                                                                                                                                    | FORMATIONS SIMULATION - pour les paramédicaux                                                                            | Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) sans déjeuner                           |                                                              | 79,25 €    | EXONERE |  | 79,25 €    |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement                                                                                                                                                                                                                                                                    | FORMATIONS SIMULATION - pour les paramédicaux                                                                            | Non Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) avec déjeuner                       |                                                              | 73,96 €    | EXONERE |  | 73,96 €    |

|                 |                                                                               |                                                                                                                                 |                                                                                                         |                                                                    |         |         |  |         |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|---------|--|---------|
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | FORMATIONS SIMULATION - pour les paramédicaux                                                                                   | Non Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) sans déjeuner                   |                                                                    | 68,68 € | EXONERE |  | 68,68 € |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Formation classique<br>Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC)              | Tarif / Jour / Groupe                                              | 1 638 € | EXONERE |  | 1 638 € |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Formation classique<br>Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC)              | Tarif / Heure / Stagiaire pris en charge en formation continue     | 45 €    | EXONERE |  | 45 €    |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Formation classique<br>Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC)              | Tarif / Heure / Stagiaire en autofinancement                       | 26 €    | EXONERE |  | 26 €    |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Formation classique<br>Non intégrée à un parcours de DPC                                                | Tarif / Jour / Groupe                                              | 1 420 € | EXONERE |  | 1 420 € |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Formation classique<br>Non intégrée à un parcours de DPC                                                | Tarif / Heure / Stagiaire pris en charge en formation continue     | 39 €    | EXONERE |  | 39 €    |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Formation classique<br>Non intégrée à un parcours de DPC                                                | Tarif / Heure / Stagiaire en autofinancement                       | 23 €    | EXONERE |  | 23 €    |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Formation co-animée<br>Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC)              | Tarif / Jour / Groupe                                              | 2 041 € | EXONERE |  | 2 041 € |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Formation co-animée<br>Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC)              | Tarif / Heure / Stagiaire pris en charge en formation continue     | 55 €    | EXONERE |  | 55 €    |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Formation co-animée<br>Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC)              | Tarif / Heure / Stagiaire en autofinancement                       | 33 €    | EXONERE |  | 33 €    |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Formation co-animée<br>Non intégrée à un parcours de DPC                                                | Tarif / Jour / Groupe                                              | 1 776 € | EXONERE |  | 1 776 € |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Formation co-animée<br>Non intégrée à un parcours de DPC                                                | Tarif / Heure / Stagiaire pris en charge en formation continue     | 48 €    | EXONERE |  | 48 €    |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Formation co-animée<br>Non intégrée à un parcours de DPC                                                | Tarif / Heure / Stagiaire en autofinancement                       | 30 €    | EXONERE |  | 30 €    |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Formation "Actes exclusifs" organisée par l'école d'inf.de bloc op.                                     | Tarif / Heure / Stagiaire pris en charge en formation continue     | 33 €    | EXONERE |  | 33 €    |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Formation "Actes exclusifs" organisée par l'école d'inf.de bloc op.                                     | Tarif / Heure / Stagiaire en autofinancement                       | 22 €    | EXONERE |  | 22 €    |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Formation "AFGSU", "Recyclage AFGSU", "Auxiliaire ambulancier" organisées par l'IFA                     | AFGSU - Tarif / Heure / Stagiaire                                  | 19 €    | EXONERE |  | 19 €    |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Formation "AFGSU", "Recyclage AFGSU", "Auxiliaire ambulancier" organisées par l'IFA                     | Recyclage AFGSU - Tarif / Heure / Stagiaire                        | 30 €    | EXONERE |  | 30 €    |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Formation "AFGSU", "Recyclage AFGSU", "Auxiliaire ambulancier" organisées par l'IFA                     | Auxiliaire ambulancier - Tarif / Heure / Stagiaire                 | 15 €    | EXONERE |  | 15 €    |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Formation "AFGSU", "Recyclage AFGSU", "Auxiliaire ambulancier" organisées par l'IFA                     | Adaptation à l'emploi des brancardiers - Tarif / Heure / Stagiaire | 15 €    | EXONERE |  | 15 €    |
| H754.11 C 70632 | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Attestations délivrées par le CESU à l'issue des formations AFGSU assurées par les formateurs habilités | Tarif / unité                                                      | 43 €    | EXONERE |  | 43 €    |

|                                  |                                                                               |                                                                                                                                 |                                                                                                                |                                                                |            |         |  |            |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|---------|--|------------|
| H754.11 C 70632                  | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Formation "Préparation aux épreuves de sélection" organisée par les Instituts de Formation des Aides-Soignants | Tarif / Heure / Stagiaire pris en charge en formation continue | 23 €       | EXONERE |  | 23 €       |
| H754.11 C 70632                  | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | ACTIONS DE FORMATION EN PRESENTIEL, organisées pour un public hors H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69) | Formation "Préparation aux épreuves de sélection" organisée par les Instituts de Formation des Aides-Soignants | Tarif / Heure / Stagiaire en autofinancement                   | 15 €       | EXONERE |  | 15 €       |
| H754.11 C 70632                  | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | FORMATION DE 140 h à destination des Professionnels Non Diplômés Ehpad ou Structures d'Accueil des PA                           | Tarifs établissement                                                                                           | 1 séminaire                                                    | 482,87 €   | EXONERE |  | 482,87 €   |
| H754.11 C 70632                  | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | FORMATION DE 140 h à destination des Professionnels Non Diplômés Ehpad ou Structures d'Accueil des PA                           | Tarifs établissement                                                                                           | 2 séminaires                                                   | 911,86 €   | EXONERE |  | 911,86 €   |
| H754.11 C 70632                  | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | FORMATION DE 140 h à destination des Professionnels Non Diplômés Ehpad ou Structures d'Accueil des PA                           | Tarifs établissement                                                                                           | 4 séminaires                                                   | 1 691,00 € | EXONERE |  | 1 691,00 € |
| H754.11 C 70632                  | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | FORMATION DE 140 h à destination des Professionnels Non Diplômés Ehpad ou Structures d'Accueil des PA                           | Tarifs individuels                                                                                             | 1 séminaire                                                    | 214,49 €   | EXONERE |  | 214,49 €   |
| H754.11 C 70632                  | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | FORMATION DE 140 h à destination des Professionnels Non Diplômés Ehpad ou Structures d'Accueil des PA                           | Tarifs individuels                                                                                             | 2 séminaires                                                   | 375,10 €   | EXONERE |  | 375,10 €   |
| H754.11 C 70632                  | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | FORMATION DE 140 h à destination des Professionnels Non Diplômés Ehpad ou Structures d'Accueil des PA                           | Tarifs individuels                                                                                             | 4 séminaires                                                   | 643,48 €   | EXONERE |  | 643,48 €   |
| HR70631 FORMATION<br>INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L.<br>Tarifs frais d'enseignement | Prestations complémentaires                                                                                                     | Location salle                                                                                                 | Tarif journalier groupe - Voir annexe CESU                     | 109,31 €   | EXONERE |  | 109,31 €   |
| HR70631 FORMATION<br>INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement    | CESU - PUBLIC HCL                                                                                                               | AFGSU 1                                                                                                        | Tarif horaire individuel - 14h                                 | 33,44 €    | EXONERE |  | 33,44 €    |
| HR70631 FORMATION<br>INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement    | CESU - PUBLIC HCL                                                                                                               | AFGSU 2                                                                                                        | Tarif horaire individuel - 21h                                 | 33,44 €    | EXONERE |  | 33,44 €    |
| HR70631 FORMATION<br>INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement    | CESU - PUBLIC HCL                                                                                                               | AFGSU Recyclage                                                                                                | Tarif horaire individuel - 7h                                  | 33,44 €    | EXONERE |  | 33,44 €    |
| HR70631 FORMATION<br>INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement    | CESU - PUBLIC HCL                                                                                                               | Détresse vitale                                                                                                | Tarif horaire individuel - 7h                                  | 33,44 €    | EXONERE |  | 33,44 €    |
| HR70631 FORMATION<br>INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement    | CESU - PUBLIC HCL                                                                                                               | Pose de Dispositif Intra Osseux                                                                                | Tarif horaire individuel - 3,5h                                | 38,00 €    | EXONERE |  | 38,00 €    |
| HR70631 FORMATION<br>INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement    | CESU - PUBLIC HCL                                                                                                               | Intubation Difficile                                                                                           | Tarif horaire individuel - 3,5h                                | 38,00 €    | EXONERE |  | 38,00 €    |
| HR70631 FORMATION<br>INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement    | CESU - PUBLIC HCL                                                                                                               | Infirmière d'Orientation et d'Accueil (IOA)                                                                    | Tarif horaire individuel - 21h                                 | 38,00 €    | EXONERE |  | 38,00 €    |
| HR70631 FORMATION<br>INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement    | CESU - PUBLIC HCL                                                                                                               | Simulation                                                                                                     | Tarif horaire individuel - 7h                                  | 42,00 €    | EXONERE |  | 42,00 €    |
| HR70631 FORMATION<br>INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement    | CESU - PUBLIC HCL                                                                                                               | Formations de formateurs (FOFO)                                                                                | Tarif horaire individuel - 70h                                 | 33,44 €    | EXONERE |  | 33,44 €    |
| HR70631 FORMATION<br>INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement    | CESU - PUBLIC HCL                                                                                                               | Situation Sanitaire Exceptionnelle (SSE)                                                                       | Pour 2022. Tarif horaire. Personnel SAMU uniquement            | 26,00 €    | EXONERE |  | 26,00 €    |

|                               |                                                                            |                                                                  |                                                        |                                 |          |         |  |          |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------|----------|---------|--|----------|
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - PUBLIC HCL                                                | Formation d'adaptation nouveaux actes des ambulanciers | Tarif horaire individuel - 21h  | 33,44 €  | EXONERE |  | 33,44 €  |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Hors Développement Professionnel Continu (DPC) | AFGSU 1                                                | Tarif horaire individuel - 14h  | 28,21 €  | EXONERE |  | 28,21 €  |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Hors Développement Professionnel Continu (DPC) | AFGSU 2                                                | Tarif horaire individuel - 21h  | 28,21 €  | EXONERE |  | 28,21 €  |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Hors Développement Professionnel Continu (DPC) | AFGSU Recyclage                                        | Tarif horaire individuel - 7h   | 28,21 €  | EXONERE |  | 28,21 €  |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Hors Développement Professionnel Continu (DPC) | Infirmière d'Orientation et d'Accueil (IOA)            | Tarif horaire individuel - 21h  | 35,28 €  | EXONERE |  | 35,28 €  |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Hors Développement Professionnel Continu (DPC) | Pose de Dispositif Intra Osseux                        | Tarif horaire individuel - 3,5h | 38,00 €  | EXONERE |  | 38,00 €  |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Hors Développement Professionnel Continu (DPC) | Intubation Difficile                                   | Tarif horaire individuel - 3,5h | 38,00 €  | EXONERE |  | 38,00 €  |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Hors Développement Professionnel Continu (DPC) | Formation d'adaptation nouveaux actes des ambulanciers | Tarif horaire individuel - 21h  | 28,21 €  | EXONERE |  | 28,21 €  |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Etudiants de niveau V (sans le bac)            | AFGSU 1                                                | Tarif horaire - 14h             | 38,37 €  | EXONERE |  | 38,37 €  |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Etudiants de niveau V (sans le bac)            | AFGSU 2                                                | Tarif horaire - 21h             | 38,37 €  | EXONERE |  | 38,37 €  |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Etudiants de niveau V (sans le bac)            | AFGSU Recyclage                                        | Tarif horaire - 7h              | 38,37 €  | EXONERE |  | 38,37 €  |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Etudiants de niveau IV (avec le bac)           | AFGSU 1                                                | Tarif horaire - 14h             | 49,33 €  | EXONERE |  | 49,33 €  |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Etudiants de niveau IV (avec le bac)           | AFGSU 2                                                | Tarif horaire - 21h             | 49,33 €  | EXONERE |  | 49,33 €  |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Etudiants de niveau IV (avec le bac)           | AFGSU Recyclage                                        | Tarif horaire - 7h              | 49,33 €  | EXONERE |  | 49,33 €  |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Groupe -12 part.                               | AFGSU 1                                                | Tarif horaire groupe - 14h      | 153,03 € | EXONERE |  | 153,03 € |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Groupe -12 part.                               | AFGSU 2                                                | Tarif horaire groupe - 21h      | 153,03 € | EXONERE |  | 153,03 € |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Groupe -12 part.                               | AFGSU Recyclage                                        | Tarif horaire groupe - 7h       | 153,03 € | EXONERE |  | 153,03 € |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Groupe -12 part.                               | Détresse vitale                                        | Tarif horaire groupe - 7h       | 153,03 € | EXONERE |  | 153,03 € |

|                               |                                                                            |                                                  |                                                                                           |                                               |          |         |  |          |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------|---------|--|----------|
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Co-animation groupe 9-12 part. | AFGSU 1                                                                                   | Tarif horaire groupe - 14h                    | 196,75 € | EXONERE |  | 196,75 € |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Co-animation groupe 9-12 part. | AFGSU 2                                                                                   | Tarif horaire groupe - 21h                    | 196,75 € | EXONERE |  | 196,75 € |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Co-animation groupe 9-12 part. | AFGSU Recyclage                                                                           | Tarif horaire groupe - 7h                     | 196,75 € | EXONERE |  | 196,75 € |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Co-animation groupe 9-12 part. | Détresse vitale                                                                           | Tarif horaire groupe - 7h                     | 196,75 € | EXONERE |  | 196,75 € |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Co-animation groupe 9-12 part. | Pose de Dispositif Intra Osseux                                                           | Tarif horaire groupe - 3,5h                   | 160,00 € | EXONERE |  | 160,00 € |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Co-animation groupe 9-12 part. | Intubation Difficile                                                                      | Tarif horaire groupe - 3,5h                   | 160,00 € | EXONERE |  | 160,00 € |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Co-animation groupe 9-12 part. | Simulation                                                                                | Tarif horaire groupe - 7h                     | 683,94 € | EXONERE |  | 683,94 € |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | CESU - Hors HCL - Co-animation groupe 9-12 part. | Formation d'adaptation aux nouveaux actes professionnels des ambulanciers diplômés d'état | Tarif horaire groupe - 21h                    | 196,75 € |         |  | 196,75 € |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | Prestations complémentaires                      | Matériel AFGSU 1                                                                          | Tarif journée - Voir annexe CESU              | 326,35 € | EXONERE |  | 326,35 € |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | Prestations complémentaires                      | Matériel AFGSU 2                                                                          | Tarif journée - Voir annexe CESU              | 326,35 € | EXONERE |  | 326,35 € |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | Prestations complémentaires                      | Matériel AFGSU Recyclage                                                                  | Tarif journée - Voir annexe CESU              | 326,35 € | EXONERE |  | 326,35 € |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | Prestations complémentaires                      | Matériel Détresse vitale                                                                  | Tarif journée - Voir annexe CESU              | 326,35 € | EXONERE |  | 326,35 € |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | Prestations complémentaires                      | Matériel Simulation                                                                       | Tarif journée - Voir annexe CESU              | 416,40 € | EXONERE |  | 416,40 € |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | Prestations complémentaires                      | Matériel Formation d'adaptation nouveaux actes des ambulanciers                           | Tarif session 21h - Voir annexe CESU          | 713,50 € | EXONERE |  | 713,50 € |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | Prestations complémentaires                      | Edition diplôme                                                                           | Tarif individuel et groupe - Voir annexe CESU | 25,00 €  | EXONERE |  | 25,00 €  |
| HR70631 FORMATION INTRA-MUROS | ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement | Prestations complémentaires                      | Frais administratif                                                                       | Tarif formation groupe - Voir annexe CESU     | 219,23 € | EXONERE |  | 219,23 € |