CATALOGUE

DES

TARIFS

exercice 2023

actualisation au 19/10/2023

Hospices Civils de Lyon
Direction des Affaires Financières

Prestations soins tous patients - 2023

COMPTE	DOMAINE	CATEGORIE	TYPE	DESIGNATION	2023 TARIF HT	2023 TAUX TVA	2023 MONTANT TVA	2023 TARIF TTC
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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	1 534,76 €	EXONERE		**1 534,76 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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	1 459,60 €	EXONERE		**1 459,60 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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	1 857,86 €	EXONERE		**1 857,86 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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- Pédopsychiatrie (- de 18 ans)	576,57 €	EXONERE		**576,57 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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	2 578,10 €	EXONERE		**2 578,10 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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	3 339,79 €	EXONERE		**3 339,79 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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	1 525,19 €	EXONERE		**1 525,19 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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	1 038,15 €	EXONERE		**1 038,15 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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 SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR)	911,77 €	EXONERE		**911,77 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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 SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR)	911,77 €	EXONERE		**911,77 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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 SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR)	771,18 €	EXONERE		**771,18 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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 SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR)	749,61 €	EXONERE		**749,61 €**

Prestations soins tous patients - 2023

732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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 SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR)	749,61 €	EXONERE		**749,61 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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	1 380,61 €	EXONERE		**1 380,61 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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	1 164,42 €	EXONERE		**1 164,42 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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	690,30 €	EXONERE		**690,30 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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	1 368,45 €	EXONERE		**1 368,45 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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)	457,03 €	EXONERE		**457,03 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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, RCMI	1 162,95 €	EXONERE		**1 162,95 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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	1 130,77 €	EXONERE		**1 130,77 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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	1 509,68 €	EXONERE		**1 509,68 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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)	1 411,38 €	EXONERE		**1 411,38 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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 SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR)	835,81 €	EXONERE		**835,81 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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 SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR)	835,81 €	EXONERE		**835,81 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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 SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR)	689,79 €	EXONERE		**689,79 €**

Prestations soins tous patients - 2023

732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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 SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR)	689,79 €	EXONERE		**689,79 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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 SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR)	623,92 €	EXONERE		**623,92 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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 SOINS MEDICAUX ET DE READAPTATION (SMR)	623,92 €	EXONERE		**623,92 €**
732	HOSPITALISATION	PARCOURS DE DROIT COMMUN Patients assurés sociaux et non assurés sociaux en parcours de droit commun Tarifs approuvés par arrêté n°2022-18-099 du 1er janvier 2022 par l'ARS AURA 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	1 486,67 €	EXONERE		**1 486,67 €**
	HOSPITALISATION	PARCOURS SPECIFIQUE 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 Patients non résidents et non assurés sociaux en parcours spécifique soumis à tarification journalière majorée.	CONSULTATION MEDICALE SUR DOSSIER		300,00 €	EXONERE		**300,00 €**
	HOSPITALISATION	PARCOURS SPECIFIQUE Patients non résidents et non assurés sociaux en parcours spécifique soumis à tarification journalière majorée.	PRODUITS PHARMACEUTIQUES ONEREUX NON REMBOURSE PAR L'ASSURANCE 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	51,48 €	EXONERE		**51,48 €**
732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	MEDECINE DU SPORT	Visite complète de repos + ECG	66,32 €	EXONERE		**66,32 €**
732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	MEDECINE DU SPORT	Visite complète de repos + bilan psychologique	73,43 €	EXONERE		**73,43 €**
732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	MEDECINE DU SPORT	Visite complète de repos + ECG + bilan psychologique	88,27 €	EXONERE		**88,27 €**
732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	MEDECINE DU SPORT	Test d'effort seul	110,92 €	EXONERE		**110,92 €**
732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	MEDECINE DU SPORT	Bilan clinique avec test d'effort	135,06 €	EXONERE		**135,06 €**
732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	MEDECINE DU SPORT	Visite Sportif de haut niveau avec épreuve d'effort	184,30 €	EXONERE		**184,30 €**
732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	MEDECINE DU SPORT	Rééducation ergothérapie Confection d'appareillage pour les mains 1 heure	73,82 €	EXONERE		**73,82 €**
732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	MEDECINE DU SPORT	Rééducation ergothérapie Positionnement du patient dans le fauteuil 1heure 30	79,10 €	EXONERE		**79,10 €**
732.481	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	OBESITE Pose de ballon intra-gastrique en ambulatoire	1 ballon	650,63 €	20%	130,13 €	**780,75 €**

Prestations soins tous patients - 2023

732.481	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	OBESITE 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 €**
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 €**
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 €**

Prestations soins tous patients - 2023

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 €**
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 €**

Prestations soins tous patients - 2023

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 €**
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 €**
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 €**

Prestations soins tous patients - 2023

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 €**
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 €**
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 €**

Prestations soins tous patients - 2023

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 €**
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 €**

Prestations soins tous patients - 2023

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 €**
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 €**
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 €**

Prestations soins tous patients - 2023

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 €**
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 €**
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 €**

Prestations soins tous patients - 2023

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 blocTarif1 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 €**
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 AGTarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits	3 426,63 €	20%	685,33 €	**4 111,95 €**
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 €**
732.481	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	CHIRURGIE PLASTIQUE	Nymphoplastie sous AG 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	Nymphoplastie sous AG 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	Nymphoplastie sous AG 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	Body lift Tarif1 FH et acte chirurgical Ambulatoire Si réalisation de 2 actes ou plus de chirurgie plastique : -forfait principal le plus onéreux à 100% -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 Si réalisation de 2 actes ou plus de chirurgie plastique : -forfait principal le plus onéreux à 100% -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 Si réalisation de 2 actes ou plus de chirurgie plastique : -forfait principal le plus onéreux à 100% -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 Si réalisation de 2 actes ou plus de chirurgie plastique : -forfait principal le plus onéreux à 100% -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 4 nuits Si réalisation de 2 actes ou plus de chirurgie plastique : -forfait principal le plus onéreux à 100% -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 Si réalisation de 2 actes ou plus de chirurgie plastique : - forfait principal le plus onéreux à 100% - puis à partir du second forfait : 30% sur le forfait sauf 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 Si réalisation de 2 actes ou plus de chirurgie plastique : - forfait principal le plus onéreux à 100% - puis à partir du second forfait : 30% sur le forfait sauf 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 Si réalisation de 2 actes ou plus de chirurgie plastique : - forfait principal le plus onéreux à 100% - 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 3 nuits Si réalisation de 2 actes ou plus de chirurgie plastique : - forfait principal le plus onéreux à 100% - 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 €**

Prestations soins tous patients - 2023

732.481	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	CHIRURGIE PLASTIQUE	Body lift Tarif2 Forfait Hospitalier Séjour 4 nuits Si réalisation de 2 actes ou plus de chirurgie plastique : - forfait principal le plus onéreux à 100% - 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 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 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 €**
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 Bilan cognitif fait à 6 mois après un AVC 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 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 avec anesthésie en chirurgie ambulatoire	1 146,21 €	20%	229,24	**1 375,46 €**

Prestations soins tous patients - 2023

732.481	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	CHIRURGIE PLASTIQUE UROLOGIQUE 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 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 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 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 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 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 €**
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 vélaires (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 - Hyperthidrose	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 €**

Prestations soins tous patients - 2023

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 (Lasik mécanique)	988,95 €	EXONERE		**988,95 €**
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 DUPHAKE)	1 665,60 €	EXONERE		**1 665,60 €**
732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	OPHTALMOLOGIE	Implant multifocal ou torique simple (l'implant)	123,34 €	5,5%	6,78	**130,12 €**
732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	OPHTALMOLOGIE	Autre implant multifocal (unité : l'implant)	350,29 €	5,5%	19,27	**369,55 €**
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**
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,	33,75 €	20%	6,75 €	**40,50 €**

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)	33,75 €	20%	6,75 €	**40,50 €**
707.84	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	CECOS	Mise à disposition des containers destinés au transport des paillettes tarif forfaitaire	12,50 €	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 €	20%	6,67 €	**40,00 €**
70828	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	CECOS	RI Witness d'Identito-vigilance/ Prestation identito-vigilance – cycle insémination	25,00 €	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 €	20%	3,33 €	**20,00 €**
70828	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	CECOS	RI Witness d'Identito-vigilance/Congélation spermatozoide AMP	25,00 €	20%	5,00 €	**30,00 €**
732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 €**
732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE 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 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 EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances)	Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : aréoles mammaires 8 a 10 séances	56,39 €	20%	11,28	**67,67 €**

732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances)	Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : avant bras et coudes (+/- mains) 4 a 6 séances	112,78 €	20%	22,56	**135,33 €**
732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances)	Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : bras (+/- mains) 5 a 7 séances	173,50 €	20%	34,70	**208,20 €**
732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances)	Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances : espaces inter sourcils 4 a 5 séances	43,38 €	20%	8,68	**52,05 €**
732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE 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 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 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 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 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 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 €**
732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 €**

Prestations soins tous patients - 2023

732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE 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 €**
732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 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 EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 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 EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 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 EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances)	Vaisseaux : petite surface	69,40 €	20%	13,88	**83,28 €**
732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances)	Vaisseaux : moyenne surface	121,45 €	20%	24,29	**145,74 €**
732.4122	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	ESTHETIQUE : TARIF LASER ELITE CYNOSURE EPILATION (Epilation Femmes par zone 5 à 8 séances)	Vaisseaux : grande surface	173,50 €	20%	34,70	**208,20 €**
707.88	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	ACTES D'ANATOMO -PATHOLOGIE MEDICO-LEGALE		724,54 €	EXONERE		**724,54 €**
707.88	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	ADN ETALON LEGIONNELLES (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 (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 (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 READAPTATION Exosquelette à domicile - RENE SABRAN	Phase 1: CS initiale d'évaluation pour l'utilisation d'un exosquelette à domicile	234,23 €	EXONERE		**234,23 €**
707.88	HOSPITALISATION	ACTES ET CONSULTATIONS HORS NOMENCLATURE	ACCOMPAGNEMENT PHYSIOLOGIQUE ET DE READAPTATION Exosquelette à domicile - RENE SABRAN	Phase 2: Prestation d'accompagnement médical et kiné	8 147,91 €	EXONERE		**8 147,91 €**
707.88	HOSPITALISATION	RESIDENTS HEBERGES EN USLDTarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937 USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé	Forfait Dépendance GIR 1 et 2 Résidents du Rhône	Tarif journalier	7,97 €	5,50%	0,44 €	**8,41 €**
707.88	HOSPITALISATION	RESIDENTS HEBERGES EN USLD Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937 USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé	Forfait Dépendance GIR 3 et 4 Résidents du Rhône	Tarif journalier	7,97 €	5,50%	0,44 €	**8,41 €**
707.88	HOSPITALISATION	RESIDENTS HEBERGES EN USLD Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937 USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé	Forfait Dépendance GIR 5 et 6 Résidents du Rhône	Tarif journalier	7,97 €	5,50%	0,44 €	**8,41 €**
707.88	HOSPITALISATION	RESIDENTS HEBERGES EN USLD Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937 USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé	FORFAIT Hébergement Niveau 1 : Chambre simple avec sanitaires	Forfait hébergement Tarif Journalier	70,43 €	5,50%	3,87 €	**74,30 €**
707.88	HOSPITALISATION	RESIDENTS HEBERGES EN USLD Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937 USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé	FORFAIT Hébergement Niveau 2 : Chambre simple avec sanitaires partagés	Forfait hébergement Tarif Journalier	68,14 €	5,50%	3,75 €	**71,89 €**
707.88	HOSPITALISATION	RESIDENTS HEBERGES EN USLD Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937 USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé	FORFAIT Hébergement Niveau 3 : Chambre double	Forfait hébergement Tarif Journalier	66,50 €	5,50%	3,66 €	**70,16 €**
707.88	HOSPITALISATION	RESIDENTS HEBERGES EN USLD Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937 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	98,31 €	5,50%	5,41 €	**103,72 €**
707.88	HOSPITALISATION	RESIDENTS HEBERGES EN USLD Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937 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	96,02 €	5,50%	5,28 €	**101,30 €**
707.88	HOSPITALISATION	RESIDENTS HEBERGES EN USLD Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937 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	94,38 €	5,50%	5,19 €	**99,57 €**
707.88	HOSPITALISATION	RESIDENTS HEBERGES EN USLD Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937 USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé	Forfait Dépendance GIR 1 et 2 Résidents Hors Rhône	Forfait dépendance	29,62 €	5,50%	1,63 €	**31,25 €**
707.88	HOSPITALISATION	RESIDENTS HEBERGES EN USLD Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937 USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé	Forfait Dépendance GIR 3 et 4 Résidents Hors Rhône	Forfait dépendance	18,80 €	5,50%	1,03 €	**19,83 €**
707.88	HOSPITALISATION	RESIDENTS HEBERGES EN USLD Tarifs approuvés par arrêté de la métropole n°2021-12-23-R-0937 USLD Tarif journalier à la charge de l'hébergé	Forfait Dépendance GIR 5 et 6 Résidents Hors Rhône	Forfait dépendance	7,97 €	5,50%	0,44 €	**8,41 €**
708.21	HOSPITALISATION	AUTRES PRESTATIONS HOTELIERES AU COURS DES SOINS	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 NEONATALOGIE		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 €**
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 €	20,00%	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 €	20,00%	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 €**

COMPTE	DOMAINE	CATEGORIE	TYPE	DESIGNATION	2023 TARIF HT	2023 TAUX TVA	2023 MONTANT TVA	2023 TARIF TTC
734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	ANATOMIE CYTO PATHOLOGIQUE	DESARCHIVAGE DE BLOC		31,13 €	20%	6,23 €	**37,36 €**
734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	IMMUNOLOGIE	igG spécifiques d'allergènes		39,35 €	EXONERE		**39,35 €**
734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	IMMUNOLOGIE	igG4 spécifiques d'allergènes		39,35 €	EXONERE		**39,35 €**
734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	IMMUNOLOGIE	Ac anti Ribosomes (immunoblot)		50,59 €	EXONERE		**50,59 €**
734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	IMMUNOLOGIE	SIGNATURE TRANSCRIPTOMIQUE INTERFERON		196,75 €	EXONERE		**196,75 €**

734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	BIOCHIMIE	ETHYLGLUCURONIDE		30,00 €	EXONERE		**30,00 €**
734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	BIOCHIMIE	THYMIDINE KINASE		56,21 €	EXONERE		**56,21 €**
734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	BIOCHIMIE	SCLEROSTINE		28,11 €	EXONERE		**28,11 €**
734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	BIOCHIMIE	FERRITINE ERYTHROCYTAIRE (DOSAGE) (SANG)		19,67 €	EXONERE		**19,67 €**
734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	BIOCHIMIE	TRANSFERRINE(SIDEROPHIYLLINE) (DOSAGE) (SANG)		3,93 €	EXONERE		**3,93 €**

734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	BIOCHIMIE	ACTI TEST(DOSAGE) (SANG)		37,80 €	EXONERE		**37,80 €**
734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	BIOCHIMIE	RECHERCHE DE CELLULES AMNIOTIQUES (LBA)		84,32 €	EXONERE		**84,32 €**
734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	BIOCHIMIE	OREXINE (LCR)		56,21 €	EXONERE		**56,21 €**
734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	BIOCHIMIE	IOHEXOL (clairance)		128,16 €	EXONERE		**128,16 €**
734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	BIOCHIMIE	sFlt-1		84,32 €	EXONERE		**84,32 €**

734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	VIROLOGIE	V01 Anticorps Antipoliovirus type 1 (BaseValue 200)		56,21 €	EXONERE		**56,21 €**
734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	ACP	FO1400 Diagnostique ou Thérapeutique - Biologie moléculaire cat.2 (BaseValue 5000)		1 457,40 €	EXONERE		**1 457,40 €**
734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	ACP	FO1760 Expertise à visée diagnostique avec Immuno et biologie moléculaire cat.2 (BaseValue 6286)		1 832,16 €	EXONERE		**1 832,16 €**
734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	ACP	FO360 Expertise à visée diagnostique avec Immuno histochimie (BaseValue 1286)		374,76 €	EXONERE		**374,76 €**
734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	ACP	FO450 Diagnostique ou Thérapeutique - Biologie moléculaire cat.1 (BaseValue 1607)		468,45 €	EXONERE		**468,45 €**

734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	ACP	FO810 Expertise à visée diagnostique avec Immuno et biologie moléculaire cat.1 (BaseValue 2893)		843,21 €	EXONERE		**843,21 €**
734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	ACP	PREPARATION ET ENVOI BIOPSIE OU PREPARATION DES LAMES (blanches ou colorées)		187,38 €	EXONERE		**187,38 €**
734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	HEMATOLOGIE	H01 Ultrastructure des plaquettes:comptage granules denses plaquettaires		61,84 €	EXONERE		**61,84 €**
734.2	ACTE DE LABORATOIRE 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 ». 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. 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 : - inscrits au répertoire national des actes innovants hors nomenclature (« RIHN ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - inscrits sur la liste complémentaire hors nomenclature (« LC ») : le tarif est fixé à 0.27 € par coefficient, - 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.	HEMATOLOGIE	H02 Ultrastructure des plaquettes:Morphométrie des plaquettes en coupes ultrafines		174,26 €	EXONERE		**174,26 €**
707.88	AUTRES ACTES	VENTE DE CORNEE (selon le lieu de greffe)	GREFFEURS	France sauf DOMTOM	1 785,58 €	5,5%	98,21 €	**1 883,79 €**
707.88	AUTRES ACTES	VENTE DE CORNEE (selon le lieu de greffe)	GREFFEURS	Etrangers et DOMTOM	1 785,58 €	EXONERE		**1 785,58 €**
707.88	AUTRES ACTES	VENTE DE CORNEE (selon le lieu de greffe)	BANQUE DE CORNEES DE France sauf Lille pour export		1 480,49 €	EXONERE		**1 480,49 €**
707.88	AUTRES ACTES	CORNEE DECOUPEE	GREFFON ENDOTHELIO-DESCEMETIQUE pour dmek	France hors DOM TOM	2 455,85 €	5,5%	135,07 €	**2 590,92 €**

707.88	AUTRES ACTES	CORNEE DECOUPEE	GREFFON ENDOTHELIO-DESCEMETIQUE pour dmek	Etrangers et DOM TOM	2 455,85 €	EXONERE		**2 258,69 €**
707.88	AUTRES ACTES	DERMATOLOGIE (le cm²)	FEUILLETS EPIDERMIQUES	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	352,41 €	5,5	19,38 €	**371,79 €**
707.88	AUTRES ACTES	DERMATOLOGIE (le cm²)	CESSION DE MEMBRANE AMNIOTIQUE	Etrangers et DOM TOM	352,41 €	EXONERE	0	**352,41 €**

COMPTE	DOMAINE	CATEGORIE	TYPE	DESIGNATION	2023 TARIF HT	2023 TAUX TVA	2023 MONTANT TVA	2023 TARIF TTC
En fonction du contrat	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	FRAIS DE GESTION 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 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	20%	60,00 €	**360,00 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	PROMOTEURS EXTERNES	Mise en place de la Recherche	Niveau 2	450	20%	90,00 €	**540,00 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	PROMOTEURS EXTERNES	Mise en place de la Recherche	Niveau 3	600	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 suppléméntaires 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 suppléméntaires 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 inférieur 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	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	263,37 €	20%	52,67 €	**316,05 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	IMAGERIE MEDICALE	IMAGERIE MEDICALE	Forfait imagerie complexe	263,37 €	20%	52,67 €	**316,05 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	IMAGERIE MEDICALE	IMAGERIE MEDICALE	Forfait de maintenance spécifique	104,10 €	20%	20,82 €	**124,92 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	IMAGERIE MEDICALE	IMAGERIE MEDICALE	Tâches spécifiques d'expertise liées à l'imagerie	21,86 €	20%	4,37 €	**26,23 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	PHARMACIE	FORFAITS PHARMACEUTIQUES	1ère année	520,50 €	20%	104,10 €	**624,60 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	PHARMACIE	FORFAITS PHARMACEUTIQUES	Par année supplémentaire	208,20 €	20%	41,64 €	**249,84 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	PHARMACIE	FORFAITS PHARMACEUTIQUES	Forfaits dispensation	29,15 €	20%	5,83 €	**34,98 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	PHARMACIE	FORFAITS PHARMACEUTIQUES	Attestation de mise en destruction	83,28 €	20%	16,66 €	**99,94 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	PHARMACIE	FORFAITS PHARMACEUTIQUES	Reconstitution des produits à l'essai	20,82 €	20%	4,16 €	**24,98 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	PHARMACIE	FORFAITS PHARMACEUTIQUES	Reconstitution des produits à l'essai si conditions stériles	62,46 €	20%	12,49 €	**74,95 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	PHARMACIE	FORFAITS PHARMACEUTIQUES	Conditions particulières de conservation	52,05 €	20%	10,41 €	**62,46 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	PHARMACIE	FORFAITS PHARMACEUTIQUES	Etiquetage ou ré-étiquetage < 10 unités	15,62 €	20%	3,12 €	**18,74 €**

754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	PHARMACIE	FORFAITS PHARMACEUTIQUES	Etiquetage ou ré-étiquetage Entre 10 et 50 unités	26,03 €	20%	5,21 €	**31,23 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	PHARMACIE	FORFAITS PHARMACEUTIQUES	Etiquetage ou ré-étiquetage > 50 unités	52,05 €	20%	10,41 €	**62,46 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	PHARMACIE	FORFAITS PHARMACEUTIQUES	Visite supplémentaire de suivi (de monitoring)	31,23 €	20%	6,25 €	**37,48 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	PHARMACIE	FORFAITS PHARMACEUTIQUES	Réception / livraison supplémentaire	20,82 €	20%	4,16 €	**24,98 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	PHARMACIE	FORFAITS PHARMACEUTIQUES	Tout Acte IVRS ou @VRS	10,41 €	20%	2,08 €	**12,49 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	PHARMACIE	FORFAITS PHARMACEUTIQUES	Traçabilité spécifique : MDS, DMI et stupéfiants	72,87 €	20%	14,57 €	**87,44 €**
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 €	**12,49 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	PHARMACIE	FORFAITS PHARMACEUTIQUES	Audits	208,20 €	20%	41,64 €	**249,84 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	PHARMACIE	FORFAITS PHARMACEUTIQUES	Audits si au-dessus de 4h	312,30 €	20%	62,46 €	**374,76 €**
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 €	**187,38 €**
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 €	**18,74 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	PHARMACIE	FORFAITS PHARMACEUTIQUES	Forfait réunion de mise en place	624,60 €	20%	124,92 €	**749,52 €**
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 €	**24,98 €**
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 €	**74,95 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	PHARMACIE	FORFAITS PHARMACEUTIQUES	constitution + stérilisation d'un plateau normalisé (DM)	62,46 €	20%	12,49 €	**74,95 €**
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 €	**3,93 €**
754.85	CONTRATS ET CONVENTIONS DE RECHERCHE	TEMPS PARAMEDICAUX NON NOMENCLATURES (1 heure)	PRESTATION ANATHOMOPATHOLOGISTE		0,28 €	20%	0,06 €	**0,34 €**

					2023			
COMPTE	DOMAINE	CATEGORIE	TYPE	DESIGNATION	TARIF HT	TAUX TVA	MONTANT TVA	TARIF TTC
706.8	MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL Ces facturations sont sauf exception, éxonérées de Tva	REMBOURSEMENT DES FRAIS DE PERSONNEL (salaire, impots, 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 Ces facturations sont sauf exception, éxonérées de Tva	REMBOURSEMENT DES FRAIS DE PERSONNEL (salaire, impots, 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 Ces facturations sont sauf exception, éxonérées de Tva	REMBOURSEMENT DES FRAIS DE PERSONNEL (salaire, impots, 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 Ces facturations sont sauf exception, éxonérées de Tva	REMBOURSEMENT DES FRAIS DE PERSONNEL (salaire, impots, charges sociales) LIES A UNE PRESTATION DE SERVICES	DIRECTION DES SERVICES NUMERIQUES (facturé à la journée)	Journée Assistance technique	611,98 €	EXONERE		**611,98 €**
706.8	MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL Ces facturations sont sauf exception, éxonérées de Tva	REMBOURSEMENT DES FRAIS DE PERSONNEL (salaire, impots, charges sociales) LIES A UNE PRESTATION DE SERVICES	DIRECTION DES SERVICES NUMERIQUES (facturé à la journée)	Journée de formation	797,56 €	EXONERE		**797,56 €**
706.8	MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL Ces facturations sont sauf exception, éxonérées de Tva	REMBOURSEMENT DES FRAIS DE PERSONNEL (salaire, impots, charges sociales) LIES A UNE PRESTATION DE SERVICES	DIRECTION DES SERVICES NUMERIQUES (facturé à la journée)	Autres personnels / Facturés au coût de l'agent au prorata de la quotité de temps de mise a disposition	- €	EXONERE		**- €**
754.8	MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL Ces facturations sont sauf exception, éxonérées de Tva	REMBOURSEMENT DES FRAIS DE GESTION Personnel Non médical : tous statuts et toutes catégories (tarif annuel)	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 medicaux et non medicaux.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 éxonérés de TVA; le tarif est mis à jour chaque année sur la base des coûts internes determinés par la comptabilité analytique de		2 908,55 €	EXONERE		**2 908,55 €**
	MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL Ces facturations sont sauf exception, éxonérées de Tva	PERSONNEL MEDICAL	Internes (tarif semestriel)		1 043,08 €	EXONERE		**1 043,08 €**
754.8	MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL Ces facturations sont sauf exception, éxonérées de Tva	PERSONNEL MEDICAL	Faisant fonction d'internes (tarif annuel)		2 086,17 €	EXONERE		**2 086,17 €**
754.8	MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL Ces facturations sont sauf exception, éxonérées de Tva	PERSONNEL MEDICAL	Seniors (tarif annuel)		7 458,76 €	EXONERE		**7 458,76 €**
754.88 Budget H	MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL Ces facturations sont sauf exception, éxonérées de Tva	FRAIS DE GESTION DES CAPD (Coût/agent/séance) Facturation du transfert de gestion des commissions administratives paritaires départementales aux établissements publics de santé de la région Rhône-Alpes			34,98 €	EXONERE		**34,98 €**
706.412	MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL Ces facturations sont sauf exception, éxonérées de Tva	MUTUALISATION LOGICIELLE	Abonnement annuel permettant l'accès et l'usage du logiciel documentaire Syrtis	Hôpital seul	2 178,81 €	EXONERE		**2 178,81 €**
706.412	MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL Ces facturations sont sauf exception, éxonérées de Tva	MUTUALISATION LOGICIELLE	Abonnement annuel permettant l'accès et l'usage du logiciel documentaire Syrtis	GHT<1000 lits	2 723,26 €	EXONERE		**2 723,26 €**
706.412	MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL Ces facturations sont sauf exception, éxonérées de Tva	MUTUALISATION LOGICIELLE	Abonnement annuel permettant l'accès et l'usage du logiciel documentaire Syrtis	GHT<2000 lits	5 446,51 €	EXONERE		**5 446,51 €**
706.412	MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL Ces facturations sont sauf exception, éxonérées de Tva	MUTUALISATION LOGICIELLE	Abonnement annuel permettant l'accès et l'usage du logiciel documentaire Syrtis	GHT<3000 lits	8 169,77 €	EXONERE		**8 169,77 €**
706.412	MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL Ces facturations sont sauf exception, éxonérées de Tva	MUTUALISATION LOGICIELLE	Abonnement annuel permettant l'accès et l'usage du logiciel documentaire Syrtis	GHT<4000 lits	10 894,07 €	EXONERE		**10 894,07 €**
706.412	MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL Ces facturations sont sauf exception, éxonérées de Tva	MUTUALISATION LOGICIELLE	Abonnement annuel permettant l'accès et l'usage 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 'Allocations Familiales	EXONERE		
708.13	CRECHES ET HALTE-GARDERIE	HALTES-GARDERIE			Application du barème des Caisses d 'Allocations Familiales	EXONERE		
708.888	CRECHES ET HALTE-GARDERIE	HALTES-GARDERIE	Frais d'inscription structure multi-accueil hors personnel HCL (Renée SABRAN)		52,05 €	EXONERE		**52,05 €**
458.88	DOCUMENTATION	VENTE DE DOCUMENTS Produits documentaires de la Documentation Centrale (à l'unité) Inscription annuelle des lecteurs hors HCL	Etablissements à but non lucratifs, particuliers,associations LOI 1901		33,79 €	EXONERE		**33,79 €**
458.88	DOCUMENTATION	VENTE DE DOCUMENTS 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 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 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 (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 Dispensée par la documentation centrale 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 "Patients" 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 "Patients" 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 "Patients" Coût d'envoi : contre remboursement en fonction du poids	Films laser, l'unité		1,66 €	20%	0,33 €	**1,99 €**
758.88	REPROGRAPHIE	REPROGRAPHIE de DOSSIER MEDICAUX "Patients" Coût d'envoi : contre remboursement en fonction du poids	Photocopies A4, l'unité		0,16 €	20%	0,03 €	**0,20 €**
758.88	REPROGRAPHIE	REPROGRAPHIE de DOSSIER MEDICAUX "Patients" Coût d'envoi : contre remboursement en fonction du poids	Photocopies A3, l'unité		0,33 €	20%	0,07 €	**0,40 €**
758.88	REPROGRAPHIE	REPROGRAPHIE de DOSSIER MEDICAUX "Patients" Coût d'envoi : contre remboursement en fonction du poids	Dossiers transférés sur CD-Rom		4,62 €	20%	0,92 €	**5,54 €**
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 (les extérieurs avec un caractere hospitalier faible ex: jardins, les halls d'hopitaux 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'hopital Edouard Herriot, les espaces communs et non spécifiques aux hopitaux ex : self du CHLS secteur jules courmont, la bibliotheque 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 (les exterieurs avec un caractere hospitalier prononce ex: entrée des urgences. Les chambres standards ex : chambre du GHE unité 1000. Les ailes espaces d'hopital inocupés et dégradés ex: aile du pavillon 5G du CHLS, secteur Sainte Eugenie)	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 (les unites de soins tels que les blocs opératoires, les salles d'imagerie,les salles d'autopsie. Les ailes espaces d'hopital inocupés en bon etats ex: aile du pavillon 5F du CHLS, secteur Sainte Eugenie. Les espaces rares non specifiques aux hopitaux 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 (les extérieurs avec un caractere hospitalier faible ex: jardins, les halls d'hopitaux 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'hopital Edouard Herriot, les espaces communs et non spécifiques aux hopitaux ex : self du CHLS secteur jules courmont, la bibliotheque 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 (les exterieurs avec un caractere hospitalier prononce ex: entrée des urgences. Les chambres standards ex : chambre du GHE unité 1000. Les ailes espaces d'hopital inocupés et dégradés ex: aile du pavillon 5G du CHLS, secteur Sainte Eugenie)	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 (les unites de soins tels que les blocs opératoires, les salles d'imagerie,les salles d'autopsie. Les ailes espaces d'hopital inocupés en bon etats ex: aile du pavillon 5F du CHLS, secteur Sainte Eugenie. Les espaces rares non specifiques aux hopitaux 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 (les extérieurs avec un caractere hospitalier faible ex: jardins, les halls d'hopitaux 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'hopital Edouard Herriot, les espaces communs et non spécifiques aux hopitaux ex : self du CHLS secteur jules courmont, la bibliotheque 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 (les exterieurs avec un caractere hospitalier prononce ex: entrée des urgences. Les chambres standards ex : chambre du GHE unité 1000. Les ailes espaces d'hopital inocupés et dégradés ex: aile du pavillon 5G du CHLS, secteur Sainte Eugenie)	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 (les unites de soins tels que les blocs opératoires, les salles d'imagerie,les salles d'autopsie. Les ailes espaces d'hopital inocupés en bon etats ex: aile du pavillon 5F du CHLS, secteur Sainte Eugenie. Les espaces rares non specifiques aux hopitaux ex hélistation du GHE, la chapelle de l'hôpital Edouard 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) catégorie A (les extérieurs avec un caractere hospitalier faible ex: jardins, les halls d'hopitaux 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'hopital Edouard Herriot, les espaces communs et non spécifiques aux hopitaux ex : self du CHLS secteur jules courmont, la bibliotheque 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) catégorie B (les exterieurs avec un caractere hospitalier prononce ex: entrée des urgences. Les chambres standards ex : chambre du GHE unité 1000. Les ailes espaces d'hopital inocupés et dégradés ex: aile du pavillon 5G du CHLS, secteur Sainte Eugenie)	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) catégorie C (les unites de soins tels que les blocs opératoires, les salles d'imagerie,les salles d'autopsie. Les ailes espaces d'hopital inocupés en bon etats ex: aile du pavillon 5F du CHLS, secteur Sainte Eugenie. Les espaces rares non specifiques aux hopitaux 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 journée de 8h à 20h)	Films pédagogiques (pour une journée de 8h à 20h) catégorie A (les extérieurs avec un caractere hospitalier faible ex: jardins, les halls d'hopitaux 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'hopital Edouard Herriot, les espaces communs et non spécifiques aux hopitaux ex : self du CHLS secteur jules courmont, la bibliotheque 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) catégorie B (les exterieurs avec un caractere hospitalier prononce ex: entrée des urgences. Les chambres standards ex : chambre du GHE unité 1000. Les ailes espaces d'hopital inocupés et dégradés ex: aile du pavillon 5G du CHLS, secteur Sainte Eugenie)	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) catégorie C (les unites de soins tels que les blocs opératoires, les salles d'imagerie,les salles d'autopsie. Les ailes espaces d'hopital inocupés en bon etats ex: aile du pavillon 5F du CHLS, secteur Sainte Eugenie. Les espaces rares non specifiques aux hopitaux ex hélistation du GHE, la chapelle de l'hôpital Edouard 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 (les extérieurs avec un caractere hospitalier faible ex: jardins, les halls d'hopitaux 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'hopital Edouard Herriot, les espaces communs et non spécifiques aux hopitaux ex : self du CHLS secteur jules courmont, la bibliotheque 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 (les exterieurs avec un caractere hospitalier prononce ex: entrée des urgences. Les chambres standards ex : chambre du GHE unité 1000. Les ailes espaces d'hopital inocupés et dégradés ex: aile du pavillon 5G du CHLS, secteur Sainte Eugenie)	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 (les unites de soins tels que les blocs opératoires, les salles d'imagerie,les salles d'autopsie. Les ailes espaces d'hopital inocupés en bon etats ex: aile du pavillon 5F du CHLS, secteur Sainte Eugenie. Les espaces rares non specifiques aux hopitaux 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 (les extérieurs avec un caractere hospitalier faible ex: jardins, les halls d'hopitaux 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'hopital Edouard Herriot, les espaces communs et non spécifiques aux hopitaux ex : self du CHLS secteur jules courmont, la bibliotheque 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 (les exterieurs avec un caractere hospitalier prononce ex: entrée des urgences. Les chambres standards ex : chambre du GHE unité 1000. Les ailes espaces d'hopital inocupés et dégradés ex: aile du pavillon 5G du CHLS, secteur Sainte Eugenie)	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 (les unites de soins tels que les blocs opératoires, les salles d'imagerie,les salles d'autopsie. Les ailes espaces d'hopital inocupés en bon etats ex: aile du pavillon 5F du CHLS, secteur Sainte Eugenie. Les espaces rares non specifiques aux hopitaux ex hélistation du GHE, la chapelle de l'hôpital Edouard 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 (les extérieurs avec un caractere hospitalier faible ex: jardins, les halls d'hopitaux 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'hopital Edouard Herriot, les espaces communs et non spécifiques aux hopitaux ex : self du CHLS secteur jules courmont, la bibliotheque 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 (les exterieurs avec un caractere hospitalier prononce ex: entrée des urgences. Les chambres standards ex : chambre du GHE unité 1000. Les ailes espaces d'hopital inocupés et dégradés ex: aile du pavillon 5G du CHLS, secteur Sainte Eugenie)	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 (les unites de soins tels que les blocs opératoires, les salles d'imagerie,les salles d'autopsie. Les ailes espaces d'hopital inocupés en bon etats ex: aile du pavillon 5F du CHLS, secteur Sainte Eugenie. Les espaces rares non specifiques aux hopitaux 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 (les extérieurs avec un caractere hospitalier faible ex: jardins, les halls d'hopitaux 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'hopital Edouard Herriot, les espaces communs et non spécifiques aux hopitaux ex : self du CHLS secteur jules courmont, la bibliotheque 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 (les exterieurs avec un caractere hospitalier prononce ex: entrée des urgences. Les chambres standards ex : chambre du GHE unité 1000. Les ailes espaces d'hopital inocupés et dégradés ex: aile du pavillon 5G du CHLS, secteur Sainte Eugenie)	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 (les unites de soins tels que les blocs opératoires, les salles d'imagerie,les salles d'autopsie. Les ailes espaces d'hopital inocupés en bon etats ex: aile du pavillon 5F du CHLS, secteur Sainte Eugenie. Les espaces rares non specifiques aux hopitaux 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 (les extérieurs avec un caractere hospitalier faible ex: jardins, les halls d'hopitaux 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'hopital Edouard Herriot, les espaces communs et non spécifiques aux hopitaux ex : self du CHLS secteur jules courmont, la bibliotheque 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 (les exterieurs avec un caractere hospitalier prononce ex: entrée des urgences. Les chambres standards ex : chambre du GHE unité 1000. Les ailes espaces d'hopital inocupés et dégradés ex: aile du pavillon 5G du CHLS, secteur Sainte Eugenie)	gratuit	EXONERE		**gratuit**

758.88	COMMUNICATION	MISE A DISPOSITION DES ESPACES DE TOURNAGE	Films pédagogiques (pour une demi-journée période de 6h)	Catégorie C (les unites de soins tels que les blocs opératoires, les salles d'imagerie,les salles d'autopsie. Les ailes espaces d'hopital inocupés en bon etats ex: aile du pavillon 5F du CHLS, secteur Sainte Eugenie. Les espaces rares non specifiques aux hopitaux ex hélistation du GHE, la chapelle de l'hôpital Edouard Herriot)	gratuit	EXONERE		**gratuit**
758.88	MISSION CULTURE ET PATRIMOINE HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU	TARIF A L'ENTREE INDIVIDUELLE	Visite 1h	Plein tarif	8,53 €	10%	0,85 €	**9,38 €**
758.88	MISSION CULTURE ET PATRIMOINE HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU	TARIF A L'ENTREE INDIVIDUELLE	Visite 1h	Tarif réduit - Le tarif réduit est accordé sous ces conditions : - Jeunes de 1 an à 25 ans inclus, - Demandeurs d'emploi (avec présentation d'un justificatif de moins de six mois), - Bénéficiaires du RSA, RMI (avec présentation d'un justificatif de moins de six mois), - Journalistes titulaires d'une carte de presse et critiques d'art, - Personnels des Hospices Civils de Lyon.	5,67 €	10%	0,57 €	**6,24 €**
758.88	MISSION CULTURE ET PATRIMOINE 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 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 HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU	TARIF A L'ENTREE INDIVIDUELLE	Visite 2h	Tarif réduit - Le tarif réduit est accordé sous ces conditions : - Jeunes de 1 an à 25 ans inclus, - Demandeurs d'emploi (avec présentation d'un justificatif de moins de six mois), - Bénéficiaires du RSA, RMI (avec présentation d'un justificatif de moi	9,46 €	10%	0,95 €	**10,41 €**
758.88	MISSION CULTURE ET PATRIMOINE 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 HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU	TARIF A LA PRESTATION	Intervention extérieur, conférence (hors frais de déplacement)		113,56 €	10%	11,36 €	**124,92 €**
758.88	MISSION CULTURE ET PATRIMOINE 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 HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU	TARIF A L'ENTREE INDIVIDUELLE	Evénement (concert, spectacle .....)	Tarif réduit - Le tarif réduit est accordé sous ces conditions : - Jeunes de 1 an à 25 ans inclus, - Demandeurs d'emploi (avec présentation d'un justificatif de moins de six mois), - Bénéficiaires du RSA, RMI (avec présentation d'un justificatif de moi	9,46 €	10%	0,95 €	**10,41 €**
758.88	MISSION CULTURE ET PATRIMOINE 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 HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU	TARIF A L'UNITE	Livre "La chappelle de l'Hôtel-Dieu de Lyon. Carnet d'une restauration"		29,61 €	10%	2,96 €	**32,57 €**
758.88	MISSION CULTURE ET PATRIMOINE 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 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 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 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 HISTORIQUE-CHAPELLE DE L'HOTEL DIEU	TARIF A L'UNITE	Livre "La Chappelle de l'Hôtel-Dieu" par Lapras et Beaumesnil		9,87 €	10%	0,99 €	**10,86 €**
758.88	ESPACE ETHIQUE	INTERVENTION / ENSEIGNEMENT (TARIF HORAIRE) (Frais de déplacement éventuel en sus)			52,05 €	EXONERE		**52,05 €**
758.88	ESPACE ETHIQUE	INTERVENTION / FORMATION - DEBAT (TARIF HORAIRE)(Frais de déplacement éventuel en sus)			104,10 €	EXONERE		**104,10 €**
758.88	ESPACE ETHIQUE	INTERVENTION / CONFERENCE (TARIF HORAIRE)(Frais de déplacement éventuel en sus)			208,20 €	EXONERE		**208,20 €**
758.88	ESPACE ETHIQUE	ENVOI DE DOCUMENTATION A l'unité			1,05 €	20%	0,21 €	**1,26 €**
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			18,03 €	10%	1,80 €	**19,83 €**
706.1	REPAS	PETIT DEJEUNER			4,54 €	10%	0,45 €	**4,99 €**
706.1	REPAS	PAUSE CAFE			3,55 €	10%	0,35 €	**3,90 €**
706.1	REPAS	PAUSE CAFE AVEC VIENNOISERIE			4,54 €	10%	0,45 €	**4,99 €**
706.1	REPAS	AUTRES PRESTATIONS	Repas "Sandwichs" par personne		8,18 €	10%	0,82 €	**9,00 €**
706.1	REPAS	AUTRES PRESTATIONS	Repas de travail type "Plateaux Avions" par personne		12,54 €	10%	1,25 €	**13,79 €**
706.1	REPAS	AUTRES PRESTATIONS	Buffet froid par personne		18,55 €	10%	1,86 €	**20,41 €**
706.1	REPAS	AUTRES PRESTATIONS	Cocktail par personne		21,77 €	10%	2,18 €	**23,94 €**
706.1	REPAS	AUTRES PRESTATIONS	Galette des rois par personne		3,55 €	10%	0,35 €	**3,90 €**
706.1	REPAS	AUTRES PRESTATIONS	Service personnel tarification à l'heure 1 agent		36,96 €	10%	3,70 €	**40,65 €**
706.1	REPAS	AUTRES PRESTATIONS	Lunchbox	Mise à disposition de consigne	6,66 €	20	1,34 €	**8,00 €**
708.121	REPAS	SELF SERVICE PERSONNEL HCL	Repas de midi ou du soir	Groupe I (indices majorés de 276 à 379 et étudiants hospitaliers hors CROUS et faisant fonction d'interne "FFI")	0,46 €	10%	0,05 €	**0,51 €**
708.121	REPAS	SELF SERVICE PERSONNEL HCL	Repas de midi ou du soir	Groupe II (indices majorés de 380 à 534 et l'ensemble des internes)	0,56 €	10%	0,06 €	**0,62 €**
708.121	REPAS	SELF SERVICE PERSONNEL HCL	Repas de midi ou du soir	Groupe III (indices majorés > à 534 et l'ensemble du corps médical hors ceux visés	0,67 €	10%	0,07 €	**0,73 €**
708.121	REPAS	SELF SERVICE PERSONNEL HCL	Repas de midi ou du soir	Personnel non rémunéré par les HCL (stagiaires, organismes conventionnés avec les HCL, organismes extérieurs assimilés HCL) le repas (10 unités)	5,35 €	10%	0,54 €	**5,89 €**
708.121	REPAS	SELF SERVICE PERSONNEL HCL	Self ROTONDE Renée SABRAN	Personnel d'associations et d'établissements extérieurs	8,18 €	10%	0,82 €	**9,00 €**
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	2,50 €	EXONERE		**2,50 €**
708.121	REPAS	SELF SERVICE PERSONNEL HCL	Petit déjeuner		2,94 €	10%	0,29 €	**3,23 €**
708.121	REPAS	SELF SERVICE PERSONNEL HCL	ETUDIANTS hospitaliers plus IBODE (tarifs CROUS)	Repas de midi ou du soir (tarif CROUS : L'unité	3,00 €	10%	0,30 €	**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	0,91 €	10%	0,09 €	**1,00 €**
708.22	REPAS	ACCOMPAGNANTS ET EXTERIEURS	Repas de midi ou du soir		11,12 €	10%	1,11 €	**12,23 €**
708.22	REPAS	ACCOMPAGNANTS ET EXTERIEURS	Petit déjeuner		4,54 €	10%	0,45 €	**4,99 €**
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		5,14 €	10%	0,51 €	**5,65 €**
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		15,91 €	10%	1,59 €	**17,50 €**
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 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 plusieur 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 plusieur 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 plusieur 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	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 u	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 CHR	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 (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'assuranse 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 (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'assuranse 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 (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'assuranse 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 (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'assuranse 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 (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'assuranse 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 (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'assuranse 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 (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 reservées 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 (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 reservées 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 (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 reservées 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 (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 reservées aux personnes à mobilité réduite)	Week end et Jours Feriés	La journée (8h-18h)	1 411,64 €	20%	282,33 €	**1 693,97 €**
H 708.31	LOCATION DE SALLES	LOCATION DE LA SALLE CELESTINS (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 reservées aux personnes à mobilité réduite)	Week end et Jours Feriés	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 (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 reservées aux personnes à mobilité réduite)	Week end et Jours Feriés	Heure supplémentaire (18 h à 24 heures) Prix horaire	281,93 €	20%	56,39 €	**338,32 €**
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 miutes 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 - Duréee 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'un justificatif (convocation, mail d'invitation)	gratuit	EXONERE		**gratuit**
708.32	PARKING	HCL tous les groupements	Exonération	Personnes en situation de handicap titulaire d'une carte GIC/GIG	gratuit	EXONERE		**gratuit**
708.32	PARKING	HCL tous les groupements	Exonération	Chauffeurs/livreurs sur présentation d'un bon de transport	gratuit	EXONERE		**gratuit**
708.32	PARKING	HCL tous les groupements	Exonération	Entreprise de maintenance sur présentation d'un bon d'intervention	gratuit	EXONERE		**gratuit**
708.32	PARKING	HCL tous les groupements	Exonération	Ambulances, véhicules sanitaires légers, taxis	gratuit	EXONERE		**gratuit**
708.32	PARKING	HCL tous les groupements	Exonération	Véhicules de transport public (TCL, Optibus)	gratuit	EXONERE		**gratuit**
708.32	PARKING	HCL tous les groupements	Exonération	Véhicules de secours (Police, Pompiers) et EDF, GDF, La Poste	gratuit	EXONERE		**gratuit**
708.32	PARKING	HCL tous les groupements	Dépose minute	de 0 à 2 minutes	gratuit	EXONERE		**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		32,32 €	20%	6,48 €	**38,80 €**
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 barriere		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 €**

COMPTE	DOMAINE	CATEGORIE	TYPE	DESIGNATION	2023 TARIF HT	2023 TAUX TVA	2023 MONTANT TVA	2023 TARIF TTC
706.1 Budget C	DROITS D'INSCRIPTION DES ELEVES	INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFRMIERS	Etudiants en parcours de formation initiale, et étudiants demandeurs d'emploi		104,00 €	EXONERE		104,00 €
706.1 Budget C	DROITS D'INSCRIPTION DES ELEVES	INSTITUT DE FORMATION DE MANIPULATEURS D'ELECTRORADIOLOGIE MEDICALE	Etudiants en parcours de formation initiale, et étudiants demandeurs d'emploi		129,00 €	EXONERE		129,00 €
706.1 Budget C	DROITS D'INSCRIPTION DES ELEVES	INSTITUT DE FORMATION MAIEUTIQUE	Etudiants non boursiers		129,00 €	EXONERE		129,00 €
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)	les personnes cibles sont les étrangers article 9 et les personnes en formation professionnelle continue	Instituts de Formation en Soins Infirmiers (IFSI)	104,00 €	EXONERE		104,00 €
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	83,00 €	EXONERE		83,00 €
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	100,00 €	EXONERE		100,00 €
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		100,00 €
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	montant fixé par circulaire ministérielle	EXONERE		montant fixé par circulaire ministérielle
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	montant fixé par circulaire ministérielle	EXONERE		montant fixé par circulaire ministérielle
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	montant fixé par circulaire ministérielle	EXONERE		montant fixé par circulaire ministérielle
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)	6 762,00 €	EXONERE		6 762,00 €
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)	3 381,00 €	EXONERE		3 381,00 €
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	3 381,00 €	EXONERE		3 381,00 €
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)	4,79 €	EXONERE		4,79 €
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)	2,39 €	EXONERE		2,39 €
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	2,39 €	EXONERE		2,39 €
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)	6 762,00 €	EXONERE		6 762,00 €
706.31 Budget C	FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement)	INSTITUT DE FORMATION DE MANIPULATEURS D'ELECTRORADIOLOGIE 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)	3 381,00 €	EXONERE		3 381,00 €
706.31 Budget C	FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement)	INSTITUT DE FORMATION DE MANIPULATEURS D'ELECTRORADIOLOGIE MEDICALE => 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)	4,79 €	EXONERE		4,79 €
706.31 Budget C	FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement)	INSTITUT DE FORMATION DE MANIPULATEURS D'ELECTRORADIOLOGIE MEDICALE => étudiants ayant un statut différent de celui indiqué dans la rubrique "DROITS D'INSCRIPTION" ci-dessus	Tarif horaire "parcours partiel"	Elèves en autofinancement	2,39 €	EXONERE		2,39 €
706.31 Budget C	FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement)	INSTITUT DE FORMATION DE MANIPULATEURS D'ELECTRORADIOLOGIE MEDICALE	Tarif horaire "parcours partiel"	Agents HCL bénéficiaires d'une prise en charge (études promotionnelles)	2,39 €	EXONERE		2,39 €
706.31 Budget C	FRAIS DE SCOLARITE (frais représentatifs de la participation aux frais d'enseignement)	INSTITUT DE FORMATION DE MANIPULATEURS D'ELECTRORADIOLOGIE MEDICALE	Tarif "parcours complet"	Elèves en autofinancement	3 381,00 €	EXONERE		3 381,00 €
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)	7 889,00 €	EXONERE		7 889,00 €

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)	7 494,00 €	EXONERE		7 494,00 €
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	7 100,00 €	EXONERE		7 100,00 €
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)	9 342,00 €	EXONERE		9 342,00 €
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	8 875,00 €	EXONERE		8 875,00 €
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)	8 408,00 €	EXONERE		8 408,00 €
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	6 627,00 €	EXONERE		6 627,00 €
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)	6 296,00 €	EXONERE		6 296,00 €
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	5 964,00 €	EXONERE		5 964,00 €
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)	4,61 €	EXONERE		4,61 €
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)	4,38 €	EXONERE		4,38 €
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	4,15 €	EXONERE		4,15 €
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)	7 409,00 €	EXONERE		7 409,00 €
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)	7 038,00 €	EXONERE		7 038,00 €
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	6 668,00 €	EXONERE		6 668,00 €
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)	5,47 €	EXONERE		5,47 €
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)	5,19 €	EXONERE		5,19 €
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	4,92 €	EXONERE		4,92 €
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)	6 136,00 €	EXONERE		6 136,00 €
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)	5 829,00 €	EXONERE		5 829,00 €
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	5 522,00 €	EXONERE		5 522,00 €
706.8	PARTICIPATION AUX FRAIS DE FONCTIONNEMENT ANNEXES	CONCERNE L'ENSEMBLE DES ELEVES OU ETUDIANTS EN AUTOFINANCEMENT ainsi que les étudiants et manipulateurs d'électroradiologie médicale relevant du régime des droits d'inscription universitaire	Tarif "parcours complet"		9,73 €	EXONERE		9,73 €

706.8	PARTICIPATION AUX FRAIS DE FONCTIONNEMENT ANNEXES	CONCERNE L'ENSEMBLE DES ELEVES OU ETUDIANTS EN AUTOFINANCEMENT ainsi que les étudiants et manipulateurs d'électroradiologie médicale relevant du régime des droits d'inscription universitaire	Tarif "parcours partiel"		9,24 €	EXONERE		9,24 €
706.8	FRAIS DE DOSSIER Les frais de dossier sont dus par l'élève/l'étudiant dès la constitution de son dossier d'inscription (versement en	FRAIS APPLICABLE AUX PERSONNES SUIVANTES, sauf agents HCL :	élèves ambulanciers en parcours complet, dispensés des épreuves de sélection(auxiliaires ambulanciers en		8,75 €	EXONERE		8,75 €
706.8	FRAIS DE DOSSIER Les frais de dossier sont dus par l'élève/l'étudiant dès la constitution de son dossier d'inscription (versement en	FRAIS APPLICABLE AUX PERSONNES SUIVANTES, sauf agents HCL :	élèves/étudiants s'inscrivant en formation conduisant à l'un des diplomes pour lesquels les ecoles HCL sont agréées, en		135,00 €	EXONERE		135,00 €
706.8	FRAIS DE DOSSIER Les frais de dossier sont dus par l'élève/l'étudiant dès la constitution de son dossier d'inscription (versement en	FRAIS APPLICABLE AUX PERSONNES SUIVANTES, sauf agents HCL :	stagiaires s'inscrivant aux actions de formation suivantes :	formation "mesures transitoires organisée par l'école d'inf. de bloc opératoire	0,10 €	EXONERE		0,10 €
706.8	FRAIS DE DOSSIER Les frais de dossier sont dus par l'élève/l'étudiant dès la constitution de son dossier d'inscription (versement en	FRAIS APPLICABLE AUX PERSONNES SUIVANTES, sauf agents HCL :	stagiaires s'inscrivant aux actions de formation suivantes :	formation "auxiliaire ambulancier" organisée par l'IFA	120,00 €	EXONERE		120,00 €
754.18	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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. 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)			119,00 €	EXONERE		119,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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. 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. Tarifs frais d'enseignement	FORMATIONS SIMULATION - pour les médecins	Non Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) avec déjeuner		1 299 €	EXONERE		1 299 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATIONS SIMULATION - pour les médecins	Non Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) sans déjeuner		1 627 €	EXONERE		1 627 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES POUR UN PUBLIC H.C.L. (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	977,50 €	EXONERE		977,50 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES POUR UN PUBLIC H.C.L. (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	1 299,00 €	EXONERE		1 299,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES POUR UN PUBLIC H.C.L. (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	1 627,00 €	EXONERE		1 627,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES POUR UN PUBLIC H.C.L. (hors actions de formation organisées par le CESU 69)	Actions de formation en présentiel d'une durée min de 3 h	Tarif / Heure / Stagiaire	17,00 €	EXONERE		17,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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		48,00 €	EXONERE		48,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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		88,50 €	EXONERE		88,50 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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		33,44 €	EXONERE		33,44 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATION CLASSIQUE EN INTER-ETABLISSEMENT (dans les locaux HCL)	Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) avec déjeuner	Tarif/heure/stagiaire pris en charge en formation continue	36,00 €	EXONERE		36,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATION CLASSIQUE EN INTER-ETABLISSEMENT (dans les locaux HCL)	Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) avec déjeuner	Tarif/heure/stagiaire en autofinancement	26,00 €	EXONERE		26,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATION CLASSIQUE EN INTER-ETABLISSEMENT (dans les locaux HCL)	Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) sans déjeuner	Tarif/heure/stagiaire pris en charge en formation continue	33,00 €	EXONERE		33,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATION CLASSIQUE EN INTER-ETABLISSEMENT (dans les locaux HCL)	Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) sans déjeuner	Tarif/heure/stagiaire en autofinancement	24,00 €	EXONERE		24,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATION CLASSIQUE EN INTER-ETABLISSEMENT (dans les locaux HCL)	Non Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) avec déjeuner	Tarif/heure/stagiaire pris en charge en formation continue	31,00 €	EXONERE		31,00 €

H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATION CLASSIQUE EN INTER-ETABLISSEMENT (dans les locaux HCL)	Non Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) avec déjeuner	Tarif/heure/stagiaire en autofinancement	24,00 €	EXONERE		24,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATION CLASSIQUE EN INTER-ETABLISSEMENT (dans les locaux HCL)	Non Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) sans déjeuner	Tarif/heure/stagiaire pris en charge en formation continue	29,00 €	EXONERE		29,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATION CLASSIQUE EN INTER-ETABLISSEMENT (dans les locaux HCL)	Non Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) sans déjeuner	Tarif/heure/stagiaire en autofinancement	21,00 €	EXONERE		21,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATIONS CO-ANIMEES	Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) avec déjeuner	Tarif/heure/stagiaire pris en charge en formation continue	44,00 €	EXONERE		44,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATIONS CO-ANIMEES	Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) avec déjeuner	Tarif/heure/stagiaire en autofinancement	31,00 €	EXONERE		31,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATIONS CO-ANIMEES	Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) sans déjeuner	Tarif/heure/stagiaire pris en charge en formation continue	42,00 €	EXONERE		42,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATIONS CO-ANIMEES	Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) sans déjeuner	Tarif/heure/stagiaire en autofinancement	41,00 €	EXONERE		41,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATIONS CO-ANIMEES	Non Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) avec déjeuner	Tarif/heure/stagiaire pris en charge en formation continue	39,00 €	EXONERE		39,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATIONS CO-ANIMEES	Non Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) avec déjeuner	Tarif/heure/stagiaire en autofinancement	28,00 €	EXONERE		28,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATIONS CO-ANIMEES	Non Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) sans déjeuner	Tarif/heure/stagiaire pris en charge en formation continue	37,00 €	EXONERE		37,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATIONS CO-ANIMEES	Non Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) sans déjeuner	Tarif/heure/stagiaire en autofinancement	26,00 €	EXONERE		26,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATIONS SIMULATION - pour les paramédicaux	Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) avec déjeuner		83,00 €	EXONERE		83,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATIONS SIMULATION - pour les paramédicaux	Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) sans déjeuner		78,00 €	EXONERE		78,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATIONS SIMULATION - pour les paramédicaux	Non Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) avec déjeuner		73,00 €	EXONERE		73,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	FORMATIONS SIMULATION - pour les paramédicaux	Non Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC) sans déjeuner		68,00 €	EXONERE		68,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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 Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC)	Tarif / Jour / Groupe	1 590,00 €	EXONERE		1 590,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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 Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC)	Tarif / Heure / Stagiaire pris en charge en formation continue	43,00 €	EXONERE		43,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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 Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC)	Tarif / Heure / Stagiaire en autofinancement	25,00 €	EXONERE		25,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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 Non intégrée à un parcours de DPC	Tarif / Jour / Groupe	1 378,00 €	EXONERE		1 378,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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 Non intégrée à un parcours de DPC	Tarif / Heure / Stagiaire pris en charge en formation continue	38,00 €	EXONERE		38,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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 Non intégrée à un parcours de DPC	Tarif / Heure / Stagiaire en autofinancement	22,00 €	EXONERE		22,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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 Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC)	Tarif / Jour / Groupe	1 981,00 €	EXONERE		1 981,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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 Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC)	Tarif / Heure / Stagiaire pris en charge en formation continue	53,00 €	EXONERE		53,00 €

H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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 Intégrée à un parcours de Développement Professionnel Continu (DPC)	Tarif / Heure / Stagiaire en autofinancement	32,00 €	EXONERE		32,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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 Non intégrée à un parcours de DPC	Tarif / Jour / Groupe	1 724,00 €	EXONERE		1 724,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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 Non intégrée à un parcours de DPC	Tarif / Heure / Stagiaire pris en charge en formation continue	46,00 €	EXONERE		46,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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 Non intégrée à un parcours de DPC	Tarif / Heure / Stagiaire en autofinancement	29,00 €	EXONERE		29,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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	32,00 €	EXONERE		32,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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	21,00 €	EXONERE		21,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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	18,00 €	EXONERE		18,00 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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	29 €	EXONERE		29 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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	14,0 €	EXONERE		14,0 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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	14,0 €	EXONERE		14,0 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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",dispensée auprès des élèves/étudiants des instituts de formation aux carrières de santé et universités Tarif / Heure / Formateur	Public de niveau V	37 €	EXONERE		37 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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",dispensée auprès des élèves/étudiants des instituts de formation aux carrières de santé et universités Tarif / Heure / Formateur	Public de niveau IV	48 €	EXONERE		48 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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",dispensée auprès des élèves/étudiants des instituts de formation aux carrières de santé et universités Tarif / Heure / Formateur	Gestions administratives et secrétariat/groupe	213 €	EXONERE		213 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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 ll'issue des formations AFGSU assurées par les formateurs habilités	Tarif / unité	42 €	EXONERE		42 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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	22 €	EXONERE		22 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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	14 €	EXONERE		14 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	ACTIONS DE FORMATION EN E-LEARNING organisées pour un public hors H.C.L.	Actions de formation non intégrées à un parcours de DPC	Tarif "module large public", pour un accès pendant 1 an maximum, par formation ouverte et par stagiaire	54 €	EXONERE		54 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	ACTIONS DE FORMATION EN E-LEARNING organisées pour un public hors H.C.L.	Actions de formation non intégrées à un parcours de DPC	Tarif "module public restreint", pour un accès pendant 1 an maximum, par formation ouverte et par stagiaire	97 €	EXONERE		97 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	ACTIONS DE FORMATION EN E-LEARNING organisées pour un public hors H.C.L.	Actions de formation intégrées à un parcours de DPC	Tarif "module large public", pour un accès pendant 1 an maximum, par formation ouverte et par stagiaire	61 €	EXONERE		61 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	ACTIONS DE FORMATION EN E-LEARNING organisées pour un public hors H.C.L.	Actions de formation intégrées à un parcours de DPC	Tarif "module public restreint", pour un accès pendant 1 an maximum, par formation ouverte et par stagiaire	112 €	EXONERE		112 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	ACTIONS DE FORMATION EN E-LEARNING organisées pour un public hors H.C.L.	Mise à disposition de la plateforme pour un module en e-learning (tarif pour 1 an)		38 €	EXONERE		38 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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	476 €	EXONERE		476 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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	898 €	EXONERE		898 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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 €	EXONERE		1 691 €

H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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	211 €	EXONERE		211 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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	370 €	EXONERE		370 €
H754.11 C 70632	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. 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	634,00 €	EXONERE		634,00 €
HR70631 FORMATION INTRA-MUROS	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	Prestations complémentaires	Location salle	Tarif journalier groupe - Voir annexe CESU	109,31 €	EXONERE		109,31 €
HR70631 FORMATION 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 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 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 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 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 €	EXONERE		38 €
HR70631 FORMATION 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 €	EXONERE		38 €
HR70631 FORMATION 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 €	EXONERE		38 €
HR70631 FORMATION INTRA-MUROS	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	CESU - PUBLIC HCL	Simulation	Tarif horaire individuel - 7h	42 €	EXONERE		42,00 €
HR70631 FORMATION 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 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 €	EXONERE		160 €
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 €	EXONERE		160 €
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 diplomes 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 €
HR70631 FORMATION INTRA-MUROS	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	ECOLE D'INFIRMIERS DE BLOC OPERATOIRE	Tarif "parcours complet"	Agents HCL bénéficiaires d'une prise en charge (études promotionnelles)	634 €	EXONERE		634 €
HR70631 FORMATION INTRA-MUROS	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	INSTITUT DE FORMATION D'AIDES-SOIGNANTS	Tarif "parcours complet"	Agents HCL bénéficiaires d'une prise en charge (études promotionnelles)	239,95 €	EXONERE		239,95 €
HR70631 FORMATION INTRA-MUROS	ACTIONS DE FORMATION ORGANISEES PAR LES H.C.L. Tarifs frais d'enseignement	INSTITUT DE FORMATION D'AIDES-SOIGNANTS	Tarif horaire "parcours partiel"	Agents HCL bénéficiaires d'une prise en charge (études promotionnelles)	537,16 €	20%	107,43 €	644,59 €