

**Soins de Santé**

Circulaire OA no 2023/353 du 11-12-2023

Applicable à partir de 1/01/2024

3910 /2130

**Tarifs ; Bandagistes ; 01-01-2024**

Conformément à la décision prise lors de la réunion de la Commission de conventions Bandagistes – Organismes Assureurs du 23 novembre 2023, les tarifs des prestations effectuées par les bandagistes sont indexés au 1er janvier 2024 comme suit :

- Fixation à 0 euro des tarifs des lombostats de basse topographie (prestations 604214, 604225, 604236 et 604240) ;
- indexation de 6,18% pour toutes les autres prestations.

**Bandagistes****Date d'application : 1<sup>er</sup> janvier 2024**

Mickael Daubie

Directeur général

Pièces jointes :

[V 1 - band 01-01-2024 circ OA.xlsx](#)

**Tarifs en EUR pour les prestations fournies par les bandagistes  
à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2024**

| Prestations  | Valeur lettre-clé    |                      |
|--|----------------------|----------------------|
|  | 01-08-2023           | 01-01-2024           |
| <b>A) Lettre-clé Y dans l'article 27 de la nomenclature</b>  |                      |                      |
| - Bandages pour hernie   | 2,720259             | 2,888371             |
| - Ceinture abdominale sur mesure   | 2,763156             | 2,933919             |
| - Lombostat en coutil et métal, sur mesure<br>excepté codes 604214-604225 et 604236-604240                 | 2,787159<br>2,787159 | 2,959405<br>0,000000 |
| - Prothèses mammaires externes après mammectomie totale ou<br>partielle ou en cas d'agénésie unilatérale   | 1,944752             | 2,064938             |
| - Gaines de bras et gants élastiques thérapeutiques  | 1,960380             | 2,081531             |
| - Bas élastiques thérapeutiques pour la jambe  | 1,960380             | 2,081531             |
| - Semelle orthopédique   | 1,939776             | 2,059654             |
| - Matériel individuel pour l'administration à domicile<br>de produits mucolytiques en cas de mucoviscidose | 1,764219             | 1,873248             |
| <b>Matériel pour incontinence et stomie</b>  |                      |                      |
| - Intervention forfaitaire pour les patients hospitalisés  | 1,383152             | 1,468631             |
| - Matériel pour incontinence   | 1,383152             | 1,468631             |
| - Matériel pour stomie   | 1,443134             | 1,532320             |

| Numéro de code |     | Honoraires | Remboursements  |  |
|----------------|-----|------------|---|--|
|                |     |            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire conventionné            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire non conventionné |
| AMB            | HOS |            | Bénéficiaires <b>avec</b> régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention | *  |

**A) La lettre-clé " Y " dans l'article 27 de la nomenclature**

**Bandages pour hernie**

|              |        |   |     |        |        |        |        |
|--------------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = 2,888371 | 601016 | - | = Y | 9,89   | 28,57  | 28,57  | 21,43  |
| Y = 2,888371 | 601031 | - | = Y | 38,15  | 110,19 | 110,19 | 82,65  |
| Y = 2,888371 | 601053 | - | = Y | 9,89   | 28,57  | 28,57  | 21,43  |
| Y = 2,888371 | 601075 | - | = Y | 38,15  | 110,19 | 110,19 | 82,65  |
| Y = 2,888371 | 601090 | - | = Y | 13,08  | 37,78  | 37,78  | 28,34  |
| Y = 2,888371 | 601112 | - | = Y | 70,85  | 204,64 | 204,64 | 153,48 |
| Y = 2,888371 | 601134 | - | = Y | 54,50  | 157,42 | 157,42 | 118,07 |
| Y = 2,888371 | 601156 | - | = Y | 98,10  | 283,35 | 283,35 | 212,52 |
| Y = 2,888371 | 601171 | - | = Y | 38,15  | 110,19 | 110,19 | 82,65  |
| Y = 2,888371 | 601193 | - | = Y | 145,00 | 418,81 | 418,81 | 314,11 |

**Ceinture abdominale sur mesure**

|              |        |   |     |        |        |        |        |
|--------------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = 2,933919 | 601311 | - | = Y | 81,75  | 239,85 | 239,85 | 179,89 |
| Y = 2,933919 | 601333 | - | = Y | 98,10  | 287,82 | 287,82 | 215,87 |
| Y = 2,933919 | 601355 | - | = Y | 109,00 | 319,80 | 319,80 | 239,85 |
| Y = 2,933919 | 601370 | - | = Y | 119,90 | 351,78 | 351,78 | 263,84 |
| Y = 2,933919 | 601392 | - | = Y | 10,90  | 31,98  | 31,98  | 23,99  |
| Y = 2,933919 | 601414 | - | = Y | 7,63   | 22,39  | 22,39  | 16,80  |
| Y = 2,933919 | 601436 | - | = Y | 10,90  | 31,98  | 31,98  | 23,99  |

**Lombostat pour affection de la colonne lombo-sacrée en coutil et métal, sur mesure**

|              |        |        |     |        |        |        |        |
|--------------|--------|--------|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = 0,000000 | 604214 | 604225 | = Y | 130,80 | 0,00   | 0,00   | 0,00   |
| Y = 0,000000 | 604236 | 604240 | = Y | 141,70 | 0,00   | 0,00   | 0,00   |
| Y = 2,959405 | 604251 | 604262 | = Y | 152,60 | 451,61 | 451,61 | 338,71 |
| Y = 2,959405 | 604273 | 604284 | = Y | 175,00 | 517,90 | 517,90 | 388,43 |
| Y = 2,959405 | 604295 | 604306 | = Y | 250,00 | 739,85 | 739,85 | 554,89 |

**Prothèses mammaires externes après mammectomie totale ou partielle ou en cas d'agénésie unilatérale**

1. Appareillage postopératoire

|              |        |        |     |       |       |       |       |
|--------------|--------|--------|-----|-------|-------|-------|-------|
| Y = 2,064938 | 642213 | 642224 | = Y | 17,00 | 35,10 | 35,10 | 26,33 |
|--------------|--------|--------|-----|-------|-------|-------|-------|

2. Appareillage provisoire (première prothèse mammaire)

A. Prothèse mammaire complète

|              |        |   |     |        |        |        |        |
|--------------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = 2,064938 | 642235 | - | = Y | 130,00 | 268,44 | 268,44 | 201,33 |
| Y = 2,064938 | 642515 | - | = Y | 130,00 | 268,44 | 268,44 | 201,33 |
| Y = 2,064938 | 642530 | - | = Y | 130,00 | 268,44 | 268,44 | 201,33 |
| Y = 2,064938 | 642552 | - | = Y | 130,00 | 268,44 | 268,44 | 201,33 |
| Y = 2,064938 | 642574 | - | = Y | 130,00 | 268,44 | 268,44 | 201,33 |

B. Prothèse mammaire partielle

|              |        |   |     |        |        |        |        |
|--------------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = 2,064938 | 642250 | - | = Y | 128,00 | 264,31 | 264,31 | 198,24 |
| Y = 2,064938 | 642596 | - | = Y | 128,00 | 264,31 | 264,31 | 198,24 |

3. Appareillage définitif

A. Prothèse mammaire complète

|              |        |   |     |        |        |        |        |
|--------------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = 2,064938 | 642272 | - | = Y | 130,00 | 268,44 | 268,44 | 201,33 |
| Y = 2,064938 | 642294 | - | = Y | 130,00 | 268,44 | 268,44 | 201,33 |
| Y = 2,064938 | 642316 | - | = Y | 130,00 | 268,44 | 268,44 | 201,33 |
| Y = 2,064938 | 642331 | - | = Y | 130,00 | 268,44 | 268,44 | 201,33 |
| Y = 2,064938 | 642611 | - | = Y | 130,00 | 268,44 | 268,44 | 201,33 |

B. Prothèse mammaire partielle

|              |        |   |     |        |        |        |        |
|--------------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = 2,064938 | 642353 | - | = Y | 128,00 | 264,31 | 264,31 | 198,24 |
| Y = 2,064938 | 642375 | - | = Y | 128,00 | 264,31 | 264,31 | 198,24 |

C. Accessoires pour prothèses mammaires

|              |        |   |     |       |       |       |       |
|--------------|--------|---|-----|-------|-------|-------|-------|
| Y = 2,064938 | 642390 | - | = Y | 11,00 | 22,71 | 22,71 | 17,04 |
| Y = 2,064938 | 642412 | - | = Y | 22,00 | 45,43 | 45,43 | 34,08 |

| Numéro de code |     | Honoraires | Remboursements  |  |
|----------------|-----|------------|---|--|
|                |     |            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire conventionné            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire non conventionné |
| AMB            | HOS |            | Bénéficiaires <b>avec</b> régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention | *  |

### Gaines de bras et gants élastiques thérapeutiques

#### GAUCHE

##### Préfab

|              |        |   |     |       |        |        |        |
|--------------|--------|---|-----|-------|--------|--------|--------|
| Y = 2,081531 | 654054 | - | = Y | 35,54 | 73,98  | 73,98  | 55,49  |
| Y = 2,081531 | 654172 | - | = Y | 45,70 | 95,13  | 95,13  | 71,35  |
| Y = 2,081531 | 654253 | - | = Y | 29,87 | 62,18  | 62,18  | 46,64  |
| Y = 2,081531 | 654334 | - | = Y | 66,82 | 139,09 | 139,09 | 104,32 |

##### Sur mesure

|              |        |   |     |        |        |        |        |
|--------------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = 2,081531 | 654452 | - | = Y | 98,49  | 205,01 | 205,01 | 153,76 |
| Y = 2,081531 | 654872 | - | = Y | 121,19 | 252,26 | 252,26 | 189,20 |
| Y = 2,081531 | 654916 | - | = Y | 189,14 | 393,70 | 393,70 | 295,28 |
| Y = 2,081531 | 654953 | - | = Y | 56,26  | 117,11 | 117,11 | 87,84  |
| Y = 2,081531 | 655211 | - | = Y | 138,78 | 288,87 | 288,87 | 216,66 |

#### DROITE

##### Préfab

|              |        |   |     |       |        |        |        |
|--------------|--------|---|-----|-------|--------|--------|--------|
| Y = 2,081531 | 654076 | - | = Y | 35,54 | 73,98  | 73,98  | 55,49  |
| Y = 2,081531 | 654194 | - | = Y | 45,70 | 95,13  | 95,13  | 71,35  |
| Y = 2,081531 | 654275 | - | = Y | 29,87 | 62,18  | 62,18  | 46,64  |
| Y = 2,081531 | 654356 | - | = Y | 66,82 | 139,09 | 139,09 | 104,32 |

##### Sur mesure

|              |        |   |     |        |        |        |        |
|--------------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = 2,081531 | 654474 | - | = Y | 98,49  | 205,01 | 205,01 | 153,76 |
| Y = 2,081531 | 654894 | - | = Y | 121,19 | 252,26 | 252,26 | 189,20 |
| Y = 2,081531 | 654931 | - | = Y | 189,14 | 393,70 | 393,70 | 295,28 |
| Y = 2,081531 | 654975 | - | = Y | 56,26  | 117,11 | 117,11 | 87,84  |
| Y = 2,081531 | 655233 | - | = Y | 138,78 | 288,87 | 288,87 | 216,66 |

### Bas élastiques thérapeutiques pour la jambe

#### Sous-groupe 1: lymphotoedème

##### 1. Bas jarret (par jambe traitée)

##### GAUCHE

##### 1.1 Bas élastique thérapeutique pour le pied et la jambe jusqu'au genou (AD)

|              |        |   |     |       |       |       |       |
|--------------|--------|---|-----|-------|-------|-------|-------|
| Y = 2,081531 | 769834 | - | = Y | 16,94 | 35,26 | 35,26 | 26,45 |
| Y = 2,081531 | 769856 | - | = Y | 16,94 | 35,26 | 35,26 | 26,45 |
| Y = 2,081531 | 769871 | - | = Y | 16,94 | 35,26 | 35,26 | 26,45 |
| Y = 2,081531 | 769893 | - | = Y | 16,94 | 35,26 | 35,26 | 26,45 |
| Y = 2,081531 | 769915 | - | = Y | 16,94 | 35,26 | 35,26 | 26,45 |

##### DROITE

##### 1.1 Bas élastique thérapeutique pour le pied et la jambe jusqu'au genou (AD)

|              |        |   |     |       |       |       |       |
|--------------|--------|---|-----|-------|-------|-------|-------|
| Y = 2,081531 | 769930 | - | = Y | 16,94 | 35,26 | 35,26 | 26,45 |
| Y = 2,081531 | 769952 | - | = Y | 16,94 | 35,26 | 35,26 | 26,45 |
| Y = 2,081531 | 769974 | - | = Y | 16,94 | 35,26 | 35,26 | 26,45 |
| Y = 2,081531 | 769996 | - | = Y | 16,94 | 35,26 | 35,26 | 26,45 |
| Y = 2,081531 | 770571 | - | = Y | 16,94 | 35,26 | 35,26 | 26,45 |

##### 2. Bas cuisse (par jambe traitée)

##### GAUCHE

##### 2.1 Bas thérapeutique élastique pour le pied, la jambe et la cuisse jusqu'à l'aine (AG)

|              |        |   |     |       |        |        |        |
|--------------|--------|---|-----|-------|--------|--------|--------|
| Y = 2,081531 | 769016 | - | = Y | 28,80 | 59,95  | 59,95  | 44,97  |
| Y = 2,081531 | 769031 | - | = Y | 28,80 | 59,95  | 59,95  | 44,97  |
| Y = 2,081531 | 769053 | - | = Y | 77,03 | 160,34 | 160,34 | 120,26 |
| Y = 2,081531 | 769075 | - | = Y | 87,75 | 182,65 | 182,65 | 136,99 |
| Y = 2,081531 | 769090 | - | = Y | 87,75 | 182,65 | 182,65 | 136,99 |

##### 2.2 Bas thérapeutique élastique pour le pied, la jambe et la cuisse jusqu'à l'aine avec fixation à la hanche (AG-T)

|              |        |   |     |        |        |        |        |
|--------------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = 2,081531 | 769112 | - | = Y | 35,50  | 73,89  | 73,89  | 55,42  |
| Y = 2,081531 | 769134 | - | = Y | 35,50  | 73,89  | 73,89  | 55,42  |
| Y = 2,081531 | 769156 | - | = Y | 58,27  | 121,29 | 121,29 | 90,97  |
| Y = 2,081531 | 769171 | - | = Y | 58,27  | 121,29 | 121,29 | 90,97  |
| Y = 2,081531 | 769193 | - | = Y | 102,48 | 213,32 | 213,32 | 159,99 |

| Numéro de code |     | Honoraires | Remboursements  |  |
|----------------|-----|------------|---|--|
|                |     |            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire conventionné            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire non conventionné |
| AMB            | HOS |            | Bénéficiaires <b>avec</b> régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention | *  |

## DROITE

## 2.1 Bas thérapeutique élastique pour le pied, la jambe et la cuisse jusqu'à l'aîne (AG)

|     |          |        |   |     |       |        |        |        |
|-----|----------|--------|---|-----|-------|--------|--------|--------|
| Y = | 2,081531 | 769215 | - | = Y | 28,80 | 59,95  | 59,95  | 44,97  |
| Y = | 2,081531 | 769230 | - | = Y | 28,80 | 59,95  | 59,95  | 44,97  |
| Y = | 2,081531 | 769252 | - | = Y | 77,03 | 160,34 | 160,34 | 120,26 |
| Y = | 2,081531 | 769274 | - | = Y | 87,75 | 182,65 | 182,65 | 136,99 |
| Y = | 2,081531 | 769296 | - | = Y | 87,75 | 182,65 | 182,65 | 136,99 |

## 2.2 Bas thérapeutique élastique pour le pied, la jambe et la cuisse jusqu'à l'aîne avec fixation à la hanche (AG-T)

|     |          |        |   |     |        |        |        |        |
|-----|----------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = | 2,081531 | 769311 | - | = Y | 35,50  | 73,89  | 73,89  | 55,42  |
| Y = | 2,081531 | 769333 | - | = Y | 35,50  | 73,89  | 73,89  | 55,42  |
| Y = | 2,081531 | 769355 | - | = Y | 58,27  | 121,29 | 121,29 | 90,97  |
| Y = | 2,081531 | 769370 | - | = Y | 58,27  | 121,29 | 121,29 | 90,97  |
| Y = | 2,081531 | 769392 | - | = Y | 102,48 | 213,32 | 213,32 | 159,99 |

## 3. Collant

## 3.1 Collant pour les deux jambes (AT)

|     |          |        |   |     |        |        |        |        |
|-----|----------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = | 2,081531 | 769414 | - | = Y | 56,93  | 118,50 | 118,50 | 88,88  |
| Y = | 2,081531 | 769436 | - | = Y | 56,93  | 118,50 | 118,50 | 88,88  |
| Y = | 2,081531 | 769451 | - | = Y | 122,58 | 255,15 | 255,15 | 191,37 |
| Y = | 2,081531 | 769473 | - | = Y | 133,29 | 277,45 | 277,45 | 208,09 |
| Y = | 2,081531 | 769495 | - | = Y | 133,29 | 277,45 | 277,45 | 208,09 |

## GAUCHE

## 3.2 Mono Collant avec culotte complète (Mono AT)

|     |          |        |   |     |        |        |        |        |
|-----|----------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = | 2,081531 | 769510 | - | = Y | 64,30  | 133,84 | 133,84 | 100,38 |
| Y = | 2,081531 | 769532 | - | = Y | 64,30  | 133,84 | 133,84 | 100,38 |
| Y = | 2,081531 | 769554 | - | = Y | 200,94 | 418,26 | 418,26 | 313,70 |
| Y = | 2,081531 | 769576 | - | = Y | 225,73 | 469,86 | 469,86 | 352,40 |
| Y = | 2,081531 | 769591 | - | = Y | 241,13 | 501,92 | 501,92 | 376,44 |

## DROITE

## 3.2 Mono Collant avec culotte complète (Mono AT)

|     |          |        |   |     |        |        |        |        |
|-----|----------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = | 2,081531 | 769613 | - | = Y | 64,30  | 133,84 | 133,84 | 100,38 |
| Y = | 2,081531 | 769635 | - | = Y | 64,30  | 133,84 | 133,84 | 100,38 |
| Y = | 2,081531 | 769650 | - | = Y | 200,94 | 418,26 | 418,26 | 313,70 |
| Y = | 2,081531 | 769672 | - | = Y | 225,73 | 469,86 | 469,86 | 352,40 |
| Y = | 2,081531 | 769694 | - | = Y | 241,13 | 501,92 | 501,92 | 376,44 |

## 4. Pantalon de compression (FT)

|     |          |        |   |     |        |        |        |        |
|-----|----------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = | 2,081531 | 769716 | - | = Y | 215,01 | 447,55 | 447,55 | 335,67 |
|-----|----------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|

| Numéro de code |     | Honoraires | Remboursements  |  |
|----------------|-----|------------|---|--|
|                |     |            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire conventionné            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire non conventionné |
| AMB            | HOS |            | Bénéficiaires <b>avec</b> régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention | *  |

### Bas élastiques thérapeutiques pour la jambe

#### Sous-groupe 2: affections veineuses chroniques

##### 1. Bas jarret (par jambe traitée)

###### GAUCHE

##### 1.1 Bas élastique thérapeutique pour le pied et la jambe jusqu'au genou (AD)

|     |          |        |   |     |       |       |       |       |
|-----|----------|--------|---|-----|-------|-------|-------|-------|
| Y = | 2,081531 | 769753 | - | = Y | 16,94 | 35,26 | 35,26 | 26,45 |
| Y = | 2,081531 | 769775 | - | = Y | 16,94 | 35,26 | 35,26 | 26,45 |

###### DROITE

##### 1.1 Bas élastique thérapeutique pour le pied et la jambe jusqu'au genou (AD)

|     |          |        |   |     |       |       |       |       |
|-----|----------|--------|---|-----|-------|-------|-------|-------|
| Y = | 2,081531 | 769790 | - | = Y | 16,94 | 35,26 | 35,26 | 26,45 |
| Y = | 2,081531 | 769812 | - | = Y | 16,94 | 35,26 | 35,26 | 26,45 |

##### 2. Bas cuisse (par jambe traitée)

###### GAUCHE

##### 2.1 Bas thérapeutique élastique pour le pied, la jambe et la cuisse jusqu'à l'aîne (AG)

|     |          |        |   |     |       |        |        |        |
|-----|----------|--------|---|-----|-------|--------|--------|--------|
| Y = | 2,081531 | 770593 | - | = Y | 28,80 | 59,95  | 59,95  | 44,97  |
| Y = | 2,081531 | 770615 | - | = Y | 87,75 | 182,65 | 182,65 | 136,99 |
| Y = | 2,081531 | 770630 | - | = Y | 87,75 | 182,65 | 182,65 | 136,99 |

##### 2.2 Bas élastique thérapeutique pour le pied, la jambe et la cuisse jusqu'à l'aîne avec fixation à la hanche (AG-T)

|     |          |        |   |     |        |        |        |        |
|-----|----------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = | 2,081531 | 770652 | - | = Y | 35,50  | 73,89  | 73,89  | 55,42  |
| Y = | 2,081531 | 770674 | - | = Y | 58,27  | 121,29 | 121,29 | 90,97  |
| Y = | 2,081531 | 770696 | - | = Y | 102,48 | 213,32 | 213,32 | 159,99 |

###### DROITE

##### 2.1 Bas élastique thérapeutique pour le pied, la jambe et la cuisse jusqu'à l'aîne (AG)

|     |          |        |   |     |       |        |        |        |
|-----|----------|--------|---|-----|-------|--------|--------|--------|
| Y = | 2,081531 | 770711 | - | = Y | 28,80 | 59,95  | 59,95  | 44,97  |
| Y = | 2,081531 | 770733 | - | = Y | 87,75 | 182,65 | 182,65 | 136,99 |
| Y = | 2,081531 | 770755 | - | = Y | 87,75 | 182,65 | 182,65 | 136,99 |

##### 2.2 Bas élastique thérapeutique pour le pied, la jambe et la cuisse jusqu'à l'aîne avec fixation à la hanche (AG-T)

|     |          |        |   |     |        |        |        |        |
|-----|----------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = | 2,081531 | 770770 | - | = Y | 35,50  | 73,89  | 73,89  | 55,42  |
| Y = | 2,081531 | 770792 | - | = Y | 58,27  | 121,29 | 121,29 | 90,97  |
| Y = | 2,081531 | 770814 | - | = Y | 102,48 | 213,32 | 213,32 | 159,99 |

##### 3. Collant

##### 3.1 Collant pour les deux jambes (AT)

|     |          |        |   |     |        |        |        |        |
|-----|----------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = | 2,081531 | 770836 | - | = Y | 56,93  | 118,50 | 118,50 | 88,88  |
| Y = | 2,081531 | 770851 | - | = Y | 133,29 | 277,45 | 277,45 | 208,09 |
| Y = | 2,081531 | 770873 | - | = Y | 133,29 | 277,45 | 277,45 | 208,09 |

###### GAUCHE

##### 3.2 Mono Collant avec culotte complète (Mono AT)

|     |          |        |   |     |        |        |        |        |
|-----|----------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = | 2,081531 | 770895 | - | = Y | 64,30  | 133,84 | 133,84 | 100,38 |
| Y = | 2,081531 | 770910 | - | = Y | 225,73 | 469,86 | 469,86 | 352,40 |
| Y = | 2,081531 | 770932 | - | = Y | 241,16 | 501,98 | 501,98 | 376,49 |

###### DROITE

##### 3.2 Mono Collant avec culotte complète (Mono AT)

|     |          |        |   |     |        |        |        |        |
|-----|----------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = | 2,081531 | 770954 | - | = Y | 64,30  | 133,84 | 133,84 | 100,38 |
| Y = | 2,081531 | 770976 | - | = Y | 225,73 | 469,86 | 469,86 | 352,40 |
| Y = | 2,081531 | 771352 | - | = Y | 241,16 | 501,98 | 501,98 | 376,49 |

##### Accessoires pour les bas élastiques thérapeutiques remboursables du sous-groupe 1 et sous-groupe 2

|     |          |        |   |     |       |       |       |       |
|-----|----------|--------|---|-----|-------|-------|-------|-------|
| Y = | 2,081531 | 769731 | - | = Y | 33,49 | 69,71 | 69,71 | 52,29 |
|-----|----------|--------|---|-----|-------|-------|-------|-------|

| Numéro de code | Honoraires | Remboursements  |  |
|----------------|------------|---|--|
|                |            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire conventionné            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire non conventionné |
| AMB HOS        |            | Bénéficiaires <b>avec</b> régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention | *  |

## Semelle orthopédique

|              |        |        |     |       |       |       |       |
|--------------|--------|--------|-----|-------|-------|-------|-------|
| Y = 2,059654 | 604575 | 604586 | = Y | 18,35 | 37,79 | 28,77 | 19,33 |
|--------------|--------|--------|-----|-------|-------|-------|-------|

## Matériel individuel pour l'administration à domicile de produits mucolytiques en cas de mucoviscidose

|              |        |   |     |        |          |          |          |
|--------------|--------|---|-----|--------|----------|----------|----------|
| Y = 1,873248 | 604450 | - | = Y | 175,46 | 328,68   | 328,68   | 246,51   |
| Y = 1,873248 | 604472 | - | = Y | 200,66 | 375,89   | 375,89   | 281,92   |
| Y = 1,873248 | 604494 | - | = Y | 849,04 | 1.590,46 | 1.590,46 | 1.192,85 |
| Y = 1,873248 | 604516 | - | = Y | 119,80 | 224,42   | 224,42   | 168,32   |
| Y = 1,873248 | 604531 | - | = Y | 104,82 | 196,35   | 196,35   | 147,27   |
| Y = 1,873248 | 604553 | - | = Y | 569,02 | 1.065,92 | 1.065,92 | 799,44   |

## Intervention forfaitaire pour les patients hospitalisés et appareillés de matériel pour incontinence

|              |   |        |     |      |      |      |      |
|--------------|---|--------|-----|------|------|------|------|
| Y = 1,468631 | - | 641524 | = Y | 2,10 | 3,08 | 3,08 | 2,31 |
|--------------|---|--------|-----|------|------|------|------|

| Numéro de code | Honoraires | Intervention de l'assurance  |                          |  |
|----------------|------------|--|--------------------------|--|
|                |            | Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné            |                          | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire non conventionné * |
|                |            | Bénéficiaires avec régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention |                          |  |
| AMB HOS        |            | Montant unitaire non arrondi (1)   | Montant unitaire arrondi |  |

## Matériel pour incontinence

|              |        |   |     |       |       |         |       |       |
|--------------|--------|---|-----|-------|-------|---------|-------|-------|
| Y = 1,468631 | 640010 | - | = Y | 2,25  |       | 3,3044  |       | (2)   |
| Y = 1,468631 | 640032 | - | = Y | 2,87  |       | 4,2150  |       | (2)   |
| Y = 1,468631 | 640054 | - | = Y | 3,75  |       | 5,5074  |       | (2)   |
| Y = 1,468631 | 640076 | - | = Y | 2,75  |       | 4,0387  |       | (2)   |
| Y = 1,468631 | 640091 | - | = Y | 1,25  |       | 1,8358  |       | (2)   |
| Y = 1,468631 | 640172 | - | = Y | 25,00 | 36,72 |         | 36,72 | 27,54 |
| Y = 1,468631 | 640231 | - | = Y | 27,41 | 40,26 |         | 40,26 | 30,2  |
| Y = 1,468631 | 640216 | - | = Y | 12,75 | 18,73 |         | 18,73 | 14,05 |
| Y = 1,468631 | 640113 | - | = Y | 35,00 | 51,40 |         | 51,40 | 38,55 |
| Y = 1,468631 | 640135 | - | = Y | 3,85  |       | 5,6542  |       | (2)   |
| Y = 1,468631 | 640150 | - | = Y | 4,37  |       | 6,4179  |       | (2)   |
| Y = 1,468631 | 641535 | - | = Y | 39,00 | 57,28 |         | 57,28 | 42,96 |
| Y = 1,468631 | 641550 | - | = Y | 14,54 |       | 21,3539 |       | (2)   |
| Y = 1,468631 | 641572 | - | = Y | 19,57 |       | 28,7411 |       | (2)   |
| Y = 1,468631 | 641594 | - | = Y | 5,00  |       | 7,3432  |       | (2)   |

(1) A multiplier par le nombre d'unités délivrées et arrondir le résultat obtenu au cent inférieur ou supérieur suivant les règles d'arrondis mathématiques.

Par exemple : 14 fois le tarif Y 2,25 donne comme remboursement à 100 % :

3,3044 46,2616 EUR étant arrondi à 46,27 EUR

(2) Pour les prestataires non conventionnés, le résultat obtenu sera réduit à 75 % et ensuite arrondi au cent supérieur. Même exemple, prestataire non conventionné :

46,27 34,70 EUR étant arrondi à 34,71 EUR

| Numéro de code | Honoraires | Interventions maximales   |  |
|----------------|------------|---|--|
|                |            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire conventionné            | Bénéficiaires <b>sans</b> régime préférentiel / Prestataire non conventionné |
| AMB HOS        |            | Bénéficiaires <b>avec</b> régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention | *  |

### Matériel pour stomie

#### I. Interventions maximales de l'assurance pour des dispositifs de stomie

|              |        |   |     |        |        |        |        |
|--------------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = 1,532320 | 655336 | - | = Y | 582,39 | 892,41 | 892,41 | 669,31 |
| Y = 1,532320 | 655351 | - | = Y | 474,39 | 726,92 | 726,92 | 545,19 |
| Y = 1,532320 | 655373 | - | = Y | 509,19 | 780,24 | 780,24 | 585,18 |
| Y = 1,532320 | 655432 | - | = Y | 401,19 | 614,75 | 614,75 | 461,07 |
| Y = 1,532320 | 655454 | - | = Y | 565,80 | 866,99 | 866,99 | 650,25 |
| Y = 1,532320 | 655476 | - | = Y | 457,80 | 701,50 | 701,50 | 526,13 |

#### II. Interventions maximales de l'assurance pour des dispositifs de stomie en cas d'utilisation de systèmes cutanés convexes/concaves

|              |        |   |     |        |          |          |        |
|--------------|--------|---|-----|--------|----------|----------|--------|
| Y = 1,532320 | 655491 | - | = Y | 721,08 | 1.104,93 | 1.104,93 | 828,70 |
| Y = 1,532320 | 655550 | - | = Y | 613,08 | 939,43   | 939,43   | 704,58 |
| Y = 1,532320 | 655572 | - | = Y | 647,88 | 992,76   | 992,76   | 744,57 |
| Y = 1,532320 | 655594 | - | = Y | 539,88 | 827,27   | 827,27   | 620,46 |
| Y = 1,532320 | 655631 | - | = Y | 704,49 | 1.079,50 | 1.079,50 | 809,63 |
| Y = 1,532320 | 655653 | - | = Y | 596,49 | 914,01   | 914,01   | 685,51 |

#### III. Interventions maximales de l'assurance pour des dispositifs de stomie en cas de situation exceptionnelle

|              |        |   |     |        |          |          |        |
|--------------|--------|---|-----|--------|----------|----------|--------|
| Y = 1,532320 | 655675 | - | = Y | 663,63 | 1.016,89 | 1.016,89 | 762,67 |
| Y = 1,532320 | 655896 | - | = Y | 590,43 | 904,73   | 904,73   | 678,55 |
| Y = 1,532320 | 655911 | - | = Y | 647,04 | 991,47   | 991,47   | 743,61 |

#### IV. Interventions maximales de l'assurance pour des dispositifs de stomie en cas de situation exceptionnelle et d'utilisation de systèmes cutanés convexes/concaves

|              |        |   |     |        |          |          |        |
|--------------|--------|---|-----|--------|----------|----------|--------|
| Y = 1,532320 | 655933 | - | = Y | 802,32 | 1.229,41 | 1.229,41 | 922,06 |
| Y = 1,532320 | 655955 | - | = Y | 729,12 | 1.117,25 | 1.117,25 | 837,94 |
| Y = 1,532320 | 655970 | - | = Y | 785,73 | 1.203,99 | 1.203,99 | 903,00 |

#### V. Interventions spécifiques maximales de l'assurance pour l'irrigation

|              |        |   |     |        |        |        |        |
|--------------|--------|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Y = 1,532320 | 656073 | - | = Y | 105,36 | 161,45 | 161,45 | 121,09 |
| Y = 1,532320 | 656095 | - | = Y | 255,00 | 390,74 | 390,74 | 293,06 |

#### VI. Interventions forfaitaires de l'assurance pour des dispositifs de stomie pour un bénéficiaire qui séjourne à l'hôpital

|              |   |        |     |      |      |      |      |
|--------------|---|--------|-----|------|------|------|------|
| Y = 1,468631 | - | 656165 | = Y | 3,25 | 4,77 | 4,77 | 3,58 |
| Y = 1,468631 | - | 656180 | = Y | 3,25 | 4,77 | 4,77 | 3,58 |

\* La réduction de remboursement de 25% ne s'applique qu'après que le Comité de l'Assurance ait établi que plus de 60% des prestataires de soins de santé visés ont adhéré à la convention nationale.