

Grille n° 8

Tarifs forfaitaires des actes de cardiologie

Grille n° 8.1

Forfait des actes d'exploration cardiaque

Ce forfait comprend :

- Le séjour comprenant deux jours d'hospitalisation en secteur clinique : (Lit dans une chambre à 2 lits, incluant le chauffage, l'éclairage, le blanchissage du linge et la nourriture) ;
- Honoraires des médecins et la surveillance post opératoire ;
- Actes médicaux nécessaires ;
- Soins infirmiers ;
- Honoraires de l'anesthésiste ;
- Frais de la salle;
- Consommable médical ;
- Pharmacie pour les besoins de l'acte d'exploration ;
- Majorations de nuit, jours fériés et week-end ;
- Bilan biologique ;
- Dispositifs médicaux.

GRILLE N°8.1 : TARIFS FORFAITAIRES DES ACTES D'EXPLORATION

| DESIGNATION | | L. CLES | TARIFS EN DHS |
|--|---|----------|---------------|
| AORTOGRAPHIE ABDOMINALE ET /OU THORACIQUE ET /OU RENALE ET/ OU CEREBRALE ET/ OU PULMONAIRE | Le forfait comprend : ■ Deux jours d'hospitalisation en secteur clinique ■ Bilan biologique : Ionogramme sanguin (sodium, potassium, chlore, urée, réserves alcalines, protéines totales) - créatinine - glycémie - NFS □TP (certains paramètres sont répétés aussi souvent que nécessaire) | F | 2 500,00 |
| ARTERIOGRAPHIE MEMBRES SUPERIEURS ET/OU CAROTIDIENNE | | F | 2 500,00 |
| ARTERIOGRAPHIE MEMBRES INFERIEURS | | F | 2 500,00 |
| CORONAROGRAPHIE + VENTRICULOGRAPHIE GAUCHE SOUS DEUX INCIDENCES | | F | 4 500,00 |
| CATHETERISME CARDIAQUE DROIT ET/OU GAUCHE | | F | 2 200,00 |
| BIOPSIE MYOCARDIQUE | | F | 3 000,00 |
| EXPLORATION FAISCEAU DE HIS | | F | 4 000,00 |
| ECHOGRAPHIE DE STRESS | F | 1 150,00 | |
| ECHOGRAPHIE TRANSOESOPHAGIENNE | F | 750,00 | |
| ECHO-DOPPLER CARDIAQUE | F | 450,00 | |
| ECHO-DOPPLER ARTERIEL PERIPHERIQUE | F | 450,00 | |
| ECHO-DOPPLER VEINEUX PERIPHERIQUE | F | 450,00 | |
| ECHO-DOPPLER CERVICAL | F | 450,00 | |
| EPREUVE D'EFFORT | F | 450,00 | |
| HOLTER ECG | F | 400,00 | |
| HOLTER TENSIONNEL | F | 400,00 | |
| TILT TEST | F | 300,00 | |
| RECHERCHE DES POTENTIELS TARDIFS | F | 300,00 | |
| EXPLORATION DU SYSTEME NERVEUX AUTONOME | F | 750,00 | |

GRILLE 8.2 et 8.2 suite **Forfait des actes de cardiologie interventionnelle**

Ce forfait comprend :

- Le séjour comprenant au maximum le nombre de jours d'hospitalisation en secteur clinique indiqué dans le tableau ci-après (en face de l'acte)
- 1 jour d'hospitalisation en réanimation si nécessaire.
- Honoraires des médecins et la surveillance post opératoire;
- Actes médicaux nécessaires ;
- Soins infirmiers ;
- Honoraires du Chirurgien ;
- Honoraires de l'anesthésiste ;
- Frais de la salle;
- Consommable médical ;
- Pharmacie ;
- Majorations de nuit, jours fériés et week-end ;
- Bilan biologique ;
- Dispositifs médicaux.

Des actes d'exploration complémentaires :

- Une écho-doppler cardiaque (C.A. et C.I.A.) ;
- Une échographie transoesophagienne (C.I.A.).

Il est entendu que :

- Le forfait intègre à la fois les actes et les dispositifs ;
- Que le matériel jetable ne doit pas être réutilisé (Matériel à usage unique) ;

L'application d'un 3^{ème} stent nu ou d'un 2^{ème} ou 3^{ème} stent actif est sujette, en cas de refus du médecin conseil, à l'accord préalable d'une commission spéciale réunissant les représentants des organismes gestionnaires et les établissements publics de soins. En cas d'accord le supplément se limitera au prix des stents

| GRILLE N°8.2 : TARIFS FORFAITAIRES DES ACTES DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE | | |
|--|---------|--------------|
| DESIGNATION | L. CLES | TARIFS EN DH |
| SONDE DE STIMULATION | F | 2 000,00 |
| STIMULATION OESOPHAGIENNE | F | 350,00 |
| THROMBOLYSE (STREPTOKINASE) | F | 3000,00 |
| BALLON DE CONTRE-PULSION INTRA-AORTIQUE : 01 BALLON + POSE | F | 12 000,00 |
| DILATATION ARTERE(S) CORONAIRE(S) SANS STENT | F | 16 500,00 |
| DILATATION ARTERE(S) CORONAIRE(S) + 01 STENT NU + POSE | F | 24 500,00 |
| DILATATION ARTERE(S) CORONAIRE(S) + 02 STENTS NUS + POSE | F | 32 500,00 |
| DILATATION ARTERE(S) CORONAIRE(S) + 01 STENT ACTIF + POSE | F | 46 500,00 |
| DILATATION ARTERE(S) CORONAIRE(S) + 01 STENT ACTIF + 01 STENT NU + POSE | F | 54 500,00 |
| ANGIOPLASTIE A HAUT RISQUE SOUS PERFUSION D'UN ANTI GP II _b /III _a + 01 STENT NU + POSE | F | 27 000,00 |
| ANGIOPLASTIE A HAUT RISQUE SOUS PERFUSION D'UN ANTI GP II _b /III _a + 02 STENTS NUS + POSE | F | 35 000,00 |
| ANGIOPLASTIE A HAUT RISQUE SOUS PERFUSION D'UN ANTI GP II _b /III _a + 01 STENT ACTIF + POSE | F | 49 000,00 |
| DILATATION ARTERE(S) PERIPHERIQUE(S) SANS STENT | F | 9 000,00 |
| DILATATION ARTERE(S) PERIPHERIQUE(S) + 01 STENT + POSE | F | 17 000,00 |
| DILATATION ARTERE(S) PERIPHERIQUE(S) + 02 STENTS + POSE | F | 25 000,00 |
| DILATATION VALVAIRE MITRALE | F | 20 000,00 |
| DILATATION VALVAIRE PULMONAIRE | F | 12 000,00 |
| DILATATION VALVAIRE TRICUSPIDE | F | 9 000,00 |
| DILATATION VALVAIRE AORTIQUE | F | 8 000,00 |
| DILATATION ARTERE CAROTIDE AVEC MISE EN PLACE D'UN SYSTEME DE PROTECTION + 01 STENT + POSE | F | 27 000,00 |
| SEPTOSTOMIE DE RASHKIND | F | 8 000,00 |

Le forfait comprend :

- Hospitalisation quatre jours maximum en secteur clinique

- Hospitalisation un jour en réanimation (si nécessaire)

- Bilan biologique :
Ionogramme sanguin (sodium, potassium, chlore, urée, réserves alcalines, protéines totales)-créatinine- glycémie - NFS
- TP □ TCA
(certains paramètres sont répétés aussi souvent que nécessaire)

Le forfait comprend :

- Deux jours d'hospitalisation en secteur clinique

- Bilan biologique :
Ionogramme sanguin (sodium, potassium, chlore, urée, réserves alcalines, protéines totales)- créatinine - glycémie - NFS □ TP
(certains paramètres sont répétés aussi souvent que nécessaire)

- Une écho-doppler cardiaque

GRILLE N°8.2 SUITE : TARIFS FORFAITAIRES DES ACTES DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

| DESIGNATION | | L. CLES | TARIFS EN DHs |
|--|---|---------|---------------|
| FERMETURE PERCUTANEE CANAL ARTERIEL | <p>Le forfait comprend :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Hospitalisation quatre jours maximum en secteur clinique ■ Hospitalisation un jour en réanimation (si nécessaire) | F | 20 000,00 |
| FERMETURE PERCUTANEE DE COMMUNICATION INTERAURICULAIRE | <ul style="list-style-type: none"> ■ Bilan biologique : Ionogramme sanguin (sodium, potassium, chlore, urée, réserves alcalines, protéines totales)-créatinine-glycémie - NFS - TP (certains paramètres sont répétés aussi souvent que nécessaire) ■ Une écho-doppler cardiaque (C.A. et C.I.A.) ■ Une échographie transoesophagienne (C.I.A.) | F | 45 000,00 |
| PACE MAKER MONO CHAMBRE | <p>Le forfait comprend :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Hospitalisation six jours maximum en secteur clinique ■ Hospitalisation un jour en réanimation (si nécessaire) ■ Bilan biologique : Ionogramme sanguin (sodium, potassium, chlore, urée, réserves alcalines, protéines totales)-créatinine-glycémie - NFS - TP (certains paramètres sont répétés aussi souvent que nécessaire) ■ Une écho-doppler cardiaque ■ Pose d'une sonde de stimulation temporaire (si nécessaire) | F | 24 000,00 |
| PACE MAKER DOUBLE CHAMBRE | | F | 34 000,00 |

GRILLE 8.3, 8.3 suite et 8.4 **Forfait de chirurgie cardiovasculaire**

Le forfait de chirurgie Cardiovasculaire comprend :

- Le séjour comprenant au maximum le nombre de jours d'hospitalisation en secteur clinique indiqué dans la grille n° 8.5 : (Lit dans une chambre à 2 lits, incluant le chauffage, l'éclairage, le blanchissage du linge et la nourriture) ;
- Les honoraires des médecins intervenants nécessaires toutes catégories confondues pendant la durée de forfait ;
- Les prothèses, les conduites, les valves, les patches et les anneaux cardiaques ;
- Les soins infirmiers ;
- Les majorations de nuit, jours fériés et week-end ;
- Les frais du bloc opératoire ;
- Le consommable médical (y compris les poches de sang) ;
- La pharmacie ;
- La kinésithérapie ;
- La biologie per et post opératoire.

GRILLE N°8.3 : TARIFS FORFAITAIRES DES ACTES DE CHIRURGIE CARDIOVASCULAIRE A CŒUR OUVERT

| DESIGNATION | | L. CLES | TARIFS en DHS |
|-------------|--|---------|---------------|
| CCO/1 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ FERMETURE COMMUNICATION INTERAURICULAIRE ▪ COMMISSUROTOMIE A CŒUR OUVERT ▪ MONOPONTAGE CORONAIRE ▪ RESECTION DU MYXOME DE L'OREILLETTE ▪ RESECTION DU DIAPHRAGME SOUS-AORTIQUE ▪ FERMETURE DE FISTULE CORONARIENNE SOUS C.E.C. ▪ CURE DE KYSTE HYDATIQUE DU CŒUR SOUS C.E.C. ▪ THROMBECTOMIE INTRACARDIAQUE ▪ CURE D'UNE STENOSE PULMONAIRE ▪ ANASTOMOSE CAVO-BIPULMONAIRE ▪ REINSERTION DE PROTHESE VALVULAIRE ▪ □ | F | 52 000,00 |
| CCO/2 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ FERMETURE COMMUNICATION INTERVENTRICULAIRE ▪ CURE DE CARDIOPATHIE CONGENITALE MAJEURE : TETRALOGIE DE FALLOT REGULIERE, CANAL ATRIO-VENTRICULAIRE ▪ CURE D'ANEVRYSME DE L'AORTE THORACIQUE DESCENDANTE ▪ CURE D'ANEVRYSME DU VENTRICULE GAUCHE ▪ □ | F | 60 000,00 |
| CCO/3 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ PONTAGES CORONAIRES ▪ ANNULOPLASTIE AVEC ANNEAU PROTHETIQUE ▪ □ | F | 70 000,00 |
| CCO/4 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ REMPLACEMENT VALVULAIRE ▪ DOUBLE ANNULOPLASTIE AVEC ANNEAUX PROTHETIQUES ▪ REMPLACEMENT DE L'AORTE ASCENDANTE AVEC TUBE PROTHETIQUE ▪ □ | F | 80 000,00 |
| CCO/5 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ REMPLACEMENT VALVULAIRE + ANNULOPLASTIE AVEC ANNEAU PROTHETIQUE ▪ ANNULOPLASTIE AVEC ANNEAU PROTHETIQUE + PONTAGES CORONAIRES ▪ CURE DE COMMUNICATION INTERVENTRICULAIRE POST INFARCTUS DU MYOCARDE AVEC OU SANS PONTAGE ▪ CHIRURGIE COMBINEE : PONTAGES CORONAIRES + CAROTIDE ▪ PONTAGES CORONAIRES SOUS ASSISTANCE CIRCULATOIRE PAR BALLON DE CONTRE-PULSION INTRA-AORTIQUE ▪ □ | F | 90 000,00 |

LES ANNEXES « GRILLE N°8.3 ET GRILLE N°8.4 » PRECISENT - A TITRE INDICATIF - LES EXPLORATIONS, LE BILAN BIOLOGIQUE ET AUTRES EXAMENS A EFFECTUER AVANT L'ACTE DE CHIRURGIE CARDIOVASCULAIRE QUI SONT HORS FORFAIT.

| GRILLE N°8.3 SUITE : TARIFS FORFAITAIRES DES ACTES DE CHIRURGIE CARDIOVASCULAIRE A CŒUR OUVERT | | | |
|--|---|---------|---------------|
| | DESIGNATION | L. CLES | TARIFS en DHS |
| CCO/6 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ DOUBLE REMPLACEMENT VALVULAIRE ▪ REMPLACEMENT VALVULAIRE + PONTAGES CORONAIRES ▪ CURE DE DISSECTION AORTIQUE ▪ REMPLACEMENT VALVULAIRE + DOUBLE ANNULOPLASTIE AVEC ANNEAUX PROTHETIQUES ▪ <input type="checkbox"/> | F | 100 000,00 |
| CCO/7 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ DOUBLE REMPLACEMENT VALVULAIRE + ANNULOPLASTIE TRICUSPIDE AVEC ANNEAU PROTHETIQUE ▪ CURE D'ANEVRYSME THORACO-ABDOMINAL ▪ CURE DE DISSECTION AORTIQUE + REMPLACEMENT DE LA VALVE AORTIQUE ▪ REMPLACEMENT VALVULAIRE + REMPLACEMENT DE L'ARTÈRE ASCENDANTE AVEC TUBE PROTHETIQUE ▪ DOUBLE REMPLACEMENT VALVULAIRE + PONTAGES CORONAIRES ▪ <input type="checkbox"/> | F | 110 000,00 |
| CCO/8 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ DOUBLE REMPLACEMENT VALVULAIRE + PONTAGES CORONAIRES + ANNULOPLASTIE TRICUSPIDE AVEC ANNEAU PROTHETIQUE ▪ TRIPLE REMPLACEMENT VALVULAIRE ▪ CURE DE CARDIOPATHIE CONGÉNITALE MAJEURE : TRANSPOSITION DES GROS VAISSAUX ▪ <input type="checkbox"/> | F | 120 000,00 |

LES ANNEXES « GRILLE N°8.3 ET GRILLE N°8.4 » PRÉCISENT - A TITRE INDICATIF - LES EXPLORATIONS, LE BILAN BIOLOGIQUE ET AUTRES EXAMENS A EFFECTUER AVANT L'ACTE DE CHIRURGIE CARDIOVASCULAIRE QUI SONT HORS FORFAIT.

GRILLE N°8.4 : TARIFS FORFAITAIRES DES ACTES DE CHIRURGIE CARDIOVASCULAIRE A COEUR FERME

| DESIGNATION | | L. CLES | TARIFS en DHS |
|--|---|---------|---------------|
| INTERVENTION A COEUR FERME : CCF/1 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ COMMISSUROTOMIE A COEUR FERME ▪ CURE DE COARCTATION DE L'AOORTE ▪ FERMETURE DE CANAL ARTERIEL ▪ INTERVENTION DE BLALOCK AVEC TUBE PROTHETIQUE ▪ FERMETURE DE FISTULE CORONAIRE ▪ PERICARDECTOMIE ▪ CERCLAGE DE L'ARTERE PULMONAIRE ▪ □ | F | 25 000,00 |
| INTERVENTION VASCULAIRE PERIPHERIQUE : CCF/2 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ PONTAGE FEMORO-POPLITE ▪ PONTAGE AORTO-FEMORAL ▪ CHIRURGIE CAROTIDIENNE ▪ □ | F | 25 000,00 |
| INTERVENTION VASCULAIRE ABDOMINALE OU THORACIQUE : CCF/3 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ CHIRURGIE DE L'AOORTE ABDOMINALE ▪ ABLATION D'ADENOME SURRENALIEN ▪ CHIRURGIE DE L'ARTERE RENALE ▪ ABLATION D'UN PHEOCHROMOCYTOME ▪ CHIRURGIE DE LA VEINE CAVE INFERIEURE ▪ □ | F | 45 000,00 |
| AUTRES ACTES CHIRURGICAUX : CCF/4 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ CHIRURGIE DES VARICES ▪ DRAINAGE PERICARDIQUE CHIRURGICAL ▪ CURE DE FISTULE ARTERIO VEINEUSE PERIPHERIQUE ▪ CURE DE FAUX ANEVRYSMES ARTERIELS ▪ ABLATION DU PACEMAKER ▪ CHIRURGIE REPARATRICE POUR ESCARRES FESSIERES ▪ EMBOLECTOMIE ARTERIELLE PERIPHERIQUE ▪ CURE D'UNE EVENTRATION ▪ CURE D'HEMATOME PARIETAL ▪ □ | F | 5 000,00 |

| GRILLE N°8.5 : TARIFS FORFAITAIRES DES ACTES DE CHIRURGIE CARDIOVASCULAIRE | | |
|--|--|---------------|
| | DESIGNATION | TARIFS en DHS |
| CCO/1 | TARIFICATION POUR INTERVENTION ET SEJOUR MAXIMUM DE 14 JOURS | 52 000,00 |
| CCO/2 | TARIFICATION POUR INTERVENTION ET SEJOUR MAXIMUM DE 14 JOURS | 60 000,00 |
| CCO/3 | TARIFICATION POUR INTERVENTION ET SEJOUR MAXIMUM DE 14 JOURS | 70 000,00 |
| CCO/4 | TARIFICATION POUR INTERVENTION ET SEJOUR MAXIMUM DE 14 JOURS | 80 000,00 |
| CCO/5 | TARIFICATION POUR INTERVENTION ET SEJOUR MAXIMUM DE 14 JOURS | 90 000,00 |
| CCO/6 | TARIFICATION POUR INTERVENTION ET SEJOUR MAXIMUM DE 14 JOURS | 100 000,00 |
| CCO/7 | TARIFICATION POUR INTERVENTION ET SEJOUR MAXIMUM DE 14 JOURS | 110 000,00 |
| CCO/8 | TARIFICATION POUR INTERVENTION ET SEJOUR MAXIMUM DE 14 JOURS | 120 000,00 |
| CCO/x + R | ACTE DE REDUX | 10 000,00 |
| CCO/x + B | ACTE AVEC POSE D'UN BALLON INTRA-AORTIQUE | 10 000,00 |
| CCO/x + E | ACTE EN CAS D'ENDOCARDITE | 10 000,00 |
| CCO/x + A | ACTE AVEC TRAITEMENT CHIRURGICAL DES TROUBLES DE RYTHME | 10 000,00 |
| CCF/1 | TARIFICATION POUR INTERVENTION ET SEJOUR MAXIMUM DE 10 JOURS | 25 000,00 |
| CCF/2 | TARIFICATION POUR INTERVENTION ET SEJOUR MAXIMUM DE 7 JOURS | 25 000,00 |
| CCF/3 | TARIFICATION POUR INTERVENTION ET SEJOUR MAXIMUM DE 8 JOURS | 45 000,00 |
| CCF/4 | TARIFICATION POUR INTERVENTION ET SEJOUR MAXIMUM DE 3 JOURS | 5 000,00 |

LES ANNEXES « GRILLE N°8.3 ET GRILLE N°8.4 » PRECISENT - A TITRE INDICATIF - LES EXPLORATIONS, LE BILAN BIOLOGIQUE ET AUTRES EXAMENS A EFFECTUER AVANT L'ACTE DE CHIRURGIE CARDIOVASCULAIRE QUI SONT HORS FORFAIT.

| NOMENCLATURE ET TARIFICATION MEDECINE NUCLEAIRE | | |
|---|---------|---------------|
| DESIGNATION | L. CLES | Tarifs en DHs |
| SCINTIGRAPHIE CAVITAIRE AU REPOS (GAMMA ANGIO REPOS) : NCL/GAR | F | 1 000,00 |
| SCINTIGRAPHIE CAVITAIRE A LA DOBUTAMINE (GAMMA ANGIO DOBUTAMINE) : NCL/GAD | F | 1 600,00 |
| SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE AU PYROPHOSPHATE : NCL/PYR | F | 1 800,00 |
| SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE AU THALLIUM AU REPOS ET AVEC REDISTRIBUTION : NCL/TLR | F | 3 000,00 |
| SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE AU THALLIUM DIPYRIDAMOLE : NCL/TLD | F | 3 500,00 |
| SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE AU THALLIUM A L'EFFORT : NCL/TLE | F | 3 500,00 |
| SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE AU MIBI AU DIPYRIDAMOLE : NCL/MBD | F | 3 500,00 |
| SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE AU MIBI A L'EFFORT : NCL/MBE | F | 3 500,00 |
| SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE THALLIUM DIPYRIDAMOLE + SCINTIGRAPHIE CAVITAIRE AU REPOS : NCL/TLD + GAR | F F | 4 000,00 |
| SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE AU THALLIUM A L'EFFORT + SCINTIGRAPHIE CAVITAIRE AU REPOS : NCL/TLE + GAR | F | 4 000,00 |
| TOMOSCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE AU THALLIUM AU REPOS ET AVEC REDISTRIBUTION + SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE AU MIBI A L'EFFORT : NCL/TLR + MBE | F F | 5 000,00 |
| SCINTIGRAPHIE THYROÏDIENNE : NCL/STH | F | 600,00 |
| SCINTIGRAPHIE PARATHYROÏDIENNE : NCL/PTH | F | 3 500,00 |
| SCINTIGRAPHIE OSSEUSE : NCL/SOS | F | 1 000,00 |
| SCINTIGRAPHIE VESICULE BILIAIRE : NCL/SVB | F | 1 500,00 |
| SCINTIGRAPHIE ABDOMINALE : NCL/SAB | F | 1 500,00 |
| SCINTIGRAPHIE RENALE : NCL/SRE | F | 1 800,00 |
| SCINTIGRAPHIE PULMONAIRE DE PERFUSION : NCL/SPP | F | 1 000,00 |
| SCINTIGRAPHIE PULMONAIRE DE VENTILATION : NCL/SPV | F | 2 000,00 |
| SCINTIGRAPHIE PULMONAIRE AU GALLIUM : NCL/SPG | F | 3 500,00 |
| SCINTIGRAPHIE PULMONAIRE DE VENTILATION + SCINTIGRAPHIE PULMONAIRE DE PERFUSION : NCL/SPV + SPP | F F | 2 500,00 |
| SCINTIGRAPHIE GASTRIQUE : NCL/SGV | | 1 500,00 |
| SCINTIGRAPHIE OESOPHAGIENNE : NCL/SOR | | 1 300,00 |
| RADIOSYNOVIORTHESE : NCL/RSV | | 3 000,00 |

Annexe grille n°8.3 et grille n°8.4 : tarif forfaitaire des actes de chirurgie cardiovasculaire

| Explorations et examens biologiques prescrits pour bilan pré-opératoire | |
|--|-------------------|
| <u>Cas d'un malade coronarien (à préciser au cas par cas)</u> | |
| EXPLORATIONS | TARIF DH |
| - Echo-doppler cervical | 450,00 |
| - Echo-doppler artériel des membres inférieurs | 450,00 |
| - Echo-doppler veineux des membres inférieurs | 450,00 |
| - Echocardiographie de stress | 1 150,00 |
| - Scintigraphie myocardique au thallium à l'effort | 3 500,00 |
| - Scintigraphie cavitaire au repos | 1 000,00 |
| EXAMENS BIOLOGIQUES conformément à la cotation de la NABM en vigueur | COTATION B |
| - Ionogramme : (Na+, K+, Cl-, Réserve Alcaline, urée, protéines totales) | 160 |
| - Glycémie | 30 |
| - Créatinine | 30 |
| - Numération Formule Sanguine | 80 |
| - Vitesse de Sédimentation | 30 |
| - Protéine C Réactive (CRP) | 100 |
| - Taux de Prothrombine (TP) | 40 |
| - Temps de Céphaline Activé (TCA) | 40 |
| - Fibrinogène | 40 |
| - Transaminases O (TGO) | 50 |
| - Transaminases P (TGP) | 50 |
| - Phosphatases alcalines | 50 |
| - Gamma Glutamyl transférase (GGT) | 50 |
| - Bilirubine (totale, directe et indirecte) | 70 |
| - Acide Urique | 30 |
| - Calcium | 30 |
| - Sérologie HIV1 + HIV(1+2) : dépistage | 200 |
| - Sérologie Syphilis : VDRL qualitatif | 20 |
| - Sérologie Syphilis : TPHA qualitatif | 50 |
| - Sérologie Hépatite B : Ag HBs | 120 |
| - Sérologie Hépatite B : Ac anti HBc | 250 |
| - Sérologie Hépatite C : dépistage | 300 |
| - Examen cyto bactériologique urinaire | 90 |
| - Antibiogramme | 60 |
| - Troponine | 250 |
| - Cholestérol total | 30 |
| - Triglycérides | 60 |

Annexe grille n°8.3 et grille n°8.4 : tarif forfaitaire des actes de chirurgie cardiovasculaire

| Explorations et examens biologiques prescrits pour bilan pré-opératoire | |
|--|-------------------|
| <u>Cas d'un malade valvulaire</u> (à préciser au cas par cas) | |
| EXPLORATIONS | TARIF DH |
| - Echodoppler cardiaque | 450,00 |
| - Echo-doppler cervical | 450,00 |
| - Echodoppler veineux des membres inférieurs | 450,00 |
| - Echocardiographie transoesophagienne | 750,00 |
| - Coronarographie | 4 500,00 |
| EXAMENS BIOLOGIQUES conformément à la cotation de la NABM en vigueur | COTATION B |
| - Ionogramme : (Na+, K+, Cl-, Réserve Alcaline, urée, protéines totales) | 160 |
| - Glycémie | 30 |
| - Créatinine | 30 |
| - Numération Formule Sanguine | 80 |
| - Vitesse de Sédimentation | 30 |
| - Protéine C Réactive (CRP) | 100 |
| - Taux de Prothrombine (TP) | 40 |
| - Temps de Céphaline Activé (TCA) | 40 |
| - Fibrinogène | 40 |
| - Transaminases O (TGO) | 50 |
| - Transaminases P (TGP) | 50 |
| - Phosphatases alcalines | 50 |
| - Gamma Glutamyl transférase (GGT) | 50 |
| - Bilirubine (totale, directe et indirecte) | 70 |
| - Acide Urique | 30 |
| - Calcium | 30 |
| - Sérologie HIV1 + HIV(1+2) : dépistage | 200 |
| - Sérologie Syphilis : VDRL qualitatif | 20 |
| - Sérologie Syphilis : TPHA qualitatif | 50 |
| - Sérologie Hépatite B : Ag HBs | 120 |
| - Sérologie Hépatite B : Ac anti HBc | 250 |
| - Sérologie Hépatite C : dépistage | 300 |
| - Examen cytobactériologique urinaire | 90 |
| - Antibiogramme | 60 |

Annexe grille n°8.3 et grille n°8.4 : tarif forfaitaire des actes de chirurgie cardiovasculaire
Explorations et examens biologiques prescrits pour bilan pré-opératoire

Cas d'un malade congénital (à préciser au cas par cas)

| EXPLORATIONS | TARIF DH |
|---|-------------------|
| - Echo-doppler cardiaque | 450,00 |
| - Cathétérisme cardiaque | 2 200,00 |
| - Coronarographie | 4 500,00 |
| | |
| EXAMENS BIOLOGIQUES conformément à la cotation de la NABM en vigueur | COTATION B |
| - Ionogramme : (Na+, K+, Cl-, Réserve Alcaline, urée, protéines totales) | 160 |
| - Glycémie | 30 |
| - Créatinine | 30 |
| - Numération Formule Sanguine | 80 |
| - Vitesse de Sédimentation | 30 |
| - Protéine C Réactive (CRP) | 100 |
| - Taux de Prothrombine (TP) | 40 |
| - Temps de Céphaline Activé (TCA) | 40 |
| - Fibrinogène | 40 |
| - Transaminases O (TGO) | 50 |
| - Transaminases P (TGP) | 50 |
| - Phosphatases alcalines | 50 |
| - Gamma Glutamyl transférase (GGT) | 50 |
| - Bilirubine (totale, directe et indirecte) | 70 |
| - Acide Urique | 30 |
| - Calcium | 30 |
| - Sérologie HIV1 + HIV (1+2) : dépistage | 200 |
| - Sérologie Syphilis : VDRL qualitatif | 20 |
| - Sérologie Syphilis : TPHA qualitatif | 50 |
| - Sérologie Hépatite B : Ag HBs | 120 |
| - Sérologie Hépatite B : Ac anti HBc | 250 |
| - Sérologie Hépatite C : dépistage | 300 |
| - Examen cytot bactériologique urinaire | 90 |
| - Antibiogramme | 60 |