

TARIF PLAFOND DU RESEAU DE SOINS APPLICABLE PAR LES PRESTATAIRES DE SANTE

MONTANTS APPLICABLES JOURS OUVRABLES, NUITS, WEEK-END ET JOURS FERIES (en F CFA)

NATURE DES PRESTATIONS	PLAFONDS CLINIQUES PRIVEES	PLAFONDS CENTRES SOCIAUX ET HOPITAUX PUBLICS
MEDECIN GENERALISTE ET DENTISTE		
Consultation (C)	5 000	2 500
MEDECIN SPECIALISTE ET PROFESSEUR AGREGE		
Consultation (Cs)	10 000	5 000
Consultation professeur	10 000	5 000
ACTES		
Analyses biomédicales : B	200	150
Soins dentaires		
SC	1 425	1 000
DC	1 400	1 000
SPR	Sur devis	Sur devis
Kc ou AK (K chirurgien et AK anesthésiste-réanimateur)	1 000	800
Radiologie : Z	900	700
Cas particulier des IDE ou SFE anesthésistes	50% de l'AK du Médecin anesthésiste	50% de l'AK du Médecin anesthésiste
Forfait Bloc Opératoire	2/5 (K+AK)	2/5 (K+AK)
Forfait Aide opératoire		
Acte coté de K25 à K50	K10	K10
Acte coté de K50 à K100	K20	K20
Acte supérieur à K100	K30	K30
Forfait Accouchement y compris tous les actes complémentaires nécessaires		
Acte effectué par un Gynécologue	K80	K35
Acte effectué par un Médecin généraliste	K50	K25
Acte effectué par SFE	K30	K20
Accouchement gémellaire	Majoration de 50%	Majoration de 50%
Echographies sans doppler	12 000	8 000
Echographies doppler	25 000	20 000
MAPA, Holter ECG	25 000	20 000
ECG (même en urgence)	15 000	8 000
EEG, ENG, PES et EMG	25 000	20 000
Fibrosopies ORL et digestive haute	25 000	20 000
Coloscopie	40 000	30 000
Ano-Recto-Sigmoïdoscopie	20 000	15 000
SOINS ET SURVEILLANCE		
PC (Pratique courante)	500	300
Injection intramusculaire ou SC	PC 1	PC 1
Injection intraveineuse	PC 2	PC 2
Aérosol	PC 3	PC 3
Forfait PC (si le nombre d'injection ≥ 3 injections)	2 500	1 500
Pose perfusion	PC 3	PC 3
Forfait pose perfusion (si le nombre de perfusion supérieur ≥ 3)	4 000	2 500
kinésithérapie / séance	5 000	3 000
Mise en observation	5 000	2 000
AMI si hospi (Soins infirmiers)/jour	5 000	3 000
DIVERS		
Hospitalisations		
Chambre Cat1 (climatisée 1 lit)	15 000	10 000
Durée = nbre de nuits		
Chambre Cat2 (climatisée ou ventilée ≤ 2lits)	10 000	5 000
Chambre Cat3 (>2 lits)	7 000	4 000
Rappel: Durée d'hospitalisation = Nombre de nuits		
Oxygénothérapie	2 000/heure	2 000/heure
Forfait Oxygénothérapie supérieure à 24 heures	40 000/jour	40 000/jour
Néonatalogie (couveuse et photothérapie)	10000F/jour	6000 F/jour

NB: Les frais de consultation sont valables pour une durée de 14 jours.