

---

## Liste des tarifs de l'az groeninge au 19 avril 2012

---

La numérotation correspond aux rubriques reprises sur la facture du patient.

### **I. FRAIS DE SEJOUR**

#### **Quote-part personnelle légale dans le prix de la journée d'entretien** (non applicable en hôpital de jour)

	Ayant-droit à l'intervention majorée de la mutualité	Autres ayant-droit		
		Ayant-droit avec personne à charge	Ayant-droit sans personne à charge	Descendant et chômeur avec personne à charge
1 <sup>er</sup> jour	€ 5,23	€ 14,71	€ 14,71	€ 5,23
A partir du 2 <sup>e</sup> jour	€ 5,23	€ 14,71	€ 14,71	€ 5,23
A partir du 91 <sup>e</sup> jour (*)	€ 5,23	€ 5,23	€ 14,71	€ 5,23

(\*) Une quote-part personnelle de € 5,12 est facturée à partir du 91<sup>e</sup> jour aux ayant-droit qui ont au moins une personne à charge ou qui paient une pension alimentaire.

Forfait d'admission: € 27,27 (Ce montant ne sera plus facturé dans le cas d'une nouvelle admission intervenant dans les trois mois suivant la fin d'une hospitalisation antérieure.)

### **Suppléments pour la chambre par jour**

Département	Chambre individuelle	Chambre à deux lits	Chambre commune
Ten Oever (unité de soins palliatifs)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Psychiatrie	€ 35,00	€ 0,00	€ 0,00
Maternité	€ 50,00	€ 0,00	€ 0,00
Autres départements	€ 40,00	€ 0,00	€ 0,00

### **Forfait légal médicaments** (non applicable en hôpital de jour)

Montant forfaitaire pour les médicaments remboursables: € 0,62 par jour

### **II. PHARMACIE**

#### **Implants et prothèses, dispositifs médicaux non implantables**

Marge de délivrance maximum par implant individuel: € 148,74

### **III. HONORAIRES MEDICAUX ET PARAMEDICAUX**

#### **Honoraires forfaitaires par admission** (non applicable en hôpital de jour)

	Ayant-droit à l'intervention majorée de la mutualité	Autres ayant-droit
Prestations techniques	€ 0,00	€ 16,40
Honoraires forfaitaires «Clinique biologique»	€ 0,00	€ 7,44
Honoraires forfaitaires «Imagerie médicale»	€ 1,98	€ 6,20
Service de garde médical	€ 0,00	€ 0,00

#### ⇒ **Simulation d'un calcul des prix** (non applicable en hôpital de jour)

Calcul du coût minimum pour les premiers jours d'une hospitalisation pour un ayant-droit ordinaire dans une chambre à deux lits, compte non tenu des frais liés au traitement médical à proprement parler

##### Jour 1

Forfait d'admission	€ 27,27
Quote-part personnelle légale dans le prix de la journée d'entretien pour un ayant-droit ordinaire	€ 14,71
Forfait médicaments légal	€ 0,62
Honoraires forfaitaires Prestations techniques	€ 16,40
Honoraires forfaitaires Biologie clinique	€ 7,44
Honoraires forfaitaires Imagerie médicale	€ 6,20
Total	€ 72,64

##### Suite à partir du jour 2

Quote-part personnelle légale dans le prix de la journée d'entretien pour un ayant-droit ordinaire	€ 14,71
Forfait médicaments légal	€ 0,62
Total	€ 15,33

#### **Honoraires**

Les prestataires de l'az groeninge ne peuvent facturer un supplément d'honoraires qu'à concurrence de maximum 100% pour les chambres à un lit.

#### **IV. Liste récapitulative des prix pour les produits pharmaceutiques courants et les frais divers**

##### **Informations et communication**

Journal : Laatste Nieuws et Nieuwsblad	€ 1,10
Journal : De Morgen	€ 1,20
Journal : WE Laatste Nieuws en Nieuwsblad	€ 1,80
Journal : WE De Morgen	€ 2,40
Téléphone	N'oubliez pas que, en raison des frais supplémentaires d'installation, de fonctionnement et d'administration qui en découlent, vous paierez, à l'hôpital, vos communications environ 2,7 fois plus cher qu'à la maison. Le prix varie également en fonction du moment de la journée (heures de pointe/heures creuses) et de l'opérateur que vous appelez.
CD de relaxation	€ 5,00

##### **Objets de valeur**

Dépôts des objets de valeur € 5,00

##### **Boisson**

Eau grande bouteille: € 1,20 – petite bouteille: € 0,90  
Soda grande bouteille: € 2,00 – petite bouteille: € 1,20

##### **Visites, rooming-in**

Rooming-in nuitée	€ 10,00
Rooming-in déjeuner visiteurs	€ 3,00
Rooming-in dîner	€ 9,50 uniquement dans certains services
Rooming-in souper	€ 4,50 uniquement dans certains services
Prestations ambulatoires complémentaires	€ 10,00
Utilisation de la salle	€ 100,00

##### **Articles de toilette**

Peigne	€ 1,25
Brosse à dent + dentifrice	€ 8,00
Mouchoirs	€ 1,00
Savon	€ 2,50

##### **Parapharmacie et autres produits emportés lors de la sortie**

Sparadraps Leukopor réf. 2454 2.5x9.14	€ 0,70	Surgicel petit	€ 10,50
Aiguilles pour stylo à insuline	€ 10,00	Surgicel grand	€ 12,70
Tampons Merocel Pope Epistaxis	€ 14,00		
Béquilles	€ 8,00 par béquille		
Gelita spon	€ 0,50		

##### **Funérarium**

Sac pour cadavre	€ 25,00
Séjour à la morgue de plus de 24 heures	€ 125,00
Chemise / blouse	€ 25,00
Cercueil	€ 108,00

##### **Objets cassés**

Assiette	€ 4,00
Verre	€ 0,90
Thermomètre	€ 4,00
Vase	€ 6,00

### **Produits pouvant éventuellement être emmenés à la sortie**

Protège-mamelons	€ 5,00	Face-Former	€ 30,00
Tétines	€ 3,50	Elastomul	€ 3,00
Boîte de lingettes	€ 2,60	Compresse d'allaitement	€ 4,00
Flacon pour tire-lait (Kitett sk n°2)	€ 10,00	Bonnet pour nouveau-né	€ 1,50
Chainette pour télines	€ 4,50	Coquille d'allaitement/téterelles	€ 8,50
Thermomètre neonatologie	€ 4,00		

### **Autres services médicaux et non-médicaux**

Frais de transport FIV	€ 30,00
Frais de transport des examens prénataux invasifs	€ 30,00
Actimprom	€ 15,00
Test de grossesse	€ 2,50
Sonde vaginale	€ 20,00

### **Coiffeur**

Le shampoing ordinaire entre dans les tâches des infirmiers. Si vous souhaitez un soin supplémentaire, vous pouvez faire appel aux coiffeurs désignés par l'az groeninge. Le montant n'est pas à payer cash mais sera facturé sur la facture de l'hôpital.

Permanente	€ 45,00 (tout compris)		
Mise en plis	€ 12,00	Plix couleur	€ 2,50
Plix	€ 2,50	Brushing	€ 12,00
Laque	€ 1,50	Coup de peigne	€ 1,00
Bain d'huile (bain de crème)	€ 2,50	Lavage	€ 2,50
Coupe	€ 10,00	Coloration	€ 25,00

### **Pédicure/manucure**

Par l'une des personnes agréées par l'az groeninge, sur demande du patient:

- Pédicure complète € 20,00
- Demi-pédicure € 10,00
- Manucure complète € 10,00

Le montant sera ajouté à la facture d'hôpital.

## Logopédie

Dans les départements d'hospitalisation paaz et epsi (psychiatrie), gériatrie et dans les services sp (revalidation), les prestations de logopédie sont incluses dans le prix de la journée d'entretien.

Dans les autres services, les tarifs suivants sont appliqués.

	Tarif
Bilan (examen et rapport écrit) par 30 min	€ 29,23
Séance de 30 minutes	€ 20,68
Séance de 60 minutes	€ 41,75

<i>Taalzakboek</i> (Livre de poche linguistique) logopédie	€ 8,00
Brosse pour Provox	€ 7,00
Stoma Protective Roll-Neck	€ 27,00

Pour avoir droit à l'intervention de l'assurance maladie obligatoire, vous devez répondre à certaines conditions: accord du médecin-conseil, documents spécifiques complétés, respects de certains délais, etc. Contactez votre mutualité pour de plus amples renseignements à cet égard.

## Consultations ambulatoires de diététiciens

	Tarif normal	Tarif social
1 <sup>ère</sup> consultation	€ 30,00	€ 25,00
2 <sup>ème</sup> consultation	€ 20,00	€ 15,00
3 <sup>ème</sup> consultation et suivantes	€ 15,00	€ 10,00

Screening programme pour les enfants	2 consultations pour le prix de € 45
--------------------------------------	--------------------------------------

## Tarifs du centre d'obésité

Entretien préliminaire général	€ 25
Premier entretien avec le psychologue	€ 25
Premier entretien avec le diététicien	€ 15
1 <sup>ère</sup> Consultation chez le diététicien	€ 30
2 <sup>ème</sup> Consultation chez le diététicien	€ 20
1 <sup>ère</sup> Consultation chez le diététicien après programme	€ 20
Autre consultation chez le diététicien	€ 15
Calcul de la masse graisseuse	€ 5
Programme de groupe	€ 680
Carte de 10 séances chez le diététicien	€ 140
2 <sup>ème</sup> carte de 10 séances chez le diététicien	€ 135
Programme de suivi par un diététicien	€ 50
Programme de suivi de 3 mois de sport	€ 150
Programme pour enfants	€ 495

## Psychologie clinique

Dans les départements d'hospitalisation A (psychiatrie), sp geronto, revalidation cardiaque et sp soins palliatifs, les prestations d'ordre (neuro) psychologique sont incluses dans le prix de la journée d'entretien.

Dans les autres services, les tarifs suivants sont appliqués en cas d'hospitalisation.

	Tarif normal	Tarif social (pour titulaires du régime préférentiel et patients bénéficiant du minimum de moyens d'existence CPAS)
Test de la personnalité	€ 75,00	€ 45,00
Examen neuropsychologique	€ 75,00	€ 45,00
Test de développement (enfants)	€ 75,00	€ 45,00
Examen (neuro) psychologique restreint	€ 45,00	€ 24,00
Test d'intelligence	€ 45,00	€ 24,00
Patients en oncologie	gratuit	gratuit
Entretien individuel – séance courte < ½ heure	€ 12,00	€ 6,00
Entretien individuel – séance ordinaire ± 50 min.	€ 21,00	€ 12,00
Entretien individuel – séance longue > 1h15	€ 33,00	€ 18,00

Les tarifs suivants sont appliqués en cas de soins ambulatoires.

	Tarif normal	Tarif social (pour titulaires du régime préférentiel et patients bénéficiant du minimum de moyens d'existence CPAS)
Test de la personnalité	€ 125,00	€ 70,00
Examen neuropsychologique	€ 125,00	€ 70,00
Test de développement (enfants)	€ 75,00	€ 45,00
Examen (neuro) psychologique restreint	€ 50,00	€ 30,00
Test d'intelligence	€ 70,00	€ 40,00
Patients en oncologie	€ 6,00	gratuit
Entretien individuel – séance ordinaire ± 50 min.	€ 25,00	€ 13,00
Entretien individuel – séance longue > 1h15	€ 40,00	€ 22,00
Screening CRG 1-2 sessions	€ 50,00	
Thérapie de groupe postcure Geronto (par 10 séances, ensuite / séance)	€ 8,00	€ 5,00
Screening pour thérapie de groupe postcure Geronto	€ 25,00	€ 13,00
Screening «Centre d'obésité» Programme adultes	€ 25,00	€ 13,00
Screening «Centre d'obésité» Programme enfants	€ 75,00	€ 45,00
Consultation de groupe avec le psychologue de la clinique du sommeil	€ 20,00	€ 10,00
LOK – intake	€ 50,00	€ 30,00
LOK – programma de traitement	€ 120,00	€ 72,00
Entretien clinique de la douleur	€ 25,00	€ 13,00

1 <sup>e</sup> Entretien de cesser de fumer 45 min.	€ 30,00	
2 <sup>e</sup> -9 <sup>e</sup> Entretien de cesser de fumer 30 min.	€ 20,00	
Entretien de cesser de fumer pour des enceintes 45 min.	€ 30,00	

### **Examens de laboratoire non remboursables**

<b>Description</b>	<b>Prix facturé</b>
Récepteur à acétylcholine	€ 44,89
HLA B 27	€ 30,81
Erythropoetine	€ 22,22
Créatinine urinaire	€ 60,00
Aérobic Culture de l'eau	€ 11,64
Culture quantitative de légionelles dans l'eau	€ 60,00
Aérobic Culture en rapport avec l'hygiène	€ 12,00
Pneumocoques - anticorps	€ 6,00
PCR Hémochromatose	€ 8,68
NT-proBNP	€ 30,00
Proinsuline	€ 20,00
Acides biliaires totaux sériques	€ 35,00
Chromogranine	€ 20,00
Thrombopénie induite par l'héparine	€ 75,00
C1 inhibiteur (quantitatif)	€ 10,00
IgD	€ 35,00
Précipitines Aspergillus fumigatus	€ 20,00
Précipitines Thermoactinomyces vulgaris	€ 20,00
Précipitines Micopolyspora faeni	€ 20,00
Précipitines Penicillium Notatum	€ 20,00
Anti-gangliosiden AL	€ 26,47
Anti-neuronaux AL avec IF	€ 17,64
Anti-neuronaux AL western blot	€ 22,06
Citrate	€ 10,00
Tigette test urine	€ 5,00
Patient HLA non-INAMI	€ 100,00
T3 urinaire	€ 20,00
T4 urinaire	€ 20,00
Bartonelle henslelae - anticorps (maladie des griffes de chat)	€ 17,82
Inhibine A	€ 20,22
Inhibine B	€ 20,22
Tularémie	€ 14,80
Créatine sérique	€ 60,00
Sérotonine sanguine	€ 30,00
Quantité de porphyrines sanguines (test FEP)	€ 30,00
Porphyrines fécales	€ 75,00
Porphyrines dans le plasma	€ 30,00
Vitamine B1	€ 35,00
Protéase de von Willebrand (ADMATS13)	€ 75,00
GC-MS Guanidino acétate (urines)	€ 84,28
PCR quantitative pour HCV indication hors art. 24bis	€ 50,00
PCR qualitative pour HCV indication hors art. 24 bis	€ 50,00
PCR pour HSV indication hors art. 24 bis	€ 50,00
PCR pour Enterovirus indication hors art. 24 bis	€ 50,00
PCR pour HBV indication hors art. 24 bis	€ 50,00

PCR VZV indication hors art. 24 bis	€ 50,00
PCR pour Toxoplasma gondii indication hors article 24 bis	€ 50,00
PCR sanguine pour virus Epstein Barr	€ 50,00
PCR sérique pour Mycoplasma pneumoniae	€ 50,00
PCR pour Pneumocystis jirovecii Lavage broncho-alvéolaire (LBA)	€ 50,00
PCR sanguine pour Polyomavirus JC et BK	€ 50,00
PCR urinaire pour Polyomavirus JC et BK	€ 50,00
PCR pour Polyomavirus JC et BK dans CSV	€ 50,00
Elastase fécale	€ 42,70
Toxoplasmose IgA	€ 27,70
14-3-3 protéines	€ 45,00
PCR pour Adenovirus dans CSV	€ 50,00
PCR pour Borrelia dans CSV	€ 50,00
PCR pour Chlamydia pneumoniae (LAB)	€ 50,00
PCR pour Chlamydia pneumoniae dans aspirats bronchiques ou endotrachéaux	€ 50,00
PCR pour Chlamydia pneumoniae dans voies aériennes supérieures	€ 50,00
Virus Epstein Barr dans CSV	€ 50,00
PCR dans moelle pour Herpes virus humain	€ 50,00
Virus du papillome humain dans sécrétions urogénitales	€ 50,00
Virus du papillome humain (LAB)	€ 50,00
PCR pour virus Influenza (LAB)	€ 50,00
PCR pour virus Influenza dans aspirats bronchiaux ou endotrachéaux	€ 50,00
PCR pour virus Influenza dans voies aériennes supérieures	€ 50,00
PCR pour Legionella pneumophila (LAB)	€ 50,00
PCR pour Legionella pneumophila dans prélèvement des poumons	€ 50,00
PCR pour Legionella pneumophila dans aspirats bronchiques ou endotrachéaux	€ 50,00
PCR pour virus de la chorioméningite lymphocytaire dans CSV	€ 50,00
PCR pour Mycoplasma pneumoniae (LAB)	€ 50,00
PCR pour Mycoplasma pneumoniae dans aspirats bronchiques ou endotrachéaux	€ 50,00
PCR pour Mycoplasma pneumoniae dans voies aériennes supérieures	€ 50,00
PCR pour Mycoplasma pneumoniae dans prélèvement des poumons	€ 50,00
PCR pour Norovirus dans CSV	€ 50,00
PCR pour Norovirus dans matières fécales	€ 50,00
PCR pour Parvovirus B19 dans liquide amniotique	€ 50,00
PCR pour Parvovirus B19 dans moelle	€ 50,00
PCR pour Pneumocystis jirovecii dans aspirats bronchiques ou endotrachéaux	€ 50,00
PCR pour RSV / métapneumovirus humain (LAB)	€ 50,00
PCR pour RSV / métapneumovirus humain dans aspirats bronchiques ou endotrachéaux	€ 50,00
PCR pour RSV / métapneumovirus humain dans voies aériennes supérieures	€ 50,00
PCR pour Virus Rubéole dans liquide amniotique	€ 50,00
PCR sanguine pour virus herpes humain type 6	€ 50,00
Bêta-amyloïde en CSV	€ 165,00
Hormone Anti-Müllérienne	€ 26,08
Test Quantiferon-TB gold	€ 40,00
Taux protéine en CSV	€ 156,00
HPV PCR en cas de ASC-US ou ASC-H ou AGC (dans un délai de	€ 55,07

2 années calendrier)	
HPV PCR en cas de NILM (à la demande du gynécologue ou de la patiente)	€ 55,07
HPV PCR en cas de LSIL ou HSIL	€ 55,07
HPV mRNA E6-7 en cas de ASC-US ou ASC-H ou AGC (dans un délai de 2 années calendrier)	€ 55,07
HPV mRNA en cas de NILM (à la demande du gynécologue ou de la patiente)	€ 55,07
HPV mRNA bij LSIL ou HSIL	€ 55,07
HPV PCR en cas d'antécédents de LSIL ou HSIL	€ 55,07
HPV PCR pour suivi de traitement ASC-US ou LSIL avec maintenant NILM	€ 55,07
HPV mRNA en cas d'antécédents de LSIL ou HSIL	€ 55,07
HPV mRNA pour suivi de traitement ASC-US ou LSIL avec maintenant NILM	€ 55,07
Pourcentage de CDT	€ 17,00
Anticorps Anti-MuSK	€ 45,00
Influenza type AH1N1v DNA voies respiratoires supérieures	€ 50,00
Influenza type AH1N1v DNA voies respiratoires inférieures	€ 50,00
PSA < 50 a	€ 10,78
PSA libre	€ 10,78
HCV PCR suivi qualitatif accident par piqûre	€ 61,62
CEA demandé comme screening	€ 10,78
CA 153 demandé comme screening	€ 21,57
CA 19.9 demandé comme screening	€ 21,57
CA 125 demandé comme screening	€ 21,57
Béta hCG libre demandé comme screening	€ 21,57
NSE demandé comme screening	€ 24,65
CEA demandé comme 2e marqueur	€ 10,78
CA 153 demandé comme 2e marqueur	€ 21,57
CA 19.9 demandé comme 2e marqueur	€ 21,57
CA 125 demandé comme 2e marqueur	€ 21,57
NSE demandé comme 2e marqueur	€ 24,65
Béta hCG libre demandé comme 2e marqueur	€ 21,57
Prélèvement pour analyse dans un labo externe hors INAMI	€ 18,00
Voriconazole dosage vallée	€ 30,00
Infliximab (Remicade) Anticorps	€ 30,00
Infliximab (Remicade) Ac	€ 30,00
Anti-gangliosides Anticorps	€ 26,47
Examen cytopathologique préventif 2 <sup>e</sup> fois/an	€ 30,40
Examen cytopathologique préventif à partir de la 3e fois/an	€ 30,40

### **Prestations diagnostiques non remboursées**

Myélographie cervicale/dorsale	€ 124,00
Myélo-manipulation	€ 17,00
Myélo-manipulation chez l'enfant de moins de 7 ans	€ 19,00
Cavographie-manipulation	€ 30,00
Phlébographie-Cathétérisme	€ 19,00
Cathétérisme sélectif artères viscérales: une artère	€ 46,00
Cathétérisme sélectif artères viscérales: plusieurs artères	€ 57,00
Galacto-cystographie	€ 62,00
Galacto-manipulation	€ 8,00
Artériographie: ponction directe	€ 19,00
Artériographie: cathéter	€ 30,00
Cathétérisme sélectif artères: une artère	€ 46,00
Cathétérisme sélectif artères: plusieurs artères	€ 57,00
Myélographie lombo-sacrée	€ 96,00

Lymphographie abd-thor	€ 139,00
Lymphographie cathétérisée	€ 19,00
Lymphographie membre	€ 110,00
Ponction arthrographie	€ 9,63
PTC-manipulation	€ 23,00
Voies lacrymales	€ 60,00
Ventriculographie	€ 75,24
Densitométrie osseuse	€ 35,38
Examen des muscles isocinétique	€ 75,00
Oxymétrie nocturne	€ 46,00
Mesure NO	€ 20,00
O.C.T.	€ 60,00
Suppléments pour techniques d'analyse appliquées et tests d'anatomie pathologique	€ 8,57

### **Prestations thérapeutiques non remboursées**

Ponction articulaire	€ 9,63
Sondage vésical	€ 6,07
Sondage de l'estomac	€ 6,07
Injection de botox par Œil	€ 50,00
Limbal Relaxing Incisions	€ 200,00
Shock Wave Therapie	€ 35,00
Intervention assistée par robot	€ 1 200,00
(à l'exception du domaine d'indication spécifique de la spécialité urologie)	
Intervention assistée par robot	€ 290,00
(en dehors d'une indication remboursable mais relevant de la spécialité de l'urologie)	
Traitements au laser en cas de refus de la part du Fonds Spécial de Solidarité	
Tatouage médical du mamelon unilatéral	€250,00
Tatouage médical du mamelon bilatéral	€350,00
L.R.I.	€ 200,00

### **Prestations thérapeutiques non remboursées: médecine dentaire**

Extraction dentaire chirurgicale 1 <sup>ère</sup> dent	€ 49,40 par dent
Extraction dentaire chirurgicale par dent supplémentaire	€ 34,29
Extraction et addiration dentaire sous anesthésie générale entre 15 et 55 ans, 1 <sup>ère</sup> den	€ 49,86 par dant
Extraction et addiration dentaire sous anesthésie générale entre 15 et 55 ans par dent supplémentaire	€ 34,62
Honoraires complémentaires pour soins conservateurs sous anesthésie générale <=15 ans	€ 50,70
Honoraires complémentaires pour soins conservateurs sous anesthésie générale > 15 ans	€ 101,40
Curettage	€ 25,35 par quadrant
Extraction d'une incisive de lait	€ 15,21 par dent
Dossier parodontologique entre 18 et 36 ans	€ 22,40
Lectures RSP / CT / MRI / Analyse du crâne <> 15 ans	€ 17,27
Avis écrit	€ 48,33
Xérostomie MAX	d'après devis en moyenne € 379,83
Radiothérapie MRA-RT	d'après devis en moyenne € 885,00
Réparation appareil dentaire	d'après devis en moyenne € 30,00
Frais supplémentaires appareil dentaire	d'après devis en moyenne € 20,00
Facturation de l'expertise	d'après devis en moyenne € 127,00 par heure
Masque	d'après devis en moyenne € 322,50