

# Tarif des consultations médicales au 01/01/2026

TITRE	A payer	Ao		VIPO	
		remb. mutuelle	à charge patient	remb. mutuelle	à charge patient **
ANESTHÉSIE PÉDIATRIQUE	29,27 €	17,27 €	12 €	26,27 €	3 €
ANESTHÉSIE PÉDIATRIQUE	A*	39,48 €	27,48 €	12 €	36,48 €
BIOLOGIE CLINIQUE		23,08 €	11,08 €	12 €	20,08 €
BIOLOGIE CLINIQUE	A*	33,74 €	21,74 €	12 €	30,74 €
CARDIOLOGIE PÉDIATRIQUE		41,97 €	29,97 €	12 €	38,97 €
CARDIOLOGIE PÉDIATRIQUE	A*	52,78 €	40,78 €	12 €	49,78 €
CHIRURGIE		26,35 €	14,35 €	12 €	23,35 €
CHIRURGIE	A*	37,20 €	25,20 €	12 €	34,20 €
CHIRURGIE PLASTIQUE		23,08 €	11,08 €	12 €	20,08 €
CHIRURGIE PLASTIQUE	A*	33,74 €	21,74 €	12 €	30,74 €
DERMATOLOGIE VÉNÉROLOGIE		33,32 €	21,32 €	12 €	30,32 €
DERMATOLOGIE VÉNÉROLOGIE	A*	43,04 €	31,04 €	12 €	40,04 €
ENDOCRINO-DIABÉTOLOGIE PÉDIATRIQUE		41,97 €	29,97 €	12 €	38,97 €
ENDOCRINO-DIABÉTOLOGIE PÉDIATRIQUE	A*	52,78 €	40,78 €	12 €	49,78 €
GASTROENTÉROLOGIE PÉDIATRIQUE		41,97 €	29,97 €	12 €	38,97 €
GASTROENTÉROLOGIE PÉDIATRIQUE	A*	52,78 €	40,78 €	12 €	49,78 €
GÉNÉTIQUE CLINIQUE PÉDIATRIQUE		41,97 €	29,97 €	12 €	38,97 €
GÉNÉTIQUE CLINIQUE PÉDIATRIQUE	A*	52,78 €	40,78 €	12 €	49,78 €
HÉMATOLOGIE PÉDIATRIQUE		41,97 €	29,97 €	12 €	38,97 €
HÉMATOLOGIE PÉDIATRIQUE	A*	52,78 €	40,78 €	12 €	49,78 €
HÉMATOLOGIE/ONCO PÉDIATRIQUE		67,79 €	55,79 €	12 €	64,79 €
HÉMATOLOGIE/ONCO PÉDIATRIQUE	A*	79,22 €	67,22 €	12 €	76,22 €
MÉDECINE D'URGENCES PÉDIATRIQUE SMU		43,07 €	16,80 €	26,27 €	28,47 €
MÉDECINE D'URGENCES PÉDIATRIQUE SMU	A*	50,28 €	24,01 €	26,27 €	35,68 €
MÉDECINE D'URGENCES PÉDIATRIQUE SMA		43,69 €	31,69 €	12 €	40,69 €
MÉDECINE D'URGENCES PÉDIATRIQUE SMA	A*	61,19 €	49,19 €	12 €	58,19 €
MÉDECINE D'URGENCES PÉDIATRIQUE SM		26,35 €	14,35 €	12 €	23,35 €
MÉDECINE D'URGENCES PÉDIATRIQUE SM	A*	37,20 €	25,20 €	12 €	34,20 €
MÉDECINE INTERNE		41,97 €	29,97 €	12 €	38,97 €
MÉDECINE INTERNE	A*	52,78 €	40,78 €	12 €	49,78 €
MÉDECINE PHYSIQUE & RÉADAPTATION		23,08 €	11,08 €	12 €	20,08 €
MÉDECINE PHYSIQUE & RÉADAPTATION	A*	33,74 €	21,74 €	12 €	30,74 €
NÉPHROLOGIE PÉDIATRIQUE		63,37 €	51,37 €	12 €	60,37 €
NÉPHROLOGIE PÉDIATRIQUE	A*	78,00 €	66,00 €	12 €	75,00 €
NEUROCHIRURGIE		63,91 €	51,91 €	12 €	60,91 €
NEUROCHIRURGIE	A*	78,60 €	66,60 €	12 €	75,60 €
NEUROLOGIE		51,61 €	39,61 €	12 €	48,61 €
NEUROLOGIE	A*	64,89 €	52,89 €	12 €	61,89 €
NEUROLOGIE PÉDIATRIQUE		67,79 €	55,79 €	12 €	64,79 €
NEUROLOGIE PÉDIATRIQUE	A*	79,22 €	67,22 €	12 €	76,22 €
NEUROPSYCHIATRIE		23,08 €	11,08 €	12 €	20,08 €
NEUROPSYCHIATRIE	A*	33,74 €	21,74 €	12 €	30,74 €
ONCOLOGIE MÉDICALE		68,58 €	56,58 €	12 €	65,58 €
ONCOLOGIE MÉDICALE	A*	74,72 €	62,72 €	12 €	71,72 €
OPHTALMOLOGIE		25,27 €	13,27 €	12 €	22,27 €
OPHTALMOLOGIE	A*	31,81 €	19,81 €	12 €	28,81 €

A\* = Supplément d'honoraire accrédités - complément pris en charge par l'assurance maladie.

\*\* = Pour les bénéficiaires avec régime préférentiel jusqu'à 24 ans inclus dont le dossier médical global est géré par un médecin généraliste, l'organisme assureur prend en charge la totalité de la consultation

TITRE	A payer	Ao remb. mutuelle	à charge patient	VIPO remb. mutuelle	à charge patient **
ORTHOPÉDIE	23,08 €	11,08 €	12 €	20,08 €	3 €
ORTHOPÉDIE	A*	33,74 €	21,74 €	12 €	3 €
OTO - RHINO - LARYNGOLOGIE (ORL)		26,35 €	14,35 €	12 €	3 €
OTO - RHINO - LARYNGOLOGIE (ORL)	A*	37,20 €	25,20 €	12 €	3 €
PHATOLOGIE COMPLEXE		110,32 €	98,32 €	12 €	3 €
PHATOLOGIE COMPLEXE	A*	127,25 €	115,25 €	12 €	3 €
PÉDIATRIE		41,97 €	29,97 €	12 €	3 €
PÉDIATRIE	A*	52,78 €	40,78 €	12 €	3 €
PNEUMOLOGIE PÉDIATRIQUE		41,97 €	29,97 €	12 €	3 €
PNEUMOLOGIE PÉDIATRIQUE	A*	52,78 €	40,78 €	12 €	3 €
PSYCHIATRIE		51,61 €	39,61 €	12 €	3 €
PSYCHIATRIE	A*	64,89 €	52,89 €	12 €	3 €
RADIODIAGNOSTIC		23,08 €	11,08 €	12 €	3 €
RADIODIAGNOSTIC	A*	33,74 €	21,74 €	12 €	3 €
RADIOTHÉRAPIE & ONCOLOGIE		23,08 €	11,08 €	12 €	3 €
RADIOTHÉRAPIE & ONCOLOGIE	A*	33,74 €	21,74 €	12 €	3 €
RHUMATOLOGIE		61,71 €	49,71 €	12 €	3 €
RHUMATOLOGIE	A*	76,86 €	64,86 €	12 €	3 €
STOMATOLOGIE		23,08 €	11,08 €	12 €	3 €
STOMATOLOGIE	A*	33,74 €	21,74 €	12 €	3 €
UROLOGIE		23,08 €	11,08 €	12 €	3 €
UROLOGIE	A*	33,74 €	21,74 €	12 €	3 €
PSYCHOTHÉRAPIE ENFANT -18ANS		128,34 €	119,66 €	8,68 €	124,00 € 4,34 €
ÉVALUATION PSYCHOTHÉRAPIE ENFANT -18ANS		265,04 €	256,36 €	8,68 €	260,70 € 4,34 €
CSLT PSYCHOLOGIE/PSYCHOTHÉR. SUIVI			35,58 €		
CSLT PSYCHOLOGIE/PSYCHOTHÉR. NOUV PAT.			41,31 €		
THÉRAPIE FAMILIALE			58,54 €		

A\* = Supplément d'honoraires accrédités - complément pris en charge par l'assurance maladie.

\*\* = Pour les bénéficiaires avec régime préférentiel jusqu'à 24 ans inclus dont le dossier médical global est géré par un médecin généraliste, l'organisme assureur prend en charge la totalité de la consultation