

**MEMORIAL**  
Journal Officiel  
du Grand-Duché de  
Luxembourg



**MEMORIAL**  
Amtsblatt  
des Großherzogtums  
Luxemburg

---

**RECUEIL DE LEGISLATION**

---

**A — N° 33**

**11 mars 2016**

---

**Sommaire**

**CAISSE NATIONALE DE SANTÉ**

**Caisse nationale de santé – Statuts . . . . . page 770**

---

**Caisse nationale de santé. – Statuts.** – Par arrêté ministériel du 25 février 2016, les modifications relatives à l'article 152, à l'annexe B et aux fichiers B1, B3, B5 et B7 des statuts de la Caisse nationale de santé, arrêtées par le comité directeur de la Caisse nationale de santé en date du 13 janvier 2016, sont approuvées. Elles entrent en vigueur le 1<sup>er</sup> avril 2016.

**Annexe**

**Comité directeur du 13.01.2016**

**Modification de l'Annexe B des statuts de la CNS**

L'annexe B prend la teneur suivante:

**Annexe B**

Liste des délais de renouvellement des fournitures, prévue à l'article 91 des statuts

*Concerne le chapitre 3 et le chapitre 5 de la nomenclature des prothèses orthopédiques, orthèses et épithèses*

**Chapitre 3 - Orthèses**

**Section 1 - Neuanfertigung von Beinorthesen**

**3.01.01 Schienen**

Tarif	Libellé	Délai de renouvellement	Ordonnance requise en cas de renouvellement
<b>P3010164</b>	Appareil de décharge pour ostéochondrite avec articulation de genou et jambe en abduction	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P3010165</b>	Appareil de décharge pour ostéochondrite avec jambe en abduction et adjonction d'une ceinture pelvienne	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P3010185</b>	Attelle d'abduction pour hanches, coque moulée sur plâtre	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI

**3.01.02 Schellenapparate**

Tarif	Libellé	Délai de renouvellement	Ordonnance requise en cas de renouvellement
<b>P3030208</b>	Corset orthopédique de traitement anticyphose simple	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P3030210</b>	Corset orthopédique de traitement anticyphose réglable	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P3030214</b>	Corset orthopédique de traitement de Lyon (Stagnara)	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P3030215</b>	Corset orthopédique de traitement de Milwaukee	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P3030216</b>	Corset orthopédique de traitement de Münster (Cheneau)	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P3030217</b>	Corset orthopédique de traitement de Boston	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P3030218</b>	Corset orthopédique de traitement tridimensionnel pour scoliose	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P3030220</b>	Supplément pour attelle jambière de redressement	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P3030221</b>	Corset siège avec plastron antérieur	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P3030222</b>	Supplément pour socle avec sangle d'attache	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P3030223</b>	Supplément pour double socle articulé avec sangle d'attache	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI

<b>P3030224</b>	Supplément pour têtière réglable en hauteur	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P3030225</b>	Supplément pour repose pied, la paire	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P3030226</b>	Supplément pour tablette escamotable	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P3030250</b>	Coquille garnie, moulée directement sur le patient	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI

### Sous-section 3.01.03 Hülsenapparate

Tarif	Libellé	Délai de renouvellement	Ordonnance requise en cas de renouvellement
<b>P3030311</b>	Minerve avec appui mentonnier et occipital, en matière plastique, sur moulage	1 an	OUI
<b>P3030312</b>	Minerve thoraco-brachiale réglable, sur moulage	1 an	OUI

## Chapitre 5 - Moyens accessoires orthopédiques

### Section 1 - Membre inférieur

Tarif	Libellé	Délai de renouvellement	Ordonnance requise en cas de renouvellement
<b>P5010100</b>	Talonnette en liège et cuir, sur mesure, la pièce, (G)	1 an	NON
<b>P5010101</b>	Talonnette en silicone, la pièce, (G)	1 an	NON
<b>P5010102</b>	Talonnette en silicone pour éperon calcanéen, la pièce, (G)	1 an	NON
<b>P5010103</b>	Attelle d'orthoplastie, (G)	2 ans	NON
<b>P5010104</b>	Releveur de pied en matière plastique	1 an	NON
<b>P5010105</b>	Releveur de pied en ortholène, sur mesure	2 ans	NON
<b>P5010106</b>	Releveur de pied à ressort antérieur, latéral ou postérieur	2 ans	NON
<b>P5010110</b>	Attelle de nuit pour pied valgus ou adductus, jusqu'au genou	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010111</b>	Attelle de nuit pour pied valgus ou adductus, au-dessus du genou	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010112</b>	Attelle de nuit pour pied équin, jusqu'au genou, sur mesure	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010113</b>	Attelle de nuit réglable pour pied bot, jusqu'au genou	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010114</b>	Attelle de nuit réglable pour pied bot, au-dessus du genou	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010115</b>	Attelle de nuit articulée dynamique pour pied bot, au-dessus du genou	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010120</b>	Orthèse de cheville, en post-opératoire immédiat ou en cas d'instabilité chronique de la cheville sur lésion ligamentaire non opérable	1 an	OUI
<b>P5010121</b>	Orthèse de cheville sur mesure, en post-opératoire immédiat ou en cas d'instabilité chronique de la cheville sur lésion ligamentaire non opérable	5 ans	OUI

<b>P5010125</b>	Genouillère compressive, en cas de pathologie chronique	1 an	NON
<b>P5010126</b>	Attelle de genou articulée, réglable; en postopératoire immédiat après chirurgie ligamentaire ou en cas d'instabilité chronique majeure sur lésion ligamentaire non opérable	5 ans	OUI
<b>P5010130</b>	Bas de contention jusqu'au genou, confectionnés individuellement sur mesure, la paire (suivant fiche de mesure), (F), (M)	1 paire/6mois	OUI
<b>P5010131</b>	Bas de contention, cuisses incluses, confectionnés individuellement sur mesure, la paire (suivant fiche de mesure), (F), (M)	1 paire/6mois	OUI
<b>P5010132</b>	Collant de contention, confectionné individuellement sur mesure, (suivant fiche de mesure), (F), (M)	1 paire/6mois	OUI
<b>P5010133</b>	Bas de contention, mesures standards, la paire (suivant fiche de mesure), (F), (M)	1 paire/6mois	OUI
<b>P5010140</b>	Attelle rigide pour genou valgum ou varum	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010141</b>	Supplément pour attelle bivalve avec sangles de fermeture pour la position P5010140	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010142</b>	Attelle réglable pour genou valgum ou varum	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010143</b>	Supplément pour attelle bivalve avec sangles de fermeture pour la position P5010142	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010144</b>	Attelle de contre-rotation des genoux chez l'enfant	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010145</b>	Attelle de nuit suro-pédieuse	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010146</b>	Supplément pour attelle bivalve avec sangles de fermeture pour la position P5010145	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010147</b>	Attelle de nuit cruro-pédieuse	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010148</b>	Supplément pour attelle bivalve avec sangles de fermeture pour la position P5010147	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010155</b>	Attelle de détorsion tibiale par câble	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010156</b>	Attelle de détorsion tibiale réglable	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010160</b>	Appareil de décharge du membre inférieur (Allgoewer ou Sarmiento)	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010161</b>	Appareil de décharge jambe-cuisse (Thomassplint)	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010162</b>	Appareil de décharge jambe-cuisse avec articulation et blocage du genou	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010163</b>	Appareil de décharge pour ostéochondrite avec jambe en abduction	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI

<b>P5010166</b>	Adjonction de ferrures permettant l'extension ou la flexion progressive d'une articulation, par articulation	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010167</b>	Supplément pour coquille pelvienne	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010170</b>	Supplément pour compensation d'inégalité des membres inférieurs, sur appareil, jusqu'à 3 cm	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010171</b>	Supplément pour chaque cm supplémentaire	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010180</b>	Culotte d'abduction type Becker	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010181</b>	Coussin d'abduction souple	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010182</b>	Coussin d'abduction actif type Mittelmeier	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010183</b>	Harnais de Pavlik	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010184</b>	Attelle d'abduction pour hanches, réglable (type Hoffmann-Daimler; Scott)	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010186</b>	Anneau de protection antivarus/antivalgus	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010187</b>	Coque d'abduction des jambes, moulée directement sur le patient	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010188</b>	Coque de la cuisse au pied, moulée directement sur le patient	2 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5010190</b>	Orthèse d'un membre inférieur confectionnée en polyuréthane (type NEOFRAKT ou analogue) - sur devis	1 an par pathologie	OUI
<b>P5010200</b>	Autre orthèse préfabriquée ou semi-fabriquée du membre inférieur, avec APCM sur devis préalable	5 ans	OUI

## Section 2 - Membre supérieur

Tarif	Libellé	Délai de renouvellement	Ordonnance requise en cas de renouvellement
<b>P5020100</b>	Doigtier sur mesure	2 ans	NON
<b>P5020101</b>	Attelle doigtère rigide en plastique	2 ans	NON
<b>P5020102</b>	Attelle doigtère rigide en plastique ou métal, sur mesure	2 ans	NON
<b>P5020103</b>	Attelle doigtère active	2 ans	NON
<b>P5020110</b>	Attelle thermoformable pour pouce et métacarpe	2 ans par pathologie	OUI
<b>P5020111</b>	Attelle pour pouce et métacarpe, sur mesure	2 ans par pathologie	OUI
<b>P5020120</b>	Manche élastique de compression sur mesure, en cas de lymphodème - sur devis	selon besoin	OUI
<b>P5020121</b>	Supplément pour mitaine, pour la position P5020120 - sur devis.	selon besoin	OUI
<b>P5020122</b>	Coussin d'abduction d'épaule, après opération de la coiffe des abducteurs	prestation unique par pathologie	

<b>P5020130</b>	Orthèse d'un membre supérieur confectionnée en polyuréthane (type NEOFRAKT ou analogue) - sur devis	1 an par pathologie	OUI
<b>P5020200</b>	Autre orthèse préfabriquée ou semi-fabriquée du membre supérieur, avec APCM sur devis préalable	5 ans	OUI

### Section 3 - Rachis, bassin, cage thoracique

#### Sous-section 1 - Lombostats

Tarif	Libellé	Délai de renouvellement	Ordonnance requise en cas de renouvellement
<b>P5030100</b>	Lombostat manufacturé sur mesure, hauteur minimale 25 cm	1 an jusqu'à l'âge de 18 ans 3 ans pour adulte	OUI
<b>P5030101</b>	Lombostat manufacturé sur mesure, hauteur minimale 30 cm	1 an jusqu'à l'âge de 18 ans 3 ans pour adulte	OUI
<b>P5030102</b>	Lombostat manufacturé sur mesure, hauteur minimale 40 cm	1 an jusqu'à l'âge de 18 ans 3 ans pour adulte	OUI
<b>P5030103</b>	Lombostat manufacturé sur mesure, dorso-lombaire avec épaulières	1 an jusqu'à l'âge de 18 ans 3 ans pour adulte	OUI
<b>P5030104</b>	Supplément pour plaque dorsale	1 an jusqu'à l'âge de 18 ans 3 ans pour adulte	OUI
<b>P5030105</b>	Supplément pour patte hypogastrique	1 an jusqu'à l'âge de 18 ans 3 ans pour adulte	OUI

#### Sous-section 2 - Corsets orthopédiques

Tarif	Libellé	Délai de renouvellement	Ordonnance requise en cas de renouvellement
<b>P5030201</b>	Corset orthopédique de maintien en coutil baleiné ou en matière plastique avec bande métallique et pelotes de contention	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5030202</b>	Corset orthopédique de maintien en coutil avec armature métallique ou en matière plastique, pour scoliose légère	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5030203</b>	Corset orthopédique de maintien en coutil avec armature métallique ou en matière plastique, pour scoliose évoluée	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5030204</b>	Corset orthopédique de maintien en coutil avec baleines renforcées dorsales et latérales ou en matière plastique, pour scoliose légère	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5030205</b>	Corset orthopédique de maintien en coutil avec baleines renforcées dorsales et latérales ou en matière plastique pour scoliose évoluée	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI

<b>P5030206</b>	Corset orthopédique de maintien en coutil avec bande métallique pelvienne et sangles de réclination ou en matière plastique , pour cyphose	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5030207</b>	Corset élastique de traitement de St. Etienne, pour scoliose lombaire,	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5034211</b>	Corset orthopédique de traitement avec cadre métallique	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5030212</b>	Supplément pour pelote, la pièce; pour la position P5034211	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5030213</b>	Supplément pour levier avec pelote; pour la position P5034211	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5030240</b>	Corset orthopédique type Trois points (sternum-symphyse-rachis lombaire), simple	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5030241</b>	Corset orthopédiques type Trois points, avec cage thoracique	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI

### Sous-section 3 - Rachis cervical

Tarif	Libellé	Délai de renouvellement	Ordonnance requise en cas de renouvellement
<b>P5030305</b>	Collier cervical en matière plastique avec appui mentonnier, réglable	1 an	OUI
<b>P5030310</b>	Minerve avec appui mentonnier et occipital, en matière plastique	1 an	OUI

### Sous-section 4 - Divers

Tarif	Libellé	Délai de renouvellement	Ordonnance requise en cas de renouvellement
<b>P5030401</b>	Redresse-dos avec sangle abdominale	3 ans sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5030402</b>	Redresse-dos actif avec plaque dorsale	1 an	OUI

### Section 4 - Bandages et ceintures

Tarif	Libellé	Délai de renouvellement	Ordonnance requise en cas de renouvellement
<b>P5040101</b>	Bandage herniaire ombilical, pour adulte	1 an	NON
<b>P5040102</b>	Bandage herniaire inguinal unilatéral, pour adulte	1 an	NON
<b>P5040103</b>	Bandage herniaire inguinal bilatéral, pour adulte	1 an	NON
<b>P5040104</b>	Bandage herniaire scrotal, inguino-scrotal ou crural unilatéral, pour adulte	1 an	NON
<b>P5040105</b>	Bandage herniaire scrotal, inguino-scrotal ou crural bilatéral, pour adulte	1 an	NON
<b>P5040106</b>	Bandage herniaire avec suspensoir compressif pour hernie scrotale, sur mesure, pour adulte	1 an	NON
<b>P5040120</b>	Supplément pour poche démontable	1 an	NON
<b>P5040121</b>	Supplément pour sous-cuisse	1 an	NON

<b>P5040122</b>	Bandage pour colostomie	1 an	NON
<b>P5040130</b>	Ceinture abdominale sur mesure manufacturée, en cas d'éventration inopérable	1 an	NON
<b>P5040131</b>	Supplément pour pelote en cas de ptôse gastrique, pour la position P5040130	1 an	NON
<b>P5040132</b>	Supplément pour sangle de renfort interne ou externe, pour la position P5040130	1 an	NON
<b>P5040133</b>	Supplément pour hauteur supérieure à 31 cm, de 5 en 5 cm, pour la position P5040130	1 an	NON
<b>P5040140</b>	Ceinture après disjonction symphysaire, sur mesure	1 an	OUI
<b>P5040150</b>	Ceinture thoracique compressive avec pelotes, pour thorax en carène ou en bréchet	1 an sauf enfant en dessous de 18 ans	OUI
<b>P5040160</b>	Ceinture claviculaire en huit	1 an	OUI



**FICHER B1: Ajouts avec effet au 1<sup>er</sup> avril 2016 - Comité directeur du 13 janvier 2016**

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P. référ.	Taux	Remb. max.
<b>V92N2 Pansements interactifs: pansements hydrocolloïdes</b>									
<b>MOELNLYCKE</b>									
	EXUFIBER	10	5 cm	5 cm			12,87	80%	10,30
	EXUFIBER	10	10 cm	10 cm			39,14	80%	31,31
	EXUFIBER	10	15 cm	15 cm			73,44	80%	58,75
	EXUFIBER	5	2 cm	50 cm			21,06	80%	16,85
<b>V92S0 Pansements occlusifs oculaires</b>									
<b>3M</b>									
	OPTICLUDE SILICONE	50	5 cm	6 cm			18,00	80%	14,40
	OPTICLUDE SILICONE	20	5 cm	6 cm			7,20	80%	5,76
	OPTICLUDE SILICONE	50	5,3 cm	7 cm			18,00	80%	14,40
	OPTICLUDE SILICONE	20	5,3 cm	7 cm			7,20	80%	5,76
	OPTICLUDE SILICONE	50	5,7 cm	8 cm			18,00	80%	14,40
	OPTICLUDE SILICONE	20	5,7 cm	8 cm			7,20	80%	5,76

777

**FICHER B1: Modifications avec effet au 1<sup>er</sup> avril 2016 - Comité directeur du 13 janvier 2016**

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P. référ.	Taux	Remb. max.
<b>V92S0 Pansements occlusifs oculaires</b>									
<b>3M</b>									
	OPTICLUDE	20	6,3 cm	4,8 cm			7,20	80%	5,76
	OPTICLUDE	50	6,3 cm	4,8 cm			18,00	80%	14,40
	OPTICLUDE	20	8,2 cm	5,7 cm			7,20	80%	5,76
	OPTICLUDE	50	8,2 cm	5,7 cm			18,00	80%	14,40
<b>LOHMANN</b>									
	PRO OPHTA JUNIOR	50					18,00	80%	14,40
	PRO OPHTA JUNIOR	20					14,40	80%	11,52
<b>SMITH &amp; NEPHEW</b>									
	ELASTOPAD	40	7,5 cm	5,5 cm			14,40	80%	11,52

5118721	ELASTOPAD LITE	R 1319	40	7,5 cm	5,5 cm	14,40	80%	11,52	
5118734	ELASTOPAD LITE JUNIOR	R 1320 JUNIOR	40	6,7 cm	4,8 cm	14,40	80%	11,52	
<b>TRUSETAL</b>									
5909207	ORTOPAD BLANC JUNIOR	R 70021	50			18,00	80%	14,40	
5909211	ORTOPAD BLANC REGULAR	R 70024	50			18,00	80%	14,40	
5919945	ORTOPAD COTTON		50			18,00	80%	14,40	
5921392	ORTOPAD FOR GIRLS/BOYS		50			18,00	80%	14,40	
5911691	ORTOPAD SIMPATY JUNIOR	R 70221	50			18,00	80%	14,40	
5911706	ORTOPAD SIMPATY REGULAR	R 70224	50			18,00	80%	14,40	
5909224	ORTOPAD SKIN JUNIOR	R 70121	50			18,00	80%	14,40	
5909238	ORTOPAD SKIN REGULAR	R 70124	50			18,00	80%	14,40	

**FICHER B3: Ajouts avec effet au 1<sup>er</sup> avril 2016 - Comité directeur du 13 janvier 2016**

<b>Q01A1</b>	<b>Dispositif de correction auditive de classe 1</b>
<i>Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore uniforme et peu changeant</i>	
<b>Montant forfaitaire (€)</b>	800,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

ACUITIS	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA15041	MELODY 312
	PA15042	MELODY 13
AUDIOSERVICE	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA15043	DUO 6
	PA15044	P 6
	PA15045	MOOD 6
KIND	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA15067	MICA IC
	PA15068	MICA ICM
UNITRON	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA15145	STRIDE 500
	PA15146	STRIDE INTRA 500
	PA15147	MOXI NORTH 500

<b>Q01AS1</b>	<b>Extension stéréocousique du forfait Q01A1</b>
<b>Montant forfaitaire (€)</b>	640,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

ACUITIS	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB15041	MELODY 312
	PB15042	MELODY 13
AUDIOSERVICE	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB15043	DUO 6
	PB15044	P 6
	PB15045	MOOD 6
KIND	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB15067	MICA IC
	PB15068	MICA ICM
UNITRON	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB15145	STRIDE 500
	PB15146	STRIDE INTRA 500
	PB15147	MOXI NORTH 500

<b>Q01A2</b>	<b>Dispositif de correction auditive de classe 2</b>
<i>Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore fluctuant et régulièrement difficile</i>	
<b>Montant forfaitaire (€)</b>	1.000,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

BELTONE	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA15058	PROMISE 6 78DW
	PA15059	PROMISE 6 66DW
	PA15060	PROMISE 6 64DW

<b>KIND</b>	<b><u>Code Tarif</u></b>	<b><u>Nom commercial</u></b>
	PA15069	ZARA HS
	PA15070	ZARA HP
	PA15071	ZARA HS TRT
	PA15072	ZARA I
	PA15073	ZARA EX
	PA15074	ZARA EX TRT
	PA15075	ZENO K2 HS
	PA15076	ZENO K2 HP
	PA15077	ZENO K2 HM
	PA15078	ZENO K2 EX
	PA15079	ZENO K2 miniEX
	PA15080	ZENO K2 I/IP
	PA15081	ZENO K2 IC
	PA15082	ZENO K2 ICM
	PA15105	EVO K2 IC/ICP

<b>PHONAK</b>	<b><u>Code Tarif</u></b>	<b><u>Nom commercial</u></b>
	PA15116	BOLERO V30
	PA15120	VIRTO V30

<b>RESOUND</b>	<b><u>Code Tarif</u></b>	<b><u>Nom commercial</u></b>
	PA15124	LINX2 561/562
	PA15125	LINX2 577
	PA15126	LINX2 588

<b>UNITRON</b>	<b><u>Code Tarif</u></b>	<b><u>Nom commercial</u></b>
	PA15148	STRIDE 600
	PA15149	STRIDE INTRA 600
	PA15150	MOXI NORTH 600

### Q01AS2 Extension stéréoacoustique du forfait Q01A2

Montant forfaitaire (€) 800,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

<b>BELTONE</b>	<b><u>Code Tarif</u></b>	<b><u>Nom commercial</u></b>
	PB15058	PROMISE 6 78DW
	PB15059	PROMISE 6 66DW
	PB15060	PROMISE 6 64DW

<b>KIND</b>	<b><u>Code Tarif</u></b>	<b><u>Nom commercial</u></b>
	PB15069	ZARA HS
	PB15070	ZARA HP
	PB15071	ZARA HS TRT
	PB15072	ZARA I
	PB15073	ZARA EX
	PB15074	ZARA EX TRT
	PB15075	ZENO K2 HS
	PB15076	ZENO K2 HP
	PB15077	ZENO K2 HM
	PB15078	ZENO K2 EX
	PB15079	ZENO K2 miniEX
	PB15080	ZENO K2 I/IP
	PB15081	ZENO K2 IC
	PB15082	ZENO K2 ICM
	PB15105	EVO K2 IC/ICP

<b>PHONAK</b>	<b><u>Code Tarif</u></b>	<b><u>Nom commercial</u></b>
	PB15116	BOLERO V30
	PB15120	VIRTO V30

<b>RESOUND</b>	<b><u>Code Tarif</u></b>	<b><u>Nom commercial</u></b>
	PB15124	LINX2 561/562
	PB15125	LINX2 577
	PB15126	LINX2 588

<b>UNITRON</b>	<b><u>Code Tarif</u></b>	<b><u>Nom commercial</u></b>
	PB15148	STRIDE 600
	PB15149	STRIDE INTRA 600
	PB15150	MOXI NORTH 600

**Q01A3 Dispositif de correction auditive de classe 3**

*Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore fluctuant et dans des situations d'écoute extrêmes*

**Montant forfaitaire (€) 1.200,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%**

**AUDIOSERVICE**

<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
PA15046	P 8
PA15047	HP 8
PA15048	DUO 8
PA15049	MOOD 8
PA15050	DUO 12
PA15051	P 12
PA15052	MOOD 12
PA15053	SUN 12
PA15054	P 16
PA15055	DUO 16
PA15056	MOOD 16
PA15057	SUN 16

**BELTONE**

<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
PA15061	PROMISE 9 78DW
PA15062	PROMISE 9 66DW
PA15063	PROMISE 9 64DW
PA15064	PROMISE 17 78DW
PA15065	PROMISE 17 66DW
PA15066	PROMISE 17 64DW

**KIND**

<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
PA15083	ZENO K3 HS
PA15084	ZENO K3 HP
PA15085	ZENO K3 HM
PA15086	ZENO K3 EX
PA15087	ZENO K3 I/IP
PA15088	ZENO K3 ICP
PA15089	ZENO K4 HS
PA15090	ZENO K4 HP
PA15091	ZENO K4 HM
PA15092	ZENO K4 EX
PA15093	ZENO K4 miniEX
PA15094	ZENO K4 I/IP
PA15095	ZENO K4 ICP
PA15096	ZENO K4 ICM
PA15097	ZENO K5 HS
PA15098	ZENO K5 HP
PA15099	ZENO K5 HM
PA15100	ZENO K5 EX
PA15101	ZENO K5 miniEX
PA15102	ZENO K5 I/IP
PA15103	ZENO K5 ICP
PA15104	ZENO K5 ICM
PA15106	EVO K3 IC/ICP
PA15107	EVO K4 IC/ICP
PA15108	EVO K5 IC/ICP
PA15109	Link K3 HS
PA15110	Link K4 HS
PA15111	Link K5 HS

**PHONAK**

<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
PA15117	BOLERO V50
PA15118	BOLERO V70
PA15119	BOLERO V90
PA15121	VIRTO V50
PA15122	VIRTO V70
PA15123	VIRTO V90

**RESOUND**

<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
PA15127	LINX2 761/762
PA15128	LINX2 777
PA15129	LINX2 788
PA15130	LINX2 961/962
PA15131	LINX2 977
PA15132	LINX2 988

<b>SIEMENS</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA13036	NITRO 301
	PA15133	MOTION SX 3bx
	PA15134	MOTION PX 3bx
	PA15135	INSIO 3bx
	PA15136	ACE 3bx
	PA15137	PURE CARAT 3bx
	PA15138	PURE 3bx
	PA15139	MOTION SX 5bx
	PA15140	MOTION PX 5bx
	PA15141	INSIO 5bx
	PA15142	MOTION SX 7bx
	PA15143	MOTION PX 7bx
	PA15144	INSIO 7bx

<b>UNITRON</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA15151	STRIDE 700
	PA15152	STRIDE INTRA 700
	PA15153	MOXI NORTH 700
	PA15154	STRIDE 800
	PA15155	STRIDE INTRA 800
	PA15156	MOXI NORTH 800
	PA15157	STRIDE PRO
	PA15158	STRIDE INTRA PRO
	PA15159	MOXI NORTH PRO

### **Q01AS3 Extension stéréoacoustique du forfait Q01A3**

**Montant forfaitaire (€)** 960,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

<b>AUDIOSERVICE</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB15046	P 8
	PB15047	HP 8
	PB15048	DUO 8
	PB15049	MOOD 8
	PB15050	DUO 12
	PB15051	P 12
	PB15052	MOOD 12
	PB15053	SUN 12
	PB15054	P 16
	PB15055	DUO 16
	PB15056	MOOD 16
	PB15057	SUN 16

<b>BELTONE</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB15061	PROMISE 9 78DW
	PB15062	PROMISE 9 66DW
	PB15063	PROMISE 9 64DW
	PB15064	PROMISE 17 78DW
	PB15065	PROMISE 17 66DW
	PB15066	PROMISE 17 64DW

<b>KIND</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB15083	ZENO K3 HS
	PB15084	ZENO K3 HP
	PB15085	ZENO K3 HM
	PB15086	ZENO K3 EX
	PB15087	ZENO K3 I/IP
	PB15088	ZENO K3 ICP
	PB15089	ZENO K4 HS
	PB15090	ZENO K4 HP
	PB15091	ZENO K4 HM
	PB15092	ZENO K4 EX
	PB15093	ZENO K4 miniEX
	PB15094	ZENO K4 I/IP
	PB15095	ZENO K4 ICP
	PB15096	ZENO K4 ICM
	PB15097	ZENO K5 HS
	PB15098	ZENO K5 HP
	PB15099	ZENO K5 HM
	PB15100	ZENO K5 EX
	PB15101	ZENO K5 miniEX
	PB15102	ZENO K5 I/IP
	PB15103	ZENO K5 ICP
	PB15104	ZENO K5 ICM
	PB15106	EVO K3 IC/ICP
	PB15107	EVO K4 IC/ICP
	PB15108	EVO K5 IC/ICP
	PB15109	Link K3 HS
	PB15110	Link K4 HS
	PB15111	Link K5 HS

<b>PHONAK</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB15117	BOLERO V50
	PB15118	BOLERO V70
	PB15119	BOLERO V90
	PB15121	VIRTO V50
	PB15122	VIRTO V70
	PB15123	VIRTO V90

<b>RESOUND</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB15127	LINX2 761/762
	PB15128	LINX2 777
	PB15129	LINX2 788
	PB15130	LINX2 961/962
	PB15131	LINX2 977
	PB15132	LINX2 988

<b>SIEMENS</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB13036	NITRO 301
	PB15133	MOTION SX 3bx
	PB15134	MOTION PX 3bx
	PB15135	INSIO 3bx
	PB15136	ACE 3bx
	PB15137	PURE CARAT 3bx
	PB15138	PURE 3bx
	PB15139	MOTION SX 5bx
	PB15140	MOTION PX 5bx
	PB15141	INSIO 5bx
	PB15142	MOTION SX 7bx
	PB15143	MOTION PX 7bx
	PB15144	INSIO 7bx

<b>UNITRON</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB15151	STRIDE 700
	PB15152	STRIDE INTRA 700
	PB15153	MOXI NORTH 700
	PB15154	STRIDE 800
	PB15155	STRIDE INTRA 800
	PB15156	MOXI NORTH 800
	PB15157	STRIDE PRO
	PB15158	STRIDE INTRA PRO
	PB15159	MOXI NORTH PRO

**Q04B** **Prise en charge forfaitaire pour dispositif de correction auditive par conduction osseuse via pilier ostéo-intégré (BAHA - hors frais d'implantation)**

Montant forfaitaire (€) 3.230,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

<b>COCHLEAR</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA15160	BAHA5

**Q04BS** **Extension stéréocousique du forfait Q04B**

Montant forfaitaire (€) 3.230,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

<b>COCHLEAR</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB15160	BAHA5

**Q04C** **Prise en charge forfaitaire pour un ensemble CROS**

Montant forfaitaire (€) 1.430,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

<b>KIND</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA15112	CROS HS
	PA15113	CROS I/IP
	PA15114	CROS EX
	PA15115	CROS HP

**Q04CT** **Prise en charge forfaitaire pour un émetteur CROS**

Montant forfaitaire (€) 430,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

<b>PHONAK</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA15161	CROS II

**FICHER B3: Modifications avec effet au 1<sup>er</sup> avril 2016 - Comité directeur du 13 janvier 2016**

<b>Q01A1</b>	<b>Dispositif de correction auditive de classe 1</b>		
	<i>Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore uniforme et peu changeant</i>		
	<b>Montant forfaitaire (€)</b>	<b>800,00 pris en charge au taux de remboursement de</b>	<b>100%</b>

<b>KIND</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA14108	Evo K1 HP
	PA14139	Libra HP
	PA14144	Libra HP TRT
<b>PHONAK</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA15034	NAIDA S 1
<b>RESOUND</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA15035	MAGNA 2
	PA15036	MAGNA 4
<b>UNITRON</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA14063	MAX E

<b>Q01AS1</b>	<b>Extension stéréocousique du forfait Q01A1</b>		
	<i>Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore fluctuant et régulièrement difficile</i>		
	<b>Montant forfaitaire (€)</b>	<b>640,00 pris en charge au taux de remboursement de</b>	<b>100%</b>

<b>KIND</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB14108	Evo K1 HP
	PB14139	Libra HP
	PB14144	Libra HP TRT
<b>PHONAK</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB15034	NAIDA S 1
<b>RESOUND</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB15035	MAGNA 2
	PB15036	MAGNA 4
<b>UNITRON</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB14063	MAX E

<b>Q01A2</b>	<b>Dispositif de correction auditive de classe 2</b>		
	<i>Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore fluctuant et régulièrement difficile</i>		
	<b>Montant forfaitaire (€)</b>	<b>1.000,00 pris en charge au taux de remboursement de</b>	<b>100%</b>

<b>KIND</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA14113	Evo K2 HP
	PA14147	Eox HP
<b>OTICON</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA11071	CHILI SP 5
<b>PHONAK</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA11074	NAIDA S 3
	PA14032	NAIDA Q30
<b>RESOUND</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA14042	VERSO 5 POWER
	PA15037	ENZO 5
<b>UNITRON</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA14064	MAX 6



**Q01AS2 Extension stéréoacoustique du forfait Q01A2**

Montant forfaitaire (€) 800,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

KIND	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB14113	Evo K2 HP
	PB14147	Eox HP
<b>OTICON</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB11071	CHILI SP 5
<b>PHONAK</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB11074	NAIDA S 3
	PB14032	NAIDA Q30
<b>RESOUND</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB14042	VERSO 5 POWER
	PB15037	ENZO 5
<b>UNITRON</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB14064	MAX 6

**Q01A3 Dispositif de correction auditive de classe 3***Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore fluctuant et dans des situations d'écoute extrêmes*

Montant forfaitaire (€) 1.200,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

KIND	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA14118	Evo K3 HP
	PA14124	Evo K4 HP
	PA14130	Evo K5 HP
<b>OTICON</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA11072	CHILI SP 7
	PA11073	CHILI SP 9
<b>PHONAK</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA11075	NAIDA S 5
	PA11076	NAIDA S 9
	PA13008	NAIDA Q50
	PA13009	NAIDA Q70
	PA13010	NAIDA Q90
<b>RESOUND</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA15038	ENZO 7
	PA15039	ENZO 9
<b>SIEMENS</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA13037	NITRO 701
<b>UNITRON</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA14065	MAX 20
<b>WIDEX</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA13056	SUPER 220
	PA13057	SUPER 440

**Q01AS3 Extension stéréoacoustique du forfait Q01A3**

Montant forfaitaire (€) 960,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

KIND	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB14118	Evo K3 HP
	PB14124	Evo K4 HP
	PB14130	Evo K5 HP

<b>OTICON</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB11072	CHILI SP 7
	PB11073	CHILI SP 9
<b>PHONAK</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB11075	NAIDA S 5
	PB11076	NAIDA S 9
	PB13008	NAIDA Q50
	PB13009	NAIDA Q70
	PB13010	NAIDA Q90
<b>RESOUND</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB15038	ENZO 7
	PB15039	ENZO 9
<b>SIEMENS</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB13036	NITRO 301
	PB13037	NITRO 701
<b>UNITRON</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB14065	MAX 20
<b>WIDEX</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB13056	SUPER 220
	PB13057	SUPER 440

**Q04B**      **Prise en charge forfaitaire pour dispositif de correction auditive par conduction osseuse via pilier ostéo-intégré (BAHA - hors frais d'implantation)**

**Montant forfaitaire (€)**    3.230,00    pris en charge au taux de remboursement de    100%

<b>COCHLEAR</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA00701	BAHA CORDELLE II
	PA13058	BAHA BP110 POWER
	PA14067	BAHA4

**Q04BS**      **Extension stéréoacoustique du forfait Q04B**

**Montant forfaitaire (€)**    3.230,00    pris en charge au taux de remboursement de    100%

<b>COCHLEAR</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB00701	BAHA CORDELLE II
	PB13058	BAHA BP110 POWER
	PB14067	BAHA4

**FICHER B3: Suppressions avec effet au 1<sup>er</sup> avril 2016 - Comité directeur du 13 janvier 2016**

<b>Q01A1</b>	<b>Dispositif de correction auditive de classe 1</b>
<i>Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore uniforme et peu changeant</i>	
<b>Montant forfaitaire (€)</b>	<b>800,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%</b>

<b>Audifon</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PA14081	Libra IS
	PA14082	Libra S+ TRT
	PA14083	Libra P TRT
	PA14084	Libra R TRT

<b>UNITRON</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PA13040	Intra E
	PA13041	Intra 6
	PA13045	Moxi E
	PA13050	Quantum E

<b>Q01AS1</b>	<b>Extension stéréoacoustique du forfait Q01A1</b>
<b>Montant forfaitaire (€)</b>	<b>640,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%</b>

<b>Audifon</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PB14081	Libra IS
	PB14082	Libra S+ TRT
	PB14083	Libra P TRT
	PB14084	Libra R TRT

<b>UNITRON</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PB13040	Intra E
	PB13041	Intra 6
	PB13045	Moxi E
	PB13050	Quantum E

<b>Q01A2</b>	<b>Dispositif de correction auditive de classe 2</b>
<i>Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore fluctuant et régulièrement difficile</i>	
<b>Montant forfaitaire (€)</b>	<b>1.000,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%</b>

<b>Audifon</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PA14074	Eox S
	PA14075	Eox M
	PA14076	Eox IS

<b>COSELGI</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PA12023	Energy@digit (1 branche)

<b>OTICON</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PA11057	INO
	PA11058	INO MINI-RITE
	PA11059	INO PRO

<b>PHONAK</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PA11016	CASSIA (tous modèles)
	PA11019	AUDÉO S III (tous modèles)

<b>UNITRON</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PA13046	Moxi 6
	PA13051	Quantum 6

**Q01AS2 Extension stéréoacoustique du forfait Q01A2**

**Montant forfaitaire (€)** 800,00 **pris en charge au taux de remboursement de** 100%

<b>Audifon</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PB14074	Eox S
	PB14075	Eox M
	PB14076	Eox IS
<b>COSELGI</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PB12023	Energy@digit (1 branche)
<b>OTICON</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PB11057	INO
	PB11058	INO MINI-RITE
	PB11059	INO PRO
<b>PHONAK</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PB11016	CASSIA (tous modèles)
	PB11019	AUDEO S III (tous modèles)
<b>UNITRON</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PB13046	Moxi 6
	PB13051	Quantum 6

**Q01A3 Dispositif de correction auditive de classe 3**

*Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore fluctuant et dans des situations d'écoute extrêmes*

**Montant forfaitaire (€)** 1.200,00 **pris en charge au taux de remboursement de** 100%

<b>OTICON</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PA11060	ACTO
	PA11061	ACTO RITE
	PA11062	ACTO PRO
	PA11063	ACTO PRO RITE
	PA11064	AGIL
	PA11065	AGIL RITE
	PA11066	AGIL PRO
	PA11067	AGIL PRO RITE
	PA11068	Intiga 6
	PA11069	INTIGA 8
	PA11070	INTIGA 10
<b>SIEMENS</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PA11078	AQUARIS 501
	PA11079	AQUARIS 701
<b>UNITRON</b>	<b>Code Tarif</b>	<b>Nom commercial</b>
	PA13042	Intra 12
	PA13043	Intra 20
	PA13044	Intra PRO
	PA13047	Moxi 12
	PA13048	Moxi 20
	PA13049	Moxi PRO
	PA13052	Quantum 12
	PA13053	Quantum 20

**Q01AS3 Extension stéréoacoustique du forfait Q01A3**

Montant forfaitaire (€) 960,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

<b>OTICON</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB11060	ACTO
	PB11061	ACTO RITE
	PB11062	ACTO PRO
	PB11063	ACTO PRO RITE
	PB11064	AGIL
	PB11065	AGIL RITE
	PB11066	AGIL PRO
	PB11067	AGIL PRO RITE
	PB11068	Intiga 6
	PB11069	INTIGA 8
	PB11070	INTIGA 10

<b>SIEMENS</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB11078	AQUARIS 501
	PB11079	AQUARIS 701

<b>UNITRON</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB13042	Intra 12
	PB13043	Intra 20
	PB13044	Intra PRO
	PB13047	Moxi 12
	PB13048	Moxi 20
	PB13049	Moxi PRO
	PB13052	Quantum 12
	PB13053	Quantum 20

**Q02P2 Dispositif de correction auditive à amplification surpuissante de classe 2**

*Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore fluctuant et régulièrement difficile*

Montant forfaitaire (€) 1.000,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

<b>SIEMENS</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA11040	NITRO 300 SP

**Q02PS2 Extension stéréoacoustique du forfait Q02P2**

Montant forfaitaire (€) 800,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

<b>SIEMENS</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB11040	NITRO 300 SP

**Q02P3 Dispositif de correction auditive à amplification surpuissante de classe 3**

*Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore fluctuant et dans des situations d'écoute extrêmes*

Montant forfaitaire (€) 1.250,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

<b>SIEMENS</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA11041	NITRO 700 SP

**Q02PS3 Extension stéréoacoustique du forfait Q02P3**

Montant forfaitaire (€) 1.000,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

<b>SIEMENS</b>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB11041	NITRO 700 SP

**Q04B** **Prise en charge forfaitaire pour dispositif de correction auditive par conduction osseuse via pilier ostéo-intégré (BAHA - hors frais d'implantation)**

Montant forfaitaire (€) 3.200,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

**COCHLEAR** Code Tarif Nom commercial  
PA08037 BAHA INTENSO

**Q04BS** **Extension stéréoacoustique du forfait Q04B**

Montant forfaitaire (€) 3.200,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

**COCHLEAR** Code Tarif Nom commercial  
PB08037 BAHA INTENSO

**Q04CR** **Prise en charge forfaitaire pour un récepteur CROS**

Montant forfaitaire (€) 396,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

**PHONAK** Code Tarif Nom commercial  
PA05022 CROSLINK CRX receiver

**Q04CT** **Prise en charge forfaitaire pour un émetteur CROS**

Montant forfaitaire (€) 430,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

**PHONAK** Code Tarif Nom commercial  
PA05021 CROSLINK CTX transmitter  
PA11047 CROS

**Q04FR** **Prise en charge forfaitaire pour un récepteur FM**

Montant forfaitaire (€) 540,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

**PHONAK** Code Tarif Nom commercial  
PA05018 MICROLINK ML S  
PA05019 MICROLINK MLX S  
PA08073 iSENSE CLASSIC

**Q04FRS** **Extension stéréoacoustique du forfait Q04FR**

Montant forfaitaire (€) 432,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

**PHONAK** Code Tarif Nom commercial  
PB05018 MICROLINK ML S

**Q04FT** **Prise en charge forfaitaire pour un émetteur FM**

Montant forfaitaire (€) 295,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

**PHONAK** Code Tarif Nom commercial  
PA08072 INSPIRO  
PA10010 Easylink +  
PA10011 Zoomlink +  
PA10012 Smartlink +

**Q04T Prise en charge forfaitaire d'un système de masquage d'acouphènes (Tinnitus Masker)**

Montant forfaitaire (€) 490,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

**Audifon**            Code Tarif            Nom commercial  
 PA14180            Sueno S

**Kind**                Code Tarif            Nom commercial  
 PA14184            Avero TRT  
 PA14185            Ruido TRT

**Q04TS Extension stéréoacoustique du forfait Q04T**

Montant forfaitaire (€) 392,00 pris en charge au taux de remboursement de 100%

**Audifon**            Code Tarif            Nom commercial  
 PB14180            Sueno S

**Kind**                Code Tarif            Nom commercial  
 PB14184            Avero TRT  
 PB14185            Ruido TRT

**FICHER B5: Ajouts avec effet au 1<sup>er</sup> avril 2016 - Comité directeur du 13 janvier 2016**

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P. référ.	Taux	Remb. max.
<b>Z99A41</b> <b>MENARINI</b>	<b>Produits d'alimentation médicale - par produit - APCM - Art. 1 pt 4 b</b>								
	NOVALAC AMINOVA	1			400 g		45,39	80%	36,31

**FICHER B7: Ajouts avec effet au 1<sup>er</sup> avril 2016 - Comité directeur du 13 janvier 2016**

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P. référ.	Taux	Remb. max.
<b>X01AB01</b> <b>M.I.C. France</b>	<b>Marqueurs radio-opaques</b>								
	COLON TRANSIT	1					50,00	100%	50,00



## Modifications des statuts de la Caisse nationale de santé

### Comité directeur du 13 janvier 2016

1° L'article 152 des statuts intitulé «Dispositions spéciales concernant les dispositifs de correction auditive» est modifié comme suit:

- a) Le paragraphe (5) de l'article 152 des statuts est abrogé.
- b) Les paragraphes (6) à (15) actuels deviennent les paragraphes (5) à (14) nouveaux.

2° Le fichier B3 de l'annexe A des statuts est modifié comme suit:

- a) Le point 1) de l'article 2 prend la teneur suivante:
  - «1) Les dispositifs de correction auditive, à l'exception des dispositifs de correction auditive par conduction osseuse via pilier ostéo-intégré, doivent avoir:
    - une bande passante minimale jusqu'à 5.500 Hz;
    - un niveau de distorsion inférieur à 5% aux fréquences 800 - 1.800 Hz.»
- b) L'article 3 est modifié comme suit:
  1. Les codes forfaits Q02P1, Q02P2, Q02P3, Q02PS1, Q02PS2, Q02PS3 et Q04CR sont abrogés.
  2. Les montants forfaitaires des codes forfaits ci-dessous sont fixés comme suit:

CODE FORFAIT	MONTANT FORFAITAIRE
Q04C	1.430 €
Q04T	520 €
Q04TS	416 €

3. Derrière le code forfait Q04CT sont insérés les codes forfaits suivants:

CODE FORFAIT	LIBELLÉ	MONTANT FORFAITAIRE
Q04FA	Prise en charge d'un récepteur FM autonome	640 €
Q04FAS	Extension stéréoacoustique du forfait Q04FA	512 €

3° Les présentes dispositions entrent en vigueur le 1<sup>er</sup> avril 2016.