

	DECISION DU DIRECTEUR GENERAL	N° DG 24-038 DAF
---	--------------------------------------	---------------------------------------

LE DIRECTEUR GENERAL,

Vu le Code de la Sécurité Sociale et notamment ses articles L 174-1 et L 174-3 ;

Vu le Code de la Santé Publique et notamment ses articles L 711-2, L714-4 et L 714-12 ;

DECIDE

Les tarifs de prestations autres que ceux mentionnés à l'article L 174-3 du Code de la Sécurité Sociale sont fixés ainsi qu'il suit à compter du 1er janvier 2024.

La décision n°23-037 est modifiée avec l'ajout de deux nouveaux vaccins au tarif divers 24-2024 :

- **Le Prevenar 20 dont le tarif TTC 2024 est de 51€**
- **Le Shingrix dont le tarif TTC 2024 est de 198 €**

La Tronche, le 31 juillet 2024



~~LA DIRECTRICE GENERALE~~

~~M. SORRENTINO~~

Sébastien VIAL
Directeur Général Adjoint
CHU Grenoble Alpes

TARIFS 2024



Sites Grenoble et Voiron

Arrêtés par le Directeur Général

Tarifs de prestations autres que ceux mentionnés à l'article

L 174-3 du Code de la Sécurité Sociale

Table des matières

Activité médicales	4
1.1 Actes hors nomenclature.....	4
1.1.1. Vaccins	4
1.1.2. Ophtalmologie- Equipement en lentilles de contact	4
1.1.3. Actes à visée esthétique – chirurgie esthétique	5
1.1.4. Actes à visée esthétique - médecine esthétique	6
1.1.5. Odontologie	7
1.1.6. Chirurgie pré implantaire.....	8
1.2 Actes hors nomenclature.....	9
1.2.2. Diététique, actes d'ostéodensitométrie, Dental Scan	9
1.2.3. CECOS - Centre d'Etude et de Conservation des Œufs et du Sperme Humain	9
1.2.4. Produits dérivés du sang – Plasma riche en plaquettes (PRP)	9
1.2.5. Autopsie	9
2. Mise à disposition de locaux du CHU	10
2.1 Tarifs des loyers et charges du budget A.....	10
2.2 Tarifs des loyers et charges du budget H.....	11
2.3 Locations de salles	11
2.4 Mise à disposition de locaux.....	11
3. Repas et prestations accompagnant	12
3.1 Tarif hospitaliers : agents hospitaliers et assimilés Grenoble	12
3.2 Tarif hospitaliers : agents hospitaliers et assimilés Voiron.....	13
3.3 Tarif préférentiel.....	14
3.4 Tarif extérieurs	15
4. Autres tarifs divers.....	16

4.1	Facturation des dossiers médicaux.....	16
4.2	Supplément pour chambre individuelle	16
4.3	Télévision.....	16
4.4	Téléphonie.....	16
4.5	Facturation de soin et hébergement applicables aux patients programmés issus de filières internationales	17
4.6	Chambre mortuaire	17
5.	Parkings : tarifs parkings applicables au 1er janvier 2024.....	18

Activité médicales

1.1 Actes hors nomenclature

1.1.1. Vaccins

Code	Nom Commercial	Nom du vaccin	Rbst CPAM	Prix TTC 2024
0032609	ACT-HIB	Haemophilus Influenzae	Oui	41,00 €
0037720	AVAXIM 160	Hépatite A Adulte	Sous condition ⁽¹⁾	28,00 €
0037701	BEXSERO	Méningite B	Sous condition ⁽¹⁾	100,00 €
0036284	BOOSTRIXETRA	DTP + coqueluche	Oui	28,00 €
0039308	EFLUELDA	Grippe	Sous condition (1)	40,00 €
0038068	ENCEPUR	Encéphalite à tique	Non	80,00 €
0031251	ENGERIX B10	Hépatite B	Oui	11,00 €
0031257	ENGERIX B20	Hépatite B	Oui	19,00 €
0038625	GARDASIL	Papillomavirus	Oui	160,00 €
0032390	HAVRIX 720	Hépatite A Enfant	Sous condition ⁽¹⁾	28,00 €
0032303	HAVRIX 1440	Hépatite A Adulte	Sous condition ⁽¹⁾	28,00 €
0038157	HBVAXPRO 10	Hépatite B	Oui	18,00 €
0038813	HEXYON	DTP + C + VHBact-HIB	Oui	48,00 €
0037984	INFLUVAC	Grippe	Sous condition ⁽¹⁾	7,00 €
0036093	IXIARO	Encéphalite japonaise	Non	110,00 €
0030868	MENINGO A+C	Méningites A + C	Non	39,00 €
0038799	M-M-RVAXPRO	ROR	Sous condition ⁽¹⁾	16,00 €
0036766	NEISVAC	Méningite C	Oui	27,00 €
0037019	NIMENRIX	Méningite A+C+Y+W135	Sous condition ⁽¹⁾	50,00 €
0031794	PNEUMO 23	Pneumocoque	Sous condition ⁽¹⁾	15,00 €
0038298	PNEUMOVAX	Pneumocoque	Sous condition ⁽¹⁾	22,00 €
0037029	PREVENAR 13	Pneumocoque	Sous condition ⁽¹⁾	63,00 €
40098	PREVENAR 20	Pneumocoque	Sous condition (1)	51,00 €
0036639	REPEVAX	DTP + coqueluche	Oui	28,00 €
0034086	REVAXIS	DTP	Oui	10,00 €
40109	SHINGRIX (AD)		Sous condition (1)	198,00 €
0032945	SPIROLEPT	Leptospirose	Non	159,00 €
0030333	STAMARIL	Fièvre Jaune	Non	57,00 €
0030997	TETAVAX	Tétanos	Oui	4,00 €
0034961	TYAVAX	Typhoïde + Hépatite A	Non	80,00 €
0036878	TYPHIM	Typhoïde	Non	45,00 €
0034923	VARILRIX	Varicelle	Non	61,00 €
0031076	VERORAB	Rage	Non	49,00 €
⁽¹⁾ Remboursement selon âge et/ou état de santé du patient				
Duplicata de carnets de vaccination				11,00 €
<i>NB : Pensez à vous renseigner auprès de votre mutuelle.</i>				

1.1.2. Ophtalmologie- Equipement en lentilles de contact

	2024
2 yeux souples	105 €
2 yeux autres	158 €

Implant torique	119 €
-----------------	-------

1.1.3. Actes à visée esthétique – chirurgie esthétique

Tarifs des actes à visée Esthétique		
<i>à compter du 01/01/2024</i>		
<i>Les consultations et actes à visée esthétique ne sont pas remboursés par la sécurité sociale. Les tarifs sont présentés Toutes Taxes Comprise:</i>		
Consultation en lien avec la prise en charge à visée esthétique	53 €	pastel CCE
<u>Prises en charge en salle de petites chirurgies</u>		
Reprise de cicatrice / AL	331 €	E42
<u>Prises en charge avec passage au bloc opératoire</u>		
Parcours 100% Esthétique en Unité de Chirurgie Ambulatoire		
Rhinoseptoplastie simple	2 288 €	E1
Rhinoseptoplastie complexe	2 859 €	E2
Blépharoplastie (2 paupières sous AG)	1 372 €	E3
Blépharoplastie (2 paupières sous AL)	1 786 €	E3
Blépharoplastie (4 paupières sous AL)	1 867 €	E4
Blépharoplastie (4 paupières sous AG)	2 265 €	E5
Blépharoplastie 4 paupières + lipofilling de la face	3 432 €	E5
Lipoaspiration 1 zone	2 333 €	E6
Lipoaspiration 2 zones	3 432 €	E7
Lipoaspiration 3 à 5 zones	4 667 €	E8
Lipofilling de la face	2 059 €	E41
Lipofilling (hors sein / 1 zone)	2 059 €	E9
Lipofilling fessier	3 432 €	E10
Augmentation mammaire par lipofilling	3 432 €	E11
Ptose mammaire (en ambulatoire)	3 294 €	E40
Ptose mammaire + lipofilling (en ambulatoire)	3 743 €	E40
Implants mammaires x2	3 157 €	E12
Changement prothèses simple	3 157 €	E13
Prothèse de membres (1 implant)	1 601 €	E14
Minilift abdominal	2 288 €	E15
Genioplastie	1 606 €	E16
Otoplastie bilatérale	2 059 €	E17
Reprise de cicatrice simple / AG	1 372 €	E18
Reprise cicatrice complexe / AG	1 716 €	E19
<i>(hors mention faite : tarifs fixés pour 1 nuit d'hospitalisation)</i>		
Parcours 100% Esthétique en Hospitalisation Coventionnelle		
Lifting cervicofacial	3 706 €	E20
Lifting cervicofacial complexe (jusqu'à 2 nuits d'hospitalisation)	5 491 €	E21
Lifting cervicofacial frontal	3 157 €	E22
Lifting de bras (Brachioplastie)	3 171 €	E23
Lifting de cuisses (Cruroplastie)	4 461 €	E24
Ptose mammaire	3 603 €	E25
Ptose mammaire + lipofilling (jusqu'à 2 nuits d'hospitalisation)	4 804 €	E26
Ptose mammaire avec implants (jusqu'à 2 nuits d'hospitalisation)	4 942 €	E27
Ptose mammaire + lipofilling + implants (jusqu'à 2 nuits d'hospit.)	7 042 €	E27
Changement prothèses complexe (jusqu'à 2 nuits d'hospitalisation)	3 500 €	E28
Abdominoplastie simple (jusqu'à 2 nuits d'hospitalisation)	3 843 €	E29
Abdominoplastie complexe (jusqu'à 3 nuits d'hospitalisation)	5 491 €	E30
Bodylift 180° (jusqu'à 2 nuits d'hospitalisation)	4 255 €	E31
Bodylift 360° (jusqu'à 3 nuits d'hospitalisation)	5 491 €	E32
Nuit d'hospitalisation supplémentaire	792 €	E33
<i>Les tarifs des prises en charge sont entendus hors coût des dispositifs médicaux implantables et molécules honorables de la</i>		
<u>Dispositifs médicaux non remboursés</u>		
Implant mammaire GC Aestheics	313 €	

1.1.4. Actes à visée esthétique - médecine esthétique

Tarifs des actes à visée Esthétique

à compter du 01/01/2024

Les consultations et actes à visée esthétique ne sont pas remboursés par la sécurité sociale

Les tarifs sont présentés Toutes Taxes Comprises

Consultation en lien avec la prise en charge à visée esthétique	53 €
---	------

Prises en charge externe de traitements esthétiques par injections

Comblement avec un produit résorbable	274 €
---------------------------------------	-------

Injections de toxine botulique	274 €
--------------------------------	-------

Dispositifs médicaux non remboursés

Laboratoire VIVACY

Tarif par flacon (TTC)

Stylage S	74 €
-----------	------

Stylage S 0,4	43 €
---------------	------

Stylage S Lido	81 €
----------------	------

Stylage M	83 €
-----------	------

Stylage M Lido	93 €
----------------	------

Stylage L	93 €
-----------	------

Stylage L Lido	101 €
----------------	-------

Stylage XL	106 €
------------	-------

Stylage XL Lido	114 €
-----------------	-------

Stylage XXL	114 €
-------------	-------

Stylage Lips	81 €
--------------	------

Stylage Lips Lido	93 €
-------------------	------

Stylage Hydro	45 €
---------------	------

Stylage Hydro Max	59 €
-------------------	------

Laboratoire BOCOUTURE

Tarif par flacon (TTC)

Bocouture 50U	133 €
---------------	-------

Bocouture 100U	255 €
----------------	-------

1.1.5. Odontologie

Lettre clef CHUG	LC PASTEL	Cotation CCAM	Soins	Catégorie	Tarifs 2024
PROTHESE DENTAIRE AMOVIBLE					
HBLD364	PAD	HBLD364	Prothèse définitive amovible partielle résine 1 à 3 dents	Soins Ext.	444 €
HBLD476	PDB	HBLD476	Prothèse définitive amovible partielle résine 4 dents	Soins Ext.	444 €
HBLD224	PDC	HBLD224	Prothèse définitive amovible partielle résine 5 dents	Soins Ext.	444 €
HBLD371	PDD	HBLD371	Prothèse définitive amovible partielle résine 6 dents	Soins Ext.	444 €
HBLD123	PDE	HBLD123	Prothèse définitive amovible partielle résine 7 dents	Soins Ext.	552 €
HBLD270	PDF	HBLD270	Prothèse définitive amovible partielle résine 8 dents	Soins Ext.	552 €
HBLD148	PDG	HBLD148	Prothèse définitive amovible partielle résine 9 dents	Soins Ext.	552 €
HBLD231	PDH	HBLD231	Prothèse définitive amovible partielle résine 10 dents	Soins Ext.	552 €
HBLD215	PDI	HBLD215	Prothèse définitive amovible partielle résine 11 dents	Soins Ext.	660 €
HBLD262	PDJ	HBLD262	Prothèse définitive amovible partielle résine 12 dents	Soins Ext.	660 €
HBLD232	PDK	HBLD232	Prothèse définitive amovible partielle résine 13 dents	Soins Ext.	660 €
HBLD032	PDL	HBLD032	Prothèse définitive amovible complète unimax. (base résine)	Soins Ext.	841 €
HBLD035	PEM	HBLD035	Prothèse définitive amovible complète bimax. (base résine)	Soins Ext.	1 802 €
HBLD364_P	PDN		Prothèse provisoire amovible partielle résine 1 à 3 dents	Soins Ext.	307 €
HBLD476_P	PDO		Prothèse provisoire amovible partielle résine 4 dents	Soins Ext.	307 €
HBLD224_P	PDP		Prothèse provisoire amovible partielle résine 5 dents	Soins Ext.	307 €
HBLD371_P	PDQ		Prothèse provisoire amovible partielle résine 6 dents	Soins Ext.	307 €
HBLD123_P	PDR		Prothèse provisoire amovible partielle résine 7 dents	Soins Ext.	336 €
HBLD270_P	PDS		Prothèse provisoire amovible partielle résine 8 dents	Soins Ext.	336 €
HBLD148_P	PTD		Prothèse provisoire amovible partielle résine 9 dents	Soins Ext.	336 €
HBLD231_P	PDU		Prothèse provisoire amovible partielle résine 10 dents	Soins Ext.	336 €
HBLD215_P	PDV		Prothèse provisoire amovible partielle résine 11 dents	Soins Ext.	420 €
HBLD262_P	PDW		Prothèse provisoire amovible partielle résine 12 dents	Soins Ext.	420 €
HBLD232_P	PDX		Prothèse provisoire amovible partielle résine 13 dents	Soins Ext.	420 €
HBLD032_P	PDY		Prothèse provisoire amovible complète unimax. (base résine)	Soins Ext.	613 €
HBLD035_P	PDZ		Prothèse provisoire amovible complète bimax. (base résine)	Soins Ext.	1 177 €
HBMD020	RGO	HBMD020	Réparation de gouttière ou d'appareil dès la première dent	Soins Ext.	84 €
HBMD017	RDS	HBMD017	Réparation par dent supplémentaire	Soins Ext.	42 €
PROTHÈSE MAXILLO-FACIALE					
HBLD018	PMA	HBLD018	Pose d'un plan de libération occlusale / Avancée mandibulaire	Soins Ext.	253 €
GALP001	PMB	GALP001	Epithèse nasale / auriculaire	Soins Ext.	865 €
CALP001	PMC	CALP001	Epithèse nasale / auriculaire	Soins Ext.	865 €
BKLP002	PMD	BKLP002	Epithèse oculaire	Soins Ext.	865 €

Base remboursement sur CCAM V39.10

1.1.6. Chirurgie pré implantaire

Lettre clef CHUG	Cotation CCAM	LC PASTEL	Soins	Catégorie	Tarifs 2024
CHIRURGIE PRÉIMPLANTAIRE					
-	-	CPA	Sinus lift (1)	Soins Ext.	721 €
-	-	CPB	Sinus lift (1)	UCA	1 562 €
-	-	-	Sinus lift (1)	HTC	3 724 €
-	-	CCD	Greffe d'apposition (1)	Soins Ext.	841 €
-	-	CPE	Greffe d'apposition (1)	UCA	1 562 €
-	-	CPF	Greffe d'apposition (1)	HTC	3 724 €
IMPLANTOLOGIE					
-	-	IPA	Pose du premier implant	Soins Ext.	961 €
-	-	IPB	Pour chaque implant supplémentaire	Soins Ext.	480 €

(1) + matériel au prix coutant et variable selon les patients établis sur devis

Journée supplémentaire d'hospitalisation = tarif journée en ambulatoire (912.20€)

1.2 Actes hors nomenclature

1.2.2. Diététique, actes d'ostéodensitométrie, Dental Scan

	LC PASTEL	Tarifs 2024
Consultation de Diététique	DTT	42 €

1.2.3. CECOS - Centre d'Etude et de Conservation des Œufs et du Sperme Humain

PRIX FIXES PAR LE CHU	LC PASTEL	Tarifs 2024
Frais de conservation de gamètes congelées sans raison médicale		59 €
Containers (pour chaque mise à disposition de container)	CT	32 €
Congélation de sperme avant traitement stérilisant à visée thérapeutique ou dans le cadre de l'AMP (au-delà de 4 recueils)	CSA	133 €
Cryoconservation de sperme dans le cadre de l'AMP (par patient et par année)	CRA	59 €

1.2.4. Produits dérivés du sang – Plasma riche en plaquettes (PRP)

	Tarifs 2024
PRP1 AVEC ECHOG APP_LOCO	192 €
PRP2 SANS ECHOG APP_LOCO	156 €

1.2.5. Autopsie

	Tarifs 2024
Autopsie hors analyses biologiques et Anapath	570 €
Examen de Fœtopathologie	1 098 €

2. Mise à disposition de locaux du CHU

2.1 Tarifs des loyers et charges du budget A

	Tarifs 2024
1 - IMMEUBLE "LES ECUREUILS" 18 rue GEORGES MELIES à ECHIROLLES TYPE F4 :	
Anciens locataires	
LOYER	513,50 €
PROVISION CHARGES	32,19 €
TOTAL	545,70 €
Nouveaux locataires depuis 1984 (logements rénovés: base avis des Domaines 18.03.93)	
LOYER	621,86 €
PROVISION CHARGES	32,19 €
TOTAL	654,05 €
2 - CHAMBRES au FOYER INFIRMIERE (C.H.U.) (location meublée) :	
LOYER + CHARGES	176,66 €

2.2 Tarifs des loyers et charges du budget H

	Tarifs 2024
1 - CHAMBRE INTERNAT MEDECINE Hôpital Nord (meublée) :	
LOYER + CHARGES	176,66 €
CAUTION (Egale à 1 mois de loyer ou en conformité avec le bail)	176,66 €
2 - CHAMBRE INTERNAT PHARMACIE Hôpital Nord (meublée) :	
LOYER + CHARGES	176,67 €
CAUTION (Egale à 1 mois de loyer ou en conformité avec le bail)	176,67 €
3 - CHAMBRES Niveau 8 Hôpital SUD (meublée) :	
LOYER + CHARGES	176,67 €
CAUTION (Egale à 1 mois de loyer ou en conformité avec le bail)	176,67 €
4 - STUDIO 50 m2 Hôpital Sud (meublé)	
LOYER + CHARGES	394,54 €
5- CHAMBRE POUR ETUDIANT Ecole de Masso-Kiné Hôpital Sud	
LOYER + CHARGES	227,30 €
CAUTION (Egale à 1 mois de loyer ou en conformité avec le bail)	227,30 €
6 - CHAMBRE POUR PERSONNE ETRANGERE AU CHUG MAIS DUMENT AUTORISEE (location meublée)	
NUITEE sans petit déjeuner	19,95 €

2.3 Locations de salles

	Tarifs 2024
Hôpital Nord	
Salle Gilbert FAURE	584 €
Salle du CESU - 1/2 journée	378 €
Salle du CESU - Soirée	256 €
Salle Mimosa (dans les locaux de l'Internat)	584 €
Salle polyvalente HCE	633 €

2.4 Mise à disposition de locaux

	Tarifs 2023
Location au m ² / mois + évolution en fonction de l'indice INSEE	16,62 €

3. Repas et prestations accompagnant

3.1 Tarif hospitaliers : agents hospitaliers et assimilés Grenoble

Étudiants hospitaliers, personnel universitaire travaillant au moins à mi-temps sur le site du CU, thésards, secrétaire de l'Ardeemme et personnel de la Trésorerie du CHU. Tarif applicable uniquement sur le site de Grenoble.

		Tarifs 2024 Grenoble
REPAS		
ENTRÉES	Crudités simples	0,72€
	Assiette de crudités ou charcuterie	1,23 €
	Entrée chaude	1,46 €
	Assiette gourmande (avec apport protidique)	3,73 €
VIANDES	Quenelles ou omelette	1,84 €
	Viande du jour ou grillade	2,56 €
	Pièce de boucherie	3,23 €
FÉCULENTS		1,06 €
PIZZAS		3,77 €
PATES		3,77 €
LÉGUMES		1,31 €
PLATS GARNIS		3,77 €
FROMAGES		0,77 €
DESSERTS	Buffet de desserts, compote, fruit	0,72 €
	Variation pour repas à thème	1,39 €
	Pâtisserie	1,46 €
	Fruits portion (panier de fruits)	0,36 €
PAIN		0,17 €
PRODUITS LOCAUX		
	fromage à la coupe bio&locaux fruits portion bio&locaux laitage bio&locaux	1,07 €
BOISSONS		
	Jus de fruit	0,91 €
	Coca-cola	1,23 €
	Bière sans alcool	1,23 €
	Vin bouché (37,5 cl)	1,23 €
	Vin bouché (75 cl)	3,97 €
		7,80 €
TARIF A THEME		
	Pain spécial	1,15 €
	Entrée repas à thème dressé porcelaine	1,73 €
	Pâtisserie maison	1,73 €
	Produit frais élaboré sur place (type pain bagnat)	2,30 €
	Stand rapide avec fabrication maison	2,88 €
	Formule 4 composantes sans viande (1 entrée + 1 assiette légume & féculent + 1 laitage (hors bio) + 1 fruit (hors bio))	3,45 €
*** consommation minimum exigée pour l'accès au restaurant		2,94 €
*** Restaurant la Bâtie, samu, agents et assimilés dans l'attente de leur carte magnétique :		6,41 €
*** Stagiaires : tarif forfaitaire (ticket)		5,30 €

3.2 Tarif hospitaliers : agents hospitaliers et assimilés Voiron

Tarif applicable uniquement sur le site de Voiron.

	Tarifs 2024 Voiron
MENU COMPLET	
Entrée Viande/poisson Légume/féculent Laitage Dessert pain	6,30 €
FORMULE ENTREE/PLAT	
Entrée Viande/poisson Légume/féculent	4,73 €
FORMULE PLAT/DESSERT	
Viande/poisson Légume/féculent Dessert	4,73 €
FORMULE PLAT/LAITAGE	
Viande/poisson Légume/féculent Laitage	4,73 €
FORMULE VEGGIE	
Entrée Légume/féculent Laitage Dessert pain	4,73 €
*** consommation minimum exigée pour l'accès au restaurant	4,73 €

3.3 Tarif préférentiel

Retraités hospitaliers, personnel des institutions et associations liées avec l'établissement par convention. Tarif applicable uniquement sur le site de Grenoble.

		Tarifs 2024
REPAS		
ENTRÉES	Crudités simples	1,41 €
	Assiette de crudités ou charcuterie	2,47 €
	Entrée chaude	2,95 €
	Assiette gourmande (avec apport protidique)	5,17 €
VIANDES	Quenelles ou omelette	3,68 €
	Viande du jour ou grillade	5,11 €
	Pièce de boucherie	6,45 €
FÉCULENTS		2,13 €
PIZZAS		7,55 €
PATES		7,55 €
LÉGUMES		2,62 €
PLATS GARNIS		7,55 €
FROMAGES		1,52 €
DESSERTS	Buffet de desserts, compote, fruit	1,41 €
	Variation pour repas à thème	2,77 €
	Pâtisserie	2,95 €
	Fruits portion (panier de fruits)	0,72 €
PAIN		0,30 €
PRODUITS LOCAUX		
	fromage à la coupe bio&locaux fruits portion bio&locaux laitage bio&locaux	2,14 €
BOISSONS		
	Eau minérale et vins (25cl)	1,83 €
	Jus de fruit	2,44 €
	Coca-cola	2,44 €
	Bière sans alcool	7,92 €
	Vin bouché (37,5 cl)	15,60 €
	Vin bouché (75 cl)	
TARIF A THEME		
	Pain spécial	2,30 €
	Entrée repas à thème dressé porcelaine	3,45 €
	Pâtisserie maison	3,45 €
	Produit frais élaboré sur place (type pain bagnat)	4,60 €
	Stand rapide avec fabrication maison	5,76 €
	Formule 4 composantes sans viande (1 entrée + 1 assiette légume & féculent + 1 laitage (hors bio) + 1 fruit (hors bio))	6,91 €
*** consommation minimum exigée pour l'accès au restaurant		5,61 €
*** Restaurant La Bâtie, Samu, agents et assimilés dans l'attente de leur carte magnétique : tarif forfaitaire		12,81 €

3.4 Tarif extérieurs

Personnes étrangères au CHUGA dûment autorisées. Tarif applicable uniquement sur le site de Grenoble à défaut de tarif indiqué pour le site de Voiron.

		Tarifs 2024	
		Grenoble	Voiron
Repas sans vin	Base: repas self	13,86 €	
Repas avec vin	Base: repas self	17,01 €	
Repas spécifique	(service à table avec nappe et vin)	30,50 €	
PRESTATION CAFE			
café		1,26 €	
n°1 : café + thé + chocolat + biscuit sec		1,73 €	
n°2 : café + thé + chocolat + viennoiserie		2,53 €	
n°3 : café + thé + chocolat + viennoiserie + jus de fruit		3,45 €	
HÉBERGEMENT DES VISITEURS			
<u>Accompagnants :</u>			
Lit avec petit déjeuner		12,60 €	
Chambre avec petit déjeuner		26,46 €	
Repas		17,64 €	12,85 €
Petit déjeuner		6,30 €	4,44 €
Lit accompagnant sans petit déjeuner			8,76 €
Petit déjeuner accompagnant Kangourou			4,44 €
Repas accompagnant Kangourou			12,85 €
<u>Personnes étrangères au CHU dûment autorisées</u>			
Chambre sans petit déjeuner		22,68 €	

4. Autres tarifs divers

4.1 Facturation des dossiers médicaux

	Tarifs 2024
Forfait contretypes	10 €
Forfait contretypes, copie, tarifs d'envoi, CD	20 €

4.2 Supplément pour chambre individuelle

	Tarifs 2024/jour
Hospitalisation complète sites grenoblois	65 €
Hospitalisation complète site Voiron	70 €
Hospitalisation de jour	30 €
Soins de suite et de réadaptation (SSR)	55 €

4.3 Télévision

Tarifs 2024 de la télévision - prix TTC			
Sites Grenoblois		Voiron	
1 jour	4,50 €	1 jour	3,90 €
7 jours (6 jrs payants et 1 jr gratuit)	27 €	7 jours	23,40 €
15 jours (12 jrs payants et 3 jrs gratuits)	54 €	14 jours	46,80 €
28 jours (21 jrs payants et 7 jrs gratuits)	94,50 €	30 jours	85,80 €

4.4 Téléphonie

Tarifs 2024 du téléphone- prix TTC		
	Sites Grenoblois	Voiron
Ouverture d'une ligne pour vous joindre directement	3,10 €	5,00 € (3 € ouverture de ligne + 2 € crédit de téléphone)
Tarifs pour créditer votre compte		
Coût à la minute vers un poste fixe	0,04 €	N/A
Coût à la minute vers un mobile	0,28 €	N/A
Au-delà de la 1ère minute, le coût d'appel vers les opérateurs Orange, SFR, Bouygues est variable. S'informer auprès de l'hôtesse		
Autres		
Casque audio (chambre double)	4,00 €	2,00 €

4.5 Facturation de soin et hébergement applicables aux patients programmés issus de filières internationales

Patients programmés issus de filières internationales	tarifs 2024/jour
Médecine	1 944 €
Chirurgie	2 353 €
spécialités coûteuses	3 265 €
spécialités très coûteuses	4 230 €
Rééducation	666 €

4.6 Chambre mortuaire

	Tarifs 2024/jour
Facturation de la chambre mortuaire pour des durées de séjour ou de dépôt supérieures aux 3 jours de gratuité	68 €

5. Parkings : tarifs parkings applicables au 1er janvier 2024

La direction du CHU de Grenoble vous informe du changement des tarifs de stationnement en conformité avec l'Article L. 113-7 du code de la consommation qui prévoit une tarification par pas de quinze minutes au plus. Ces tarifs seront effectifs à compter du mois de JANVIER 2024 et s'appliqueront à l'ensemble des poches de stationnement ouvertes au public.

JOURNEE DE 7H00 A 20H00 JUSQU'AU 30 JUIN				NUIT DE 20H00 A 7H00 JUSQU'AU 30 JUIN			
Tranche	Grille EFFIA	Tranche	Grille EFFIA	Tranche	Grille EFFIA	Tranche	Grille EFFIA
00:15:00	- €	07:00:00	12,40 €	00:15:00	Gratuit	07:00:00	3,90 €
00:30:00	- €	07:15:00	19,00 €	00:30:00	Gratuit	07:15:00	3,90 €
00:45:00	- €	07:30:00	19,00 €	00:45:00	Gratuit	07:30:00	3,90 €
01:00:00	1,50 €	07:45:00	19,00 €	01:00:00	0,60 €	07:45:00	3,90 €
01:15:00	2,00 €	08:00:00	19,00 €	01:15:00	1,00 €	08:00:00	3,90 €
01:30:00	2,40 €	08:15:00	19,00 €	01:30:00	1,40 €	08:15:00	3,90 €
01:45:00	2,80 €	08:30:00	19,00 €	01:45:00	1,80 €	08:30:00	3,90 €
02:00:00	3,20 €	08:45:00	19,00 €	02:00:00	2,20 €	08:45:00	3,90 €
02:15:00	3,60 €	09:00:00	19,00 €	02:15:00	2,60 €	09:00:00	3,90 €
02:30:00	4,00 €	09:15:00	19,00 €	02:30:00	3,00 €	09:15:00	3,90 €
02:45:00	4,40 €	09:30:00	19,00 €	02:45:00	3,30 €	09:30:00	3,90 €
03:00:00	4,80 €	09:45:00	19,00 €	03:00:00	3,60 €	09:45:00	3,90 €
03:15:00	5,20 €	10:00:00	19,00 €	03:15:00	3,90 €	10:00:00	3,90 €
03:30:00	5,60 €	10:15:00	19,00 €	03:30:00	3,90 €	10:15:00	3,90 €
03:45:00	6,00 €	10:30:00	19,00 €	03:45:00	3,90 €	10:30:00	3,90 €
04:00:00	6,40 €	10:45:00	19,00 €	04:00:00	3,90 €	10:45:00	3,90 €
04:15:00	6,90 €	11:00:00	19,00 €	04:15:00	3,90 €	11:00:00	3,90 €
04:30:00	7,40 €	11:15:00	19,00 €	04:30:00	3,90 €		
04:45:00	7,90 €	11:30:00	19,00 €	04:45:00	3,90 €		
05:00:00	8,40 €	11:45:00	19,00 €	05:00:00	3,90 €		
05:15:00	8,90 €	11 h 45	19,00 €	05:15:00	3,90 €		
05:30:00	9,40 €	12 h 00	19,00 €	05:30:00	3,90 €		
05:45:00	9,90 €	12 h 15	19,00 €	05:45:00	3,90 €		
06:00:00	10,40 €	12 h 30	19,00 €	06:00:00	3,90 €		
06:15:00	10,90 €	12 h 45	19,00 €	06:15:00	3,90 €		
06:30:00	11,40 €	13 h 00	19,00 €	06:30:00	3,90 €		
06:45:00	12,40 €			06:45:00	3,90 €		
ABONNEMENTS (s'adresser au PC stationnement ou agent d'exploitation)							
12 heures				12,90 €			
1 jour				19,90 €			
3 jours				29,90 €			
semaine				39,90 €			
mois				49,90 €			
ABSENCE DE JUSTIFICATIF							
Ticket perdu				20,00 €			
Badge perdu				20,00 €			

JOURNEE DE 7H00 A 20H00 A PARTIR DU 1ER JUILLET				NUIT DE 20H00 A 7H00 A PARTIR DU 1ER JUILLET			
Tranche	Grille EFFIA	Tranche	Grille EFFIA	Tranche	Grille EFFIA	Tranche	Grille EFFIA
00:15:00	- €	07:00:00	19,00 €	00:15:00	Gratuit	07:00:00	4,10 €
00:30:00	- €	07:15:00	19,00 €	00:30:00	Gratuit	07:15:00	4,10 €
00:45:00	- €	07:30:00	19,00 €	00:45:00	Gratuit	07:30:00	4,10 €
01:00:00	1,65 €	07:45:00	19,00 €	01:00:00	0,70 €	07:45:00	4,10 €
01:15:00	2,20 €	08:00:00	19,00 €	01:15:00	1,10 €	08:00:00	4,10 €
01:30:00	2,64 €	08:15:00	19,00 €	01:30:00	1,50 €	08:15:00	4,10 €
01:45:00	3,08 €	08:30:00	19,00 €	01:45:00	2,00 €	08:30:00	4,10 €
02:00:00	3,52 €	08:45:00	19,00 €	02:00:00	2,40 €	08:45:00	4,10 €
02:15:00	3,96 €	09:00:00	19,00 €	02:15:00	2,90 €	09:00:00	4,10 €
02:30:00	4,40 €	09:15:00	19,00 €	02:30:00	3,30 €	09:15:00	4,10 €
02:45:00	4,84 €	09:30:00	19,00 €	02:45:00	3,60 €	09:30:00	4,10 €
03:00:00	5,28 €	09:45:00	19,00 €	03:00:00	3,90 €	09:45:00	4,10 €
03:15:00	5,72 €	10:00:00	19,00 €	03:15:00	4,10 €	10:00:00	4,10 €
03:30:00	6,16 €	10:15:00	19,00 €	03:30:00	4,10 €	10:15:00	4,10 €
03:45:00	6,60 €	10:30:00	19,00 €	03:45:00	4,10 €	10:30:00	4,10 €
04:00:00	7,04 €	10:45:00	19,00 €	04:00:00	4,10 €	10:45:00	4,10 €
04:15:00	7,59 €	11:00:00	19,00 €	04:15:00	4,10 €	11:00:00	4,10 €
04:30:00	8,14 €	11:15:00	19,00 €	04:30:00	4,10 €		
04:45:00	8,69 €	11:30:00	19,00 €	04:45:00	4,10 €		
05:00:00	9,24 €	11:45:00	19,00 €	05:00:00	4,10 €		
05:15:00	9,79 €	11 h 45	19,00 €	05:15:00	4,10 €		
05:30:00	10,34 €	12 h 00	19,00 €	05:30:00	4,10 €		
05:45:00	10,89 €	12 h 15	19,00 €	05:45:00	4,10 €		
06:00:00	11,44 €	12 h 30	19,00 €	06:00:00	4,10 €		
06:15:00	11,99 €	12 h 45	19,00 €	06:15:00	4,10 €		
06:30:00	12,54 €	13 h 00	19,00 €	06:30:00	4,10 €		
06:45:00	13,64 €			06:45:00	4,10 €		
ABONNEMENTS (s'adresser au PC stationnement ou agent d'exploitation)							
12 heures				12,90 €			
1 jour				19,90 €			
3 jours				29,90 €			
semaine				39,90 €			
mois				49,90 €			
ABSENCE DE JUSTIFICATIF							
Ticket perdu				20,00 €			
Badge perdu				20,00 €			

Dérogations exceptionnelles appliquées au stationnement

Site Nord – Michalon : Les patients consultants (y compris consultants permanents) en hématologie, radiothérapie, hémodialyse, désensibilisation bénéficient de la gratuité de stationnement : Se présenter en semaine de 7h à 20h30 au PC stationnement et aux hôtesse du hall Belledonne (A. MICHALLON) les jours fériés.

Site nord – HCE : Les patients consultants (y compris consultants permanents) en Néonatalogie, IHO, Réanimation pédiatrique, Cancérologie de la femme bénéficient de la gratuité de stationnement. Se présenter en semaine de 7h à 20h30 au PC stationnement et aux hôtesse de l’HCE les jours fériés.

Les patients hospitalisés pour courte ou longue durée, y compris HDJ, qui viennent seuls avec leur véhicule Se présenter du lundi au samedi au PC stationnement sur la dalle Belledonne avec un bulletin de sortie délivré par le cadre du Service. Se présenter dimanche et jours fériés aux hôtesse du hall Belledonne (A. MICHALLON), avec un bulletin de sortie (de situation ou d’hospitalisation) délivré par le cadre du Service

Les usagers non hospitaliers résidant sur le site hors logement de fonction : 1 badge sur justificatif pour un montant unitaire de 300 €

Les concessionnaires, boutiques, prestataire télévision et fournisseurs du CHU avec un contrat annuel : Accès 2 badges gratuits, les badges supplémentaires seront payants pour un montant unitaire de 300 €

NB : La détention d'un badge confère un droit d'accès aux poches de stationnement dans la mesure des places disponibles (il n'y a donc pas de garantie de place de stationnement).