

TARIFS 2026



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

LE DIRECTEUR GENERAL,

Vu le code de la Sécurité Sociale et notamment ses articles L 174-1 et L174-3 ;

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

DECIDE

Les tarifs de prestations autres que ceux mentionnés à l'article L 714-3 du Code de la Sécurité Sociale sont fixés ainsi qu'il suit à compter de 1^{er} janvier 2026.

La Tronche , le 23 décembre 2025

LA DIRECTRICE GENERALE,



M. SORRENTINO

Table des matières

1.	Activités médicales.....	4
1.1	Actes hors nomenclature	4
1.1.1.	Vaccins.....	4
1.1.2.	Ophthalmologie- 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
1.2.1.	Diététique, actes d'ostéodensitométrie, Dental Scan	9
1.2.2.	CECOS - Centre d'Etude et de Conservation des Œufs et du Sperme Humain.....	9
1.2.3.	Forfait puces FIV/AMP (seulement si embryon viable)	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	Tarifs hospitaliers : agents hospitaliers et assimilés Voiron	13
3.3	Tarif préférentiel	14
3.4	Tarif extérieurs	15

4.	Autres tarifs divers	16
4.1	Supplément pour chambre individuelle	16
4.2	Télévision.....	16
4.3	Téléphonie.....	16
4.4	Facturation de soin et hébergement applicables aux patients programmés issus de filières internationales	17
4.5	Chambre mortuaire	17
5.	Parkings : tarifs parkings applicables au 1er janvier 2026.....	18

1. Activités médicales

1.1 Actes hors nomenclature

1.1.1. Vaccins

Code	Nom Commercial	Nom du vaccin	Rbst CPAM	prix TTC 2026
0032609	ACT-HIB	Haemophilus Influenzae	Oui	41,00 €
0037701	BXSERO	Méningite B	Sous condition ⁽¹⁾	100,00 €
0039308	EFLUELDA	Grippe	Sous condition (1)	40,00 €
0038068	TICOVAC	Ticovac		65,00 €
0031251	ENGRIX B10	Hépatite B	Oui	11,00 €
0031257	ENGRIX B20	Hépatite B	Oui	19,00 €
0038625	GARDASIL	Papillomavirus	Oui	160,00 €
0032390	HAVRIX 720	Hépatite A Enfant	Sous condition ⁽¹⁾	30,00 €
0032303	HAVRIX 1440	Hépatite A Adulte	Sous condition ⁽¹⁾	35,00 €
0037984	INFLUVAC	Grippe	Sous condition ⁽¹⁾	7,00 €
0036093	IXIARO	Encéphalite japonaise	Non	110,00 €
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⁾	55,00 €
0040098	PREVENAR 20	Pneumocoque	Sous condition (1)	51,00 €
0036639	REPEVAX	DTP + coqueluche	Oui	28,00 €
0034086	REVAXIS	DTP	Oui	
0040109	SHINGRIX (AD)		Sous condition (1)	
0032945	SPIROLEPT	Leptospirose	Non	160,00 €
0030333	STAMARIL	Fièvre Jaune	Non	65,00 €
0036878	TYPHIM	Typhoïde	Non	60,00 €
0034923	VARILRIX	Varicelle	Non	61,00 €
0031076	RABIQUE- PASTEUR	Rage	Non	55,00 €
Duplicata de carnets de vaccination				11,00 €
<i>NB : Pensez à vous renseigner auprès de votre mutuelle.</i>				
lc à définir	consultation voyage			35,00 €
lc à définir	consultation voyages accompagnant			20,00 €
lc à définir	consultation voyage > 3 mois avec au moins deux destinations			50,00 €

1.1.2. Ophtalmologie- Equipement en lentilles de contact

	2026
Equipement de lentilles de contact : 2 yeux souples	121 €
Equipement de lentilles de contact : 2 yeux autres	182 €
Implant torique	137 €

1.1.3. Actes à visée esthétique – chirurgie esthétique

Tarifs des actes à visée Esthétique		
<i>à compter du 01/01/2026</i>		
<i>Les consultations et actes à visée esthétique ne sont pas remboursés par la sécurité sociale. Les tarifs sont présentés Toutes Taxes Comprises</i>		
Consultation en lien avec la prise en charge à visée esthétique	60,00 €	pastel CCE
Prises en charge en salle de petites chirurgies		
Reprise de cicatrice / AL	60,00 €	E42
Prises en charge avec passage au bloc opératoire		
Parcours 100% Esthétique en Unité de Chirurgie Ambulatoire		
Mini lift facial	2 500,00 €	
Rhinoseptoplastie simple	2 288,00 €	E1
Rhinoseptoplastie complexe	3 200,00 €	E2
Blépharoplastie (2 paupières sous AL)	1 000,00 €	E3
Blépharoplastie (2 paupières sous AG)	1 786,00 €	
Blépharoplastie (4 paupières sous AL)	1 867,00 €	E4
Blépharoplastie (4 paupières sous AG)	2 500,00 €	E5
Blépharoplastie 4 paupières + lipofilling de la face	3 600,00 €	
Lipoaspiration 1 zone	2 333,00 €	E6
Lipoaspiration 2 zones	3 432,00 €	E7
Lipoaspiration 3 à 5 zones	4 667,00 €	E8
Lipofilling de la face	2 059,00 €	E41
Lipofilling fessier	3 432,00 €	E10
Augmentation mammaire par lipofilling	3 432,00 €	E11
Augmentation mammaire par lipofilling + lipoaspiration 2 zones	5 000,00 €	
Ptose mammaire (en ambulatoire)	3 294,00 €	E40
Ptose mammaire + lipofilling (en ambulatoire)	3 743,00 €	
Implants mammaires x2	3 157,00 €	E12
Augmentation Mammaire par lipofilling + implant	5 000,00 €	
Changement prothèses simple	1 500,00 €	E13
Prothèse de membres (1 implant)	1 601,00 €	E14
Minilift abdominal	2 288,00 €	E15
Genioplastie	2 000,00 €	E16
Reprise de cicatrice simple / AG	1 372,00 €	E18
<i>(hors mention faite : tarifs fixés pour 1 nuit d'hospitalisation)</i>		
Parcours 100% Esthétique en Hospitalisation Conventiionnelle		
Lifting cervicofacial	3 706,00 €	E20
Lifting cervicofacial complexe (jusqu'à 2 nuits d'hospitalisation)	5 491,00 €	E21
Lifting	3 157,00 €	E22
Lifting de bras (Brachioplastie)	3 171,00 €	E23
Lifting de cuisses (Cruroplastie)	4 461,00 €	E24
Ptose mammaire	3 794,00 €	E25
Ptose mammaire + lipofilling (jusqu'à 2 nuits d'hospitalisation)	4 500,00 €	E26
Ptose mammaire avec implants (jusqu'à 2 nuits d'hospitalisation)	4 942,00 €	E27
Ptose mammaire + lipofilling + implants (jusqu'à 2 nuits d'hospit.)	7 042,00 €	
Changement prothèses complexe (jusqu'à 2 nuits d'hospitalisation)	2 500,00 €	E28
Abdominoplastie simple (jusqu'à 2 nuits d'hospitalisation)	3 843,00 €	E29
Abdominoplastie complexe (jusqu'à 3 nuits d'hospitalisation)	5 491,00 €	E30
Bodylift 180° (jusqu'à 2 nuits d'hospitalisation)	2 500,00 €	E31
Bodylift 360° (jusqu'à 3 nuits d'hospitalisation)	6 000,00 €	E32
Nuit d'hospitalisation supplémentaire	792,00 €	E33
<i>Les tarifs des prises en charge sont entendus hors coût des dispositifs médicaux implantables et molécules honoraires de la liste dite</i>		
Implant mammaire GC Aestheics	313 €	

1.1.4. Actes à visée esthétique - médecine esthétique

Tarifs des actes à visée Esthétique	
à compter du 01/01/2026	
Les consultations et actes à visée esthétique ne sont pas remboursés par la sécurité sociale	
<u>Les tarifs sont présentés Toutes Taxes Comprises</u>	
Consultation en lien avec la prise en charge à visée esthétique	64,13 €
Comblement avec un produit résorbable	331,54 €
Injections de toxine botulique	331,54 €
<u>Laboratoire VIVACY</u>	Tarif par flacon (TTC)
Stylage S	89,54 €
Stylage S 0,4	43,00 €
Stylage S Lido	81,00 €
Stylage M	83,00 €
Stylage M Lido	93,00 €
Stylage L	93,00 €
Stylage L Lido	101,00 €
Stylage XL	106,00 €
Stylage XL Lido	114,00 €
Stylage XXL	114,00 €
Stylage Lips	81,00 €
Stylage Lips Lido	93,00 €
Stylage Hydro	45,00 €
Stylage Hydro Max	59,00 €
<u>Laboratoire BOCOUTURE</u>	Tarif par flacon (TTC)
Bocouture 50U	133 €
Bocouture 100U	255 €

1.1.5. Odontologie

Lettre clef CHUG	LC PASTEL	Cotation CCAM	Soins	Tarif 2026
PROTHESE DENTAIRE AMOVIBLE				
HBLD364	PAD	HBLD364	Prothèse définitive amovible partielle résine 1 à 3 dents	275,00 €
HBLD476	PDB	HBLD476	Prothèse définitive amovible partielle résine 4 dents	310,00 €
HBLD224	PDC	HBLD224	Prothèse définitive amovible partielle résine 5 dents	368,00 €
HBLD371	PDD	HBLD371	Prothèse définitive amovible partielle résine 6 dents	400,00 €
HBLD123	PDE	HBLD123	Prothèse définitive amovible partielle résine 7 dents	450,00 €
HBLD270	PDF	HBLD270	Prothèse définitive amovible partielle résine 8 dents	450,00 €
HBLD148	PDG	HBLD148	Prothèse définitive amovible partielle résine 9 dents	450,00 €
HBLD231	PDH	HBLD231	Prothèse définitive amovible partielle résine 10 dents	450,00 €
HBLD215	PDI	HBLD215	Prothèse définitive amovible partielle résine 11 dents	490,00 €
HBLD262	PDJ	HBLD262	Prothèse définitive amovible partielle résine 12 dents	500,00 €
HBLD232	PDK	HBLD232	Prothèse définitive amovible partielle résine 13 dents	500,00 €
HBLD032	PDL	HBLD032	Prothèse définitive amovible complète unimax. (base résine)	520,00 €
HBLD035	PEM	HBLD035	Prothèse définitive amovible complète bimax. (base résine)	2 300,00 €
HBLD364_P	PDN		Prothèse provisoire amovible partielle résine 1 à 3 dents	337,70 €
HBLD476_P	PDO		Prothèse provisoire amovible partielle résine 4 dents	337,70 €
HBLD224_P	PDP		Prothèse provisoire amovible partielle résine 5 dents	337,70 €
HBLD371_P	PDQ		Prothèse provisoire amovible partielle résine 6 dents	337,70 €
HBLD123_P	PDR		Prothèse provisoire amovible partielle résine 7 dents	369,60 €
HBLD270_P	PDS		Prothèse provisoire amovible partielle résine 8 dents	369,60 €
HBLD148_P	PTD		Prothèse provisoire amovible partielle résine 9 dents	369,60 €
HBLD231_P	PDU		Prothèse provisoire amovible partielle résine 10 dents	369,60 €
HBLD215_P	PDV		Prothèse provisoire amovible partielle résine 11 dents	462,00 €
HBLD262_P	PDW		Prothèse provisoire amovible partielle résine 12 dents	462,00 €
HBLD232_P	PDX		Prothèse provisoire amovible partielle résine 13 dents	462,00 €
HBLD032_P	PDY		Prothèse provisoire amovible complète unimax. (base résine)	674,30 €
HBLD035_P	PDZ		Prothèse provisoire amovible complète bimax. (base résine)	1 294,70 €
HBMD020	RGO	HBMD020	Réparation de gouttière ou d'appareil dès la première dent	80,00 €
HBMD017	RDS	HBMD017	Réparation par dent supplémentaire	85,00 €
PROTHÈSE MAXILLO-FACIALE				
HBLD018	PMA	HBLD018	Pose d'un plan de libération occlusale / Avancée mandibulaire	278,30 €
GALP001	PMB	GALP001	Epithèse nasale / auriculaire	951,50 €
CALP001	PMC	CALP001	Epithèse nasale / auriculaire	951,50 €
BKLP002	PMD	BKLP002	Epithèse oculaire	951,50 €

Base remboursement sur CCAM V39.10

1.1.6. Chirurgie pré implantaire

Lettre def CHUG	Cotation CCAM	LC PASTEL	Soins	Catégorie	tarif 2026
CHIRURGIE PRÉIMPLANTAIRE					
-	-	CPA	Sinus lift (1)	Soins Ext.	793,10 €
-	-	CPB	Sinus lift (1)	UCA	1 718,20 €
-	-	-	Sinus lift (1)	HTC	4 096,40 €
-	-	CCD	Grefte d'apposition (1)	Soins Ext.	925,10 €
-	-	CPE	Grefte d'apposition (1)	UCA	1 718,20 €
-	-	CPF	Grefte d'apposition (1)	HTC	4 096,40 €
IMPLANTOLOGIE					
-	-	IPA	Pose du premier implant	Soins Ext.	1 057,10 €
-	-	IPB	Pour chaque implant supplémentaire	Soins Ext.	528,00 €

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

1.2 Actes hors nomenclature

1.2.1. Diététique, actes d'ostéodensitométrie, Dental Scan

	LC PASTEL	Tarifs 2026
Consultation de Diététique	DTT	42 €

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

PRIX FIXES PAR LE CHU	LC PASTEL	Tarifs 2026
Frais de conservation de gamètes congelées sans raison médicale		65 €
Containers (pour chaque mise à disposition de container)	CT	37 €
Congélation de sperme avant traitement stérilisant à visée thérapeutique ou dans le cadre de l'AMP (au-delà de 4 recueils)	CSA	142 €
Cryoconservation de sperme dans le cadre de l'AMP (par patient et par année)	CRA	62 €

1.2.3. Forfait puces FIV/AMP (seulement si embryon viable)

	Tarifs 2026
Puce RFID passive pour FIV	57 €
Puce RFID passive AMP	18,50 €

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

	Tarifs 2026
PRP1 AVEC ECHOG APP_LOCO	192 €
PRP2 SANS ECHOG APP_LOCO	156 €

1.2.5. Autopsie

	Tarifs 2026
Autopsie hors analyses biologiques et Anapath	684 €
Examen de Fœtopathologie	1 098 €

2. Mise à disposition de locaux du CHU

2.1 Tarifs des loyers et charges du budget A

	Tarifs 2026
1 - IMMEUBLE "LES ECUREUILS" 18 rue GEORGES MELIES à ECHIROLLES TYPE F4 :	
Anciens locataires	
LOYER	538,92 €
PROVISION CHARGES	34,06 €
TOTAL	572,97 €
Nouveaux locataires depuis 1984 (logements rénovés : base avis des Domaines 18.03.93)	
LOYER	652,64 €
PROVISION CHARGES	34,06 €
TOTAL	686,70 €
2 - CHAMBRES au FOYER INFIRMIERE (C.H.U.) (location meublée) :	
LOYER + CHARGES	185,40 €

2.2 Tarifs des loyers et charges du budget H

	Tarifs 2026
1 - CHAMBRE INTERNAT MEDECINE Hôpital Nord (meublée) :	
LOYER + CHARGES	185,40 €
CAUTION (Egale à 1 mois de loyer ou en conformité avec le bail)	185,40 €
2 - CHAMBRE INTERNAT PHARMACIE Hôpital Nord (meublée) :	
LOYER + CHARGES	185,39 €
CAUTION (Egale à 1 mois de loyer ou en conformité avec le bail)	185,39 €
3 - CHAMBRES Niveau 8 Hôpital SUD (meublée) :	
LOYER + CHARGES	185,39 €
CAUTION (Egale à 1 mois de loyer ou en conformité avec le bail)	185,39 €
4 - STUDIO 50 m2 Hôpital Sud (meublé)	
LOYER + CHARGES	414,07 €
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	20,93 €

2.3 Locations de salles

	Tarifs 2026
Hôpital Nord	
Salle Gilbert FAURE	604 €
Salle du CESU - 1/2 journée	391 €
Salle du CESU - Soirée	264 €
Salle Mimosa (dans les locaux de l'Internat)	604 €
Salle polyvalente HCE	654 €

2.4 Mise à disposition de locaux

	Tarifs 2026
Location au m ² / mois + évolution en fonction de l'indice INSEE	17,18 €

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 CHUGA.

Tarifs applicables uniquement sur le site de Grenoble		Tarifs 2026 Grenoble
REPAS		
ENTRÉES	Crudités simples	0,74€
	Salade bar	3,89 €
	Entrée composée	1,27€
	Entrée chaude ou bol spécial	1,51€
	Assiette gourmande (avec apport protidique)	3,85 €
	potage	0,74€
VIANDES	Quenelles ou omelette	1,90€
	Viande ou poisson du jour	2,64 €
FÉCULENTS		1,09 €
PIZZAS	Pizza entière	3,89€
	1/2 pizza	2,61€
PATES		3,85 €
LÉGUMES		1,34 €
PLATS GARNIS		3,89 €
PLATS RAPIDES		2,61 €
PRODUITS LAITIERS		0,79 €
DESSERTS	Buffet de desserts, compote, fruit	0,74€
	Dessert maison	1,43€
	Pâtisserie	1,51€
	Fruits portion (panier de fruits)	0,37€
PAIN		0,18 €
PRODUITS LOCAUX		
fromage à la coupe bio & locaux fruits portion bio & locaux laitage bio & locaux pain spécial		1,10 €
*** consommation minimum exigée pour l'accès au restaurant		3,04 €
*** Agents et assimilés dans l'attente de leur carte magnétique (ou l'ayant oubliée) : tarif forfaitaire		6,62 €
*** Stagiaires : tarif forfaitaire (5 tickets maximum) et sur présentation obligatoire de la convention de stage		5,47 €

3.2 Tarifs hospitaliers : agents hospitaliers et assimilés Voiron

Tarifs applicables uniquement sur le site de Voiron		Tarifs 2026 Voiron
MENU COMPLET		
Entrée Viande/poisson Légume/féculent Laitage Dessert pain		6,51 €
FORMULE ENTREE/PLAT		
Entrée Viande/poisson Légume/féculent		4,77 €
FORMULE PLAT/DESSERT		
Viande/poisson Légume/féculent Dessert		4,77 €
FORMULE PLAT/LAITAGE		
Viande/poisson Légume/féculent Laitage		4,77 €
FORMULE VEGGIE		
Entrée Légume/féculent Laitage Dessert pain		4,77 €
*** consommation minimum exigée pour l'accès au restaurant		4,77 €

3.3 Tarif préférentiel

Retraités hospitaliers, personnel des institutions et associations liées avec l'établissement par convention.

Tarifs applicables uniquement sur le site de Grenoble.		Tarifs 2026
REPAS		
ENTRÉES	Crudités simples	1,48 €
	Salade bar	7,78 €
	Entrée composée	2,55 €
	Entrée chaude	3,02€
	Assiette gourmande (avec apport protidique)	7,70€
	Potage	1,44€
VIANDES	Quenelles ou omelette	3,80€
	Viande ou poisson du jour	5,28 €
FÉCULENTS		2,19 €
PIZZAS	Pizza entière	7,78
	1/2 pizza	5,23
PATES		7,78 €
LÉGUMES		2,71 €
PLATS GARNIS		7,78 €
PLATS RAPIDES		5,23 €
PRODUITS LAITIERS		1,59 €
DESSERTS	Buffet de desserts, compote, fruit	1,48 €
	Dessert maison	2,86 €
	Pâtisserie	3,02 €
	Fruits portion (panier de fruits)	0,74 €
PAIN		0,35 €
PRODUITS LOCAUX		
fromage à la coupe bio & locaux fruits portion bio & locaux laitage bio & locaux Pain spécial		2,20 €
*** consommation minimum exigée pour l'accès au restaurant		5,80 €
*** Agents et assimilés dans l'attente de leur carte magnétique (ou l'ayant oubliée) : tarif forfaitaire		14,31 €

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 2026	
		Grenoble	Voiron
Repas extérieur	5 articles maximum	14,31 €	14,31 €
Repas spécifique 1	Base: repas self	17,56 €	17,56 €
Repas spécifique 2	(service à table avec nappe et vin)	31,49 €	31,49 €
PRESTATION CAFE			
café		1,30 €	1,30 €
n°1 : café + thé + chocolat + biscuit sec		1,78 €	1,78 €
n°2 : café + thé + chocolat + viennoiserie		2,61 €	2,61 €
n°3 : café + thé + chocolat + viennoiserie + jus de fruit		3,57 €	3,57 €
HÉBERGEMENT DES VISITEURS			
Accompagnants			
Lit avec petit déjeuner		13,01 €	13,01 €
Chambre avec petit déjeuner		27,32 €	27,32 €
Repas		18,21 €	18,21 €
Petit déjeuner		6,50 €	6,50 €
Lit accompagnant sans petit déjeuner			8,76 €
Petit déjeuner accompagnant Kangourou			4,44 €
Repas accompagnant Kangourou			12,85 €
Personnes étrangères au CHU dûment autorisées			
Chambre sans petit déjeuner		23,41 €	23,41 €

4. Autres tarifs divers

4.1 Supplément pour chambre individuelle

	Tarifs 2026 / jour
Hospitalisation complète sites grenoblois	65 €
Hospitalisation complète site Voiron	70 €
Hospitalisation de jour	30 €
Soins de suite et de réadaptation (SSR)	55 €

4.2 Télévision

Tarifs 2026 de la télévision – prix TTC			
Sites Grenoblois		Voiron	
1 jour	5 €	1 jour	3,90 €
7 jours (6 jrs payants et 1 jr gratuit)	28 €	7 jours	23,40 €
15 jours (12 jrs payants et 3 jrs gratuits)	55 €	14 jours	46,80 €
28 jours (21 jrs payants et 7 jrs gratuits)	96 €	30 jours	85,80 €
Caution télécommande	20 €		20 €

4.3 Téléphonie

Tarifs 2026 du téléphone- prix TTC		
	Sites Grenoblois	Voiron
Ouverture d'une ligne pour vous joindre directement	3,50 €	5,00 € (3 € ouverture de ligne + 2 € crédit de téléphone)
Tarifs pour créditer votre compte		
Coût à la minute vers un poste fixe	0,06 €	N/A
Coût à la minute vers un mobile	0,30 €	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)	4,50 €	2,00 €

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

Patients programmés issus de filières internationales	Tarifs 2026 / jour
Médecine	1 944 €
Chirurgie	2 353 €
spécialités coûteuses	3 265 €
spécialités très coûteuses	4 230 €
Rééducation	666 €

4.5 Chambre mortuaire

	Tarifs 2026 / jour
Facturation de la chambre mortuaire pour des durées de séjour ou de dépôt supérieures aux 3 jours de gratuité	69 €

5. Parkings : tarifs parkings applicables au 1er janvier 2026

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 2026 et s'appliqueront à l'ensemble des poches de stationnement ouvertes au public.

JOURNEE DE 7H00 A 20H00				NUIT DE 20H00 A 7H00			
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	1,70 €	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	2,60 €	08:15:00	19,00 €	01:30:00	1,50 €	08:15:00	4,10 €
01:45:00	3,10 €	08:30:00	19,00 €	01:45:00	2,00 €	08:30:00	4,10 €
02:00:00	3,50 €	08:45:00	19,00 €	02:00:00	2,40 €	08:45:00	4,10 €
02:15:00	4,00 €	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	4,80 €	09:30:00	19,00 €	02:45:00	3,60 €	09:30:00	4,10 €
03:00:00	5,30 €	09:45:00	19,00 €	03:00:00	3,90 €	09:45:00	4,10 €
03:15:00	5,70 €	10:00:00	19,00 €	03:15:00	4,10 €	10:00:00	4,10 €
03:30:00	6,20 €	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	7,00 €	10:45:00	19,00 €	04:00:00	4,10 €	10:45:00	4,10 €
04:15:00	7,60 €	11:00:00	19,00 €	04:15:00	4,10 €	11:00:00	4,10 €
04:30:00	8,10 €	11:15:00	19,00 €	04:30:00	4,10 €		
04:45:00	8,70 €	11:30:00	19,00 €	04:45:00	4,10 €		
05:00:00	9,20 €	11:45:00	19,00 €	05:00:00	4,10 €		
05:15:00	9,80 €	11 h 45	19,00 €	05:15:00	4,10 €		
05:30:00	10,30 €	12 h 00	19,00 €	05:30:00	4,10 €		
05:45:00	10,90 €	12 h 15	19,00 €	05:45:00	4,10 €		
06:00:00	11,40 €	12 h 30	19,00 €	06:00:00	4,10 €		
06:15:00	12,00 €	12 h 45	19,00 €	06:15:00	4,10 €		
06:30:00	12,50 €	13 h 00	19,00 €	06:30:00	4,10 €		
06:45:00	13,60 €			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				40,00 €			
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).