

Sauf mention particulière, les locations s'effectuent à la semaine.
 La nomenclature précise si la livraison est prise en charge ou non. C'est un forfait qui comporte livraison, installation, explications, frais de dossier, reprise du matériel et désinfection. S'il y a plusieurs articles, c'est le forfait de livraison le plus cher qui est appliqué.
 Attention : le tarif LPPR est parfois un prix limite de vente, mais pas toujours.

Taux de remboursement : 60 à 100% du tarif LPPR (100% : pour le grand appareillage, tel que les fauteuils roulants...) dispositifs médicaux ne sont pas concernés par les franchises médicales	Les	Tarif LPPR (TTC)	Prix limite de vente	Fréquence de renouvellement autorisant la prise en charge
---	-----	------------------	----------------------	---

LIT MEDICALISES				
Lit médical : achat		Pris en charge dans la limite de 1030€	Non	1/ 5ans
Forfait livraison lit médical à l'achat		96,04	Oui	
Lit médical (+ accessoires) standard (= hors enfant < 12 ans et hors patient > 135 kg) : location hebdomadaire		14,00	Oui	
Lit médical (+ accessoires) pour enfant de 6 à 12 ans ou patient > 135 kg (plus large) : location hebdomadaire		25,00	Oui	
Forfait livraison lit médical standard ou enfant à la location		230,00	Oui	
Forfait livraison lit médical pour patient > 135 kg à la location		280,00	Oui	

MATELAS (la housse doit être fournie et incluse dans le prix de vente)				
Conditions de remboursement classe 1 : affections médullaires / risque d'escarre évalué avec une échelle validées (comme Echelle de Norton < ou = 14)				
Conditions de remboursement classes 2 et 3 : antécédent d'escarre et risque d'escarre évalué avec une échelle validées (comme Echelle de Norton < ou = 14)				
Matelas simple (remboursement impossible si associé aux surmatelas anti-escarre)		85,00	Oui	
Matelas clinique = support de surmatelas (à mettre sous les surmatelas anti-escarre)		50,00	Oui	
Matelas ou surmatelas de classe 1A : matelas en mousse		137,00	Oui	1/an
Matelas ou surmatelas de classe 1A : surmatelas à pression alternée		50,00	Oui	1/an
Matelas ou surmatelas de classe 1A : surmatelas à pression alternée vendu avec le compresseur		280,00	Oui	1/an
Matelas ou surmatelas de classe 1A : matelas mixte (mousse + eau, ou mousse + air)		230,00	Oui	1/an
Matelas ou surmatelas de classe 1B : surmatelas à air motorisé		138,00	Oui	1/ 2ans
Matelas ou surmatelas de classe 1B : surmatelas à air statique (non motorisé) autres qu'à cellules télescopiques ou pneumatiques individuellement déformables.		170,00	Oui	1/ 2ans
Matelas ou surmatelas de classe 1B : surmatelas à air motorisé ou statique vendu avec le compresseur		298,00	Oui	1/ 2ans
Matelas ou surmatelas de classe 1B : matelas à forte viscosité		137,00	Oui	1/ 2ans
Matelas ou surmatelas de classe 1B : matelas ou surmatelas en mousse structurée formés de modules amovibles de densité et/ou hauteur variable		230,00	Oui	1/ 2ans
Matelas ou surmatelas de classe 2 : matelas ou surmatelas pneumatique à cellules télescopiques		400,00	Non	1/ 3ans
Matelas ou surmatelas de classe 2 : en mousse viscoélastique = "à mémoire de forme" : surmatelas		250,00	Oui	1/ 3ans
Matelas ou surmatelas de classe 2 : en mousse viscoélastique = "à mémoire de forme" : matelas		300,00	Oui	1/ 3ans
Matelas ou surmatelas de classe 2 : mixte incluant une couche en mousse viscoélastique (NB : un modèle n'a pas de prix limite de vente)		300,00	Oui	1/ 3ans
Matelas ou surmatelas de classe 2 : en mousse multistratée		300,00	Oui	1/ 3ans
Matelas ou surmatelas de classe 3 : en mousse multistratée		400,00	Oui	1/ 5ans
Compresseur pour surmatelas pneumatique : achat		160,00	Oui	
Compresseur pour surmatelas pneumatique : location hebdomadaire		11,00	Oui	
Compresseur pour surmatelas pneumatique : forfait livraison		17,68	Oui	

FAUTEUILS ROULANTS				
Fauteuils électriques : pour ceux qui ne peuvent propulser eux même un fauteuil à propulsion manuelle et dont les capacités cognitives permettent de maîtriser un fauteuil à propulsion électrique. Une assurance est nécessaire pour les fauteuils électriques.				
Fauteuils à pousser : incapacité à utiliser un fauteuil à propulsion manuelle ou électrique.				
Une demande d'entente préalable et un essai avec une équipe spécialisée est nécessaire pour les fauteuils à propulsion électrique, à propulsion manuelle avec aide électrique à la propulsion, et pour les fauteuils verticalisateurs.				

Pour le reste à charge, MDPH et mutuelles peuvent participer.			
La fréquence de renouvellement des fauteuils roulants n'est pas précisée dans les textes.			
A propulsion manuelle, non pliant, non réversible, à dossier non inclinable	394,60	Non	
A propulsion manuelle, non pliant, réversible, à dossier non inclinable	426,69	Non	
A propulsion manuelle, non pliant, non réversible, à dossier inclinable	439,48	Non	
A propulsion manuelle, non pliant, réversible, à dossier inclinable	468,83	Non	
A propulsion manuelle, pliant, à dossier non inclinable	558,99	Non	
A propulsion manuelle, pliant, à dossier inclinable	603,65	Non	
A propulsion manuelle, pliant, à dossier non inclinable à articulation médiane	603,65	Non	
A propulsion manuelle, évolutif, pour enfant de plus de 18 mois	962,20	Non	
A propulsion manuelle, pour activités physiques et sportives	558,99	Non	
A propulsion électrique, à dossier non inclinable	2702,81	Non	
A propulsion électrique, à dossier inclinable	2781,76	Non	
A propulsion électrique, avec assise adaptée, accoudoirs, repose-pieds et dossier réglables par des platines crantées (besoin de stabiliser le haut du corps)	3487,95	Non	
A propulsion électrique, avec assise adaptée, repose-jambes, dossier et inclinaison du siège réglables par vérin pneumatique, appui-tête (besoin de stabiliser l'ensemble du corps)	3938,01	Non	
A propulsion électrique et monte-marches	5187,44	Non	
Fauteuil roulant verticalisateur, à propulsion manuelle et verticalisation manuelle assistée, à 2 mains	1589,84	Non	
Fauteuil roulant verticalisateur, à propulsion manuelle et verticalisation manuelle assistée, à 1 main	2344,19	Non	
Fauteuil roulant verticalisateur, à propulsion manuelle et verticalisation électrique	2425,05	Non	
Fauteuil roulant verticalisateur, à propulsion électrique et verticalisation électrique	5187,48	Non	
A pousser (poussette pour enfant ou fauteuil roulant), non réglable (dossier ou siège rigides ou non)	356,94	Non	
A pousser (poussette pour enfant ou fauteuil roulant), âge < 16 ans, dossier inclinable, +/- siège inclinable	574,21	Non	
A pousser, âge > ou = 16 ans, dossier inclinable, +/- siège inclinable	403,50	Non	
A pousser : poussette multiréglable évolutive, âge < 16 ans (entente préalable)	962,20	Non	1/ 3ans
Forfait annuel pour les roues des poussettes et fauteuils roulants	74,82	Non	1/ an
Forfait annuel pour les autres réparations des poussettes et fauteuils roulants	102,39	Non	1/ an
Appui-tête, pour fauteuil à propulsion manuelle	63,41	Non	
Gouttière droite ou gauche, pour fauteuil à propulsion manuelle	119,39	Non	
Repose-jambe droit ou gauche avec repose-pied non articulé, pour fauteuil à propulsion manuelle	77,88	Non	
Repose-jambe droit ou gauche avec repose-pied articulé, pour fauteuil à propulsion manuelle	105,76	Non	
Tablette, pour fauteuil à propulsion manuelle	76,84	Non	
Garde-robe complète avec bassin, coussin fendu et tampon garni rétablissant la continuité du coussin. Pour fauteuil à propulsion manuelle. Les fauteuils roulants à garde-robe ne sont disponibles qu'à l'achat.	103,49	Non	
Dispositif de propulsion par moteur électrique à adapter sur un fauteuil à propulsion manuelle (entente préalable)	2187,03	Non	
Boitier de commande personnalisé pour fauteuil à propulsion électrique (à la langue, au souffle, à la voix, avec clavier...)	714,26	Non	
Fauteuil roulant avec 1 accessoire : location hebdomadaire la première année	16,45	Non	
Fauteuil roulant avec 1 accessoire : location hebdomadaire après 52 semaines	10,12	Non	
Fauteuil roulant avec 2 accessoires : location hebdomadaire la première année	21,30	Non	
Fauteuil roulant avec 2 accessoires : location hebdomadaire après 52 semaines	13,07	Non	
Fauteuil roulant avec > 2 accessoires : location hebdomadaire la première année	25,51	Non	
Fauteuil roulant avec > 2 accessoires : location hebdomadaire après 52 semaines	15,60	Non	
Forfait livraison fauteuil roulant	17,68	Non	
Siège coquille de série adaptable sur un châssis à roulettes (Remboursé seulement si maintien assis sans soutien est impossible)	269,46	Non	
Siège coquille de série adaptable sur un châssis à roulettes avec cales et maintiens (Remboursé seulement si maintien assis sans soutien est impossible)	307,89	Non	
COUSSINS POUR FAUTEUILS ROULANTS			

Conditions de remboursement des coussins de classe 1 : affections médullaires / risque d'escarre évalué avec une échelle validées (comme Echelle de Norton < ou = 14)			
Conditions de remboursement des coussins de classe 2 : affections médullaires / risque d'escarre évalué avec une échelle validées (comme Echelle de Norton < ou = 14)			
Conditions de remboursement des coussins ischiatiques sur mesure : lésions médullaires / affections neuromusculaires à haut risque d'escarre (échelle de Waterlow) + durée d'assise > 8h/j			
Coussins de classe 1A	66,63	Oui	1/ an
Coussins de classe 1 B	66,63	Oui	1/ 2 ans
Coussins de classe 2 : à cellules télescopiques	184,50	Oui	1/ 3 ans
Coussins de classe 2 : en mousse viscoélastique = "à mémoire de forme"	102,50	Oui	1/ 3 ans
Coussins ischiatiques sur mesure	228,67	Non	Coussins en cours d'évaluation
MAINTIEN DE L'AUTONOMIE, AIDES TECHNIQUES...			
Canne simple en bois verni	6,10	Non	
Canne métallique avec appui-poignet en T	12,20	Non	
Canne anglaise (achat)	12,20	Non	
Canne tripode	12,65	Non	
Déambulateur (fixe ou roulant) : achat	53,81	Non	
Déambulateur (fixe ou roulant) : location hebdomadaire les 26 premières semaines	2,21	Non	
Déambulateur (fixe ou roulant) : location hebdomadaire après les 26 premières semaines	1,34	Non	
Soulève malade mécanique ou électrique : location hebdomadaire les 32 premières semaines	17,53	Non	
Soulève malade mécanique ou électrique : location hebdomadaire après les 32 premières semaines	10,82	Non	
Forfait livraison pour un soulève-malade	17,68	Non	
Achat de sangles pour soulève malade	24,15	Non	
Fauteuil garde-robe avec accoudoirs et seau, avec ou sans roulettes, avec ou sans repose-pieds	102,62	Non	
APPAREIL LOCOMOTEUR			
Orthèse stabilisatrice de cheville (entorse)	27,44	Non	
Attelle ou orthèse de genou non articulée	57,23	Non	
Attelle ou orthèse de genou articulée	102,29	Non	
Ceinture de soutien lombaire : hauteur 21 cm	47,19	Non	
Ceinture de soutien lombaire : hauteur 26 cm	55,86	Non	
Collier cervical pour soutien léger (en mousse)	9,25	Non	
Collier cervical pour soutien moyen, semi-rigide, non réglable en hauteur	13,10	Non	
Collier cervical pour soutien moyen, semi-rigide, réglable en hauteur	15,71	Non	
Collier cervical type "mini-minerve", pour soutien renforcé	18,77	Non	
Orthèses plantaires (= semelles orthopédiques), par semelle : en-dessous de la pointure 28	12,94	Non	
Orthèses plantaires (= semelles orthopédiques), par semelle : de la pointure 28 à la pointure 37	14,02	Non	
Orthèses plantaires (= semelles orthopédiques), par semelle : au-dessus de la pointure 37	14,43	Non	
ELIMINATION			
Poche de colostomie (+/- anneau, +/- filtre, +/- clamp)	0,88 à 2,50 selon le type de poche	Non	
Obturateur anal (incontinence fécale sévère par atteinte neurologique définitive) : par boîte de 20	76,50	Oui	
Etui pénien + joint + raccord	2,87	Non	
5 étuis péniens + 5 joints + 1 raccord	8,93	Non	
Poche de jambe ou de nuit avec valve antireflux, vidangeable, sans raccord	1,10	Non	

Poche de jambe ou de nuit avec valve antireflux, vidangeable, avec raccord solidaire	2,20	Non	
30 poches de jambe ou de nuit avec valve antireflux, vidangeable, avec 30 raccords non solidaires	73,50	Non	
Raccord pour relier une poche d'urostomie à une poche de jambe ou de nuit	1,88	Non	
Poche d'urostomie stérile < 200 ml	2,57	Non	
Poche d'urostomie stérile > 200 ml	2,84	Non	
Poche d'urostomie non stérile < 200 ml	1,77	Non	
Poche d'urostomie non stérile > 200 ml	1,99	Non	
Poche d'urostomie stérile + anneau de fixation	2,38	Non	
Poche d'urostomie non stérile + anneau de fixation	1,99	Non	
Sonde pour auto ou hétérosondage urinaire ("aller-retour") en PVC droite ou béquillée, ou en latex	1,37	Non	
Sonde pour auto ou hétérosondage urinaire ("aller-retour") avec traitement de surface autolubrifiant	3,05	Non	
Sonde pour auto ou hétérosondage urinaire ("aller-retour") avec traitement de surface autolubrifiant montée sur une poche > ou = 700ml	4,12	Non	
Accessoires stériles pour auto ou hétérosondage urinaire (compresses, lubrifiant...) : en set ou à l'unité	Remboursement à hauteur de 6,10€/j	Non	
Sonde urinaire à demeure, à ballonnet simple courant (PVC, polyuréthane ou latex)	4,73	Non	
Sonde urinaire à demeure, à ballonnet simple courant (silicone)	7,62	Non	

OXYGENOTHERAPIE

Oxygénothérapie à long terme : pour insuffisance respiratoire chronique nécessitant O2 au moins 15h/j ; entente préalable. Oxygénothérapie à court terme : 1 mois renouvelable 2 fois. Il existe un autre forfait, non détaillé ici, pour les algies vasculaires de la face. Il existe des forfaits associant oxygénothérapie et trachéotomie ou ventilation ou assistée etc.

Sont fournis : tuyau de 3 à 30m, lunettes (2/mois), +/- sonde nasale, cathéter transtrachéal, masque..., +/- humidificateur, livraison, formation, reprise, maintenance technique, astéinte téléphonique 24h/24, visite au moins tous les 2 à 4 mois, coordination avec les médecins prescripteur et traitant et avec les paramédicaux en charge du patient. Bouteille d'O2 de secours obligatoire avec les concentrateurs pour le court terme, facultative pour le long terme.

Oxygénothérapie à long terme en poste fixe (patient déambulant < 1h/j) : forfait hebdomadaire n°1 pour concentrateur, +/- bouteilles d'O2 permettant la déambulation au maximum 1h/j. (NB : 2,20 € sont reversés au patient par le fournisseur pour compenser la consommation électrique)	47,40	Oui	
Oxygénothérapie à long terme en poste fixe (patient déambulant < 1h/j) : forfait hebdomadaire pour concentrateur délivrant un débit de 5 à 9l/min. (NB : 2,75 € sont reversés au patient par le fournisseur pour compenser la consommation électrique)	57,75	Oui	
Oxygénothérapie à long terme par oxygène liquide: pour patient déambulant > 1h/j (avec ou sans fauteuil roulant, à l'intérieur ou à l'extérieur du domicile) et/ou nécessitant un débit supérieur à 5l/min, ou patient relevant du forfait 1 mais nécessitant plus de 10 bouteilles de 0,4m3 par mois pour déambuler, ou insuffisance respiratoire uniquement à l'effort (attestée par une épreuve de marche) : forfait hebdomadaire n°2	108,90	Oui	
Oxygénothérapie à long terme par oxygène liquide: pour patient déambulant > 1h/j (avec ou sans fauteuil roulant, à l'intérieur ou à l'extérieur du domicile) et/ou nécessitant un débit supérieur à 2,5l/min ou 6l/min selon le modèle : modèle associant un concentrateur et un compresseur pour que le patient remplisse lui-même des bouteilles.	77,00	Oui	
Oxygénothérapie à court terme : concentrateur ou oxygène gazeux : forfait hebdomadaire n°3	45,00	Oui	
Pression positive continue nocturne (syndrome des apnées du sommeil) : forfait couvrant la fourniture de l'appareil, de 2 à 3 masques par an, des raccords et éventuellement d'un humidificateur avec réchauffeur. Entente préalable à renouveler après 5 mois puis tous les ans.	22,50	Oui	

DIABETE			
Lecteur de glycémies capillaires seul	54,88	Oui	1/ 4 ans pour les majeurs, 1/ 2 ans pour les mineurs
Set lecteur de glycémies + autopiqueur + 10 lancettes + pochette	69,36	Oui	
Set identique avec 10 bandelettes réactives	73,22	Oui	
Bandelettes pour glycémies capillaires (pas 10, 50, 100, 150 ou 200)	3,86 € les 10	Oui	Maxi 200/an si pas d'insuline
Autopiqueur	13,72	Oui	1/ an pour les majeurs, 2/ an pour les mineurs
Autopiqueur + au moins 10 lancettes	14,48	Oui	
Lancettes pour autopiqueur (par 10, 50, 100, 150 ou 200)	0,76 les 10	Oui	
Autopiqueurs à usage unique (par 10, 50, 100, 150 ou 200)	1,09 les 10	Oui	

COMPRESSES			
Compresse stérile tissée 8 plis 7,5 x 7,5 cm, la boîte de 10 sachets de 2 compresses (20 compresses)	2,02	Non	
Compresse stérile tissée 8 plis 7,5 x 7,5 cm, la boîte de 25 sachets de 2 ou de 10 sachets de 5 compresses (50 compresses)	4,14	Non	
Compresse stérile tissée 8 plis 7,5 x 7,5 cm, la boîte de 50 sachets de 2 ou de 20 sachets de 5 compresses (100 compresses)	7,68	Non	
Compresse stérile tissée 8 plis 10 x 10 cm, la boîte de 10 sachets de 2 compresses (20 compresses)	2,58	Non	
Compresse stérile tissée 8 plis 10 x 10 cm, la boîte de 25 sachets de 2 ou de 10 sachets de 5 compresses (50 compresses)	5,55	Non	
Compresse stérile tissée 8 plis 10 x 10 cm, la boîte de 50 sachets de 2 ou de 20 sachets de 5 compresses (100 compresses)	10,50	Non	
Compresse stérile non tissée 7,5 x 7,5 cm, la boîte de 10 sachets de 2 compresses (20 compresses)	1,87	Non	
Compresse stérile non tissée 7,5 x 7,5 cm, la boîte de 25 sachets de 2 ou de 10 sachets de 5 compresses (50 compresses)	3,78	Non	
Compresse stérile non tissée 7,5 x 7,5 cm, la boîte de 50 sachets de 2 ou de 20 sachets de 5 compresses (100 compresses)	6,96	Non	
Compresse stérile non tissée 10 x 10 cm, la boîte de 10 sachets de 2 compresses (20 compresses)	2,40	Non	
Compresse stérile non tissée 10 x 10 cm, la boîte de 25 sachets de 2 compresses (50 compresses)	5,10	Non	

BAS DE CONTENTION (NB : Il existe des suppléments pour adapter les dimensions aux mensurations du patient, si besoin) (prix à l'unité)			
Bas-jarret (classe I, II ou III) élastique en un sens	9,81	Non	
Bas-cuisse (classe I, II ou III) élastique en un sens	24,03	Non	
Bas-jarret (classe I, II ou III) élastique en deux sens	11,20 à 15,17	Non	
Bas-cuisse (classe I, II ou III) élastique en deux sens	14,89 à 22,55	Non	
Bas-jarret (classe I, II ou III) élastique en un sens et extensible dans l'autre sens	21,52	Non	
Bas-cuisse (classe I, II ou III) élastique en un sens et extensible dans l'autre sens	42,50	Non	
Supplément pour un collant	12,25	Non	
Supplément pour talon fermé	0,62	Non	
Ceinture porte jarretelle	1,66	Non	
Jarretelle	1,32	Non	
Bande de contention veineuse élastique (selon les dimensions et la force de la contention)	12,90 à 28,25	Non	

DIVERS			
Coussin de décharge du talon, du coude ou du genou (mêmes matériaux, avec les mêmes indications de remboursement, que les coussins pour fauteuils roulants, les matelas et les surmatelas)	16,01	Non	
Cerceau pour lit	8,00	Oui	
Chambre d'inhalation (< 6 ans)	18,14	Non	
Chambre d'inhalation (> ou = 6 ans)	8,84	Non	
Débitmètre de pointe	22,87	Non	1/ 3ans
Neurostimulation électrique transcutanée dans les douleurs neurogènes périphériques : location mensuelle les 6 premiers mois (appareil, 2 câbles, pile, 4 électrodes)	12,20	Non	
Neurostimulation électrique transcutanée dans les douleurs neurogènes périphériques : achat de l'appareil (+2 câbles) au-delà des 6 premiers mois	112,05	Non	1/ 5ans
Neurostimulation électrique transcutanée dans les douleurs neurogènes périphériques : 4 électrodes silicone-graphite	9,45	Non	1/ an
Neurostimulation électrique transcutanée dans les douleurs neurogènes périphériques : 4 électrodes souples	5,18	Non	1/ 15jours
Tire-lait électrique réglable à dépression : location hebdomadaire	12,07	Non	
Achat des accessoires pour tire-lait (téterelle, biberon et tube de raccordement) :	6,04	Non	
Autosurveillance de l'INR (réservé aux mineurs sous AVK) : appareil de mesure	1136,00	Oui	Non précisée
Autosurveillance de l'INR (réservé aux mineurs sous AVK) : 12 bandelettes	60,00	Oui	
Ceinture de soutien abdominal de série : du bord supérieur du pubis à l'ombilic	57,54	Non	
Ceinture de soutien abdominal de série : du bord supérieur du pubis à mi-distance entre l'ombilic et l'apophyse xyphoïde	71,90	Non	

CHAUSSURES

Les chaussures remboursées par la sécurité sociale sont des dispositifs médicaux d'appoint à utiliser dans les cas d'affections articulaires et cutanées relevant de la pathologie diabétique, vasculaire, rhumatologique, traumatologique, et neurologique, incompatibles avec le port de chaussures classiques du commerce.

CHUT : chaussures thérapeutiques à usage temporaire (décharge du talon, ou décharge de l'avant-pied, ou pour augmentation de volume de l'avant-pied)	30,49€ l'unité	Non	
CHUP : chaussures thérapeutiques à usage prolongé (prix limite de vente seulement pour certains modèles pour enfants)	71,65€ la paire	Oui ou non	1paire/an pour les adultes, pour les enfants
Chausses de confort	Non remboursées		

QUELQUES DISPOSITIFS POUR LESQUELS IL N'Y PAS DE REMBOURSEMENT PAR LA SECURITE SOCIALE

Enfile bas de contention	Non remboursé
Protections urinaires	Non remboursées
Urinal	Non remboursé
Bassin de lit	Non remboursé
Pilulier	Non remboursé
Ecrase/coupe comprimés	Non remboursé
Table de lit	Non remboursée