

# UNIVERSITE DES SCIENCES ET DE LA TECHNOLOGIE HOUARI BOUMEDIENE

Commission des Ouvres Sociales  
2024

**CONVENTION DE PRESTATION  
MEDICALE**

## CLINIQUE LOTUS

Lot 02 coopérative immobilière les orangers  
Rue de la Palestine  
Rouiba, Alger

Entre les soussignés :

La commission des œuvres sociales de l'USTHB, dont le siège social est à l'université de l'USTHB (Bab-Ezzouar) Alger, association régie par la loi 2012, légalement représenté par Mr Zitouni BENABDELGHANI, Professeur et président en exercice, ayant tout pouvoir à l'effet du présent contrat, désigné ci-après par l'expression « Le client ».

D'une Part

et

CLINIQUE MÉDICO CHIRURGICALE LOTUS sise à la coopérative Immobilière les orangers, Wilaya d'Alger, représenté par Mr HABCHI AHMED AMINE agissant en qualité de Gérant ayant tout pouvoir à l'effet de la présente convention.

D'autre part,

Il est convenu entre les deux parties ce qui suit :

## **ARTICLE 01 : OBJET DE LA CONVENTION**

La présente convention a pour objet de décrire les conditions et les modalités de réalisation des prestations médicales fournies par La clinique médico-chirurgicale LOTUS au profit des bénéficiaires qui lui sont adressés de la part de la Commission des Œuvres Sociales de l'Université des Sciences et de la Technologie (COS/USTHB).

## **ARTICLE 02 : NATURE ET ETENDUE DES PRESTATIONS**

La clinique médico-chirurgicale LOTUS s'engagera à mettre au profit des patients de l'USTHB les moyens humains et matériels appropriés pour une prise en charge de qualité, et ce dans le respect et de la déontologie médicale.

Toute interruption de fonctionnement pour quelque motif que ce soit, doit être préalablement portée à la connaissance du contractant dans un délai de 3 jours à partir du moment causant cet arrêt.

Les résultats des examens sont remis directement au patient. En effet, la nomenclature des actes médicaux détaillés dûment cotés et tarifés en toutes taxes comprises (TTC) sont joints en annexe de cette convention.

## **ARTICLE 03 : MODE DE PASSATION**

La présente convention est établie de gré à gré conformément à la loi et à la réglementation en vigueur.

## **ARTICLE 04 : OBLIGATIONS CONTRACTUELLES**

La clinique médico-chirurgicale LOTUS déclare expressément que les engagements souscrits au titre de la présente convention sont en conformité avec les dispositions législatives en vigueur régissant son activité.

## **ARTICLE 05 : MODALITE DE MISE EN ŒUVRE**

La clinique médico-chirurgicale LOTUS s'engage à réserver aux personnels de l'Université des Sciences et de la Technologie (USTHB) et à leurs ayants droits le régime d'égalité des prestations de services réservés à ses patients.

## **ARTICLE 06 : MODALITE DE PRISE EN CHARGE**

Tout bénéficiaire de prestations médicales doit se présenter à la clinique médico-chirurgicale LOTUS muni des pièces suivantes :

1. Une fiche navette portant le nom de la clinique médico-chirurgicale LOTUS signée par le responsable dument habilité des œuvres sociales de COS/USTHB.
2. Une copie de la carte d'identité et une fiche familiale pour les ayants droit.
3. Une copie de la carte professionnelle.

## **ARTICLE 07 : MODE DE PAIEMENT**

Les tarifs appliqués sont ceux en vigueur à la signature de la présente convention. Ils s'entendent en dinars algériens et en toutes taxes comprises (TTC).

Les factures relatives aux prestations médicales établies par la clinique médico-chirurgicale LOTUS à chaque trimestre échu au nom des Œuvres Sociales de l'Université HOUARI BOUMEDIENE de Bab Ezzouar (USTHB). Soit 50 % à la charge de la COS/USTHB et 50 % à la charge du patient.

### **Remarque Importante :**

La commission des œuvres sociales apporte une aide de **50 %** pour tous les dossiers médicaux. Cette aide est plafonnée à **100.000,00 DA** **par Salarié et par Année** (tous les dossiers santé confondus)

## **ARTICLE 09 : MODIFICATION**

Toute modification des conditions de la présente convention mutuellement convenue entre les deux parties doit être effectuée par voie d'avenant signé par les deux parties et sera considérée partie intégrante de la convention.

## **ARTICLE 10 : DISPOSITIONS FINANCIERES**

La clinique médico-chirurgicale LOTUS est honorée mensuellement à terme échu par virement au compte bancaire dans un délai de trente (30) jours après réception de la facture. Domicilié à la banque Nationale Algérienne CPA ROUIBA ALGER.

## **ARTICLE 11 : REGLEMENT DES LITIGES**

Les deux (02) parties s'efforceront dans la mesure du possible de régler à l'amiable tout différend susceptible de surgir à l'occasion de l'exécution et/ou l'interprétation de présente convention. Les litiges ou contestations survenant entre les deux parties et qui ne peuvent être réglés à l'amiable feront l'objet de saisine du tribunal territorialement compétent.

## **ARTICLE 12 : RESILIATION DU CONTRAT**

La présente convention sera résiliée de plein droit si l'une des deux parties ne se conforme pas à ses obligations contractuelles, après une mise en demeure dûment notifiée à la partie négligente.

## **ARTICLE 13 : NOTIFICATION**

Sauf accord contraire des deux parties ; toute notification faite par l'une des parties à l'autre pour les besoins de la présente convention sera transmise par écrit

## **ARTICLE 14 : CONFIDENTIALITE**

Toutes les dispositions de la présente convention sont confidentielles. De ce fait, elles ne peuvent être communiquées ou divulguées à des tiers non autorisés.

## **ARTICLE 15 : ENTREE EN VIGUEUR**

La présente convention, comportant six (06) pages, est établie et signée en trois (03) exemplaires originaux. Elle est valable pour une période d'une année à compter de la date de la signature de cette convention. Elle est renouvelable par tacite reconduction pour la même période, à moins que l'une des deux parties ne notifie à l'autre partie par lettre recommandée avec accusé de réception son intention de la dénoncer trois mois avant l'échéance de la convention.

## ARTICLE 16: ELECTION DE DOMICILE

Les deux (02) parties respectives déclarent élire domicile pour l'exécution du présent contrat aux adresses ci-dessous citées :

Par le prestataire : CLINIQUE MÉDICO CHIRURGICALE LOTUS:

R.C. 06B0972177-16/00

M.F 000616097217765

ART.16420365061

RIB 00400178400001004633

Agrément N°: 010 DU 19MAI 2009

Adresse : Lot 02 coopérative immobilière les Orangers,

Email : ibtissembouabdellah @gmail.com

Téléphone : 0560522743

Par le client :

Pr Zitouni BENABDELGHANI président de la COS USTHB

Adresse : Université de l'USTHB, BAB EZZOUAR

Tel : 0555 50 79 69

E-mail : cos.usthb.2023@gmail.com.

Toute modification de domiciliation devra être signalée à la seconde partie par tous moyens permettant une communication prompte et fiable.

Fait à Alger, le 11/03/2024

Le Contractant  
رئيس لجنة الخدمات الاجتماعية

Lu et approuvé  
الأستاذ: عبد الغني زيتوني

- Le président de la commission des œuvres  
 Sociales de l'USTHB (COS/USTHB)

Pr Zitouni BENABDELGHANI

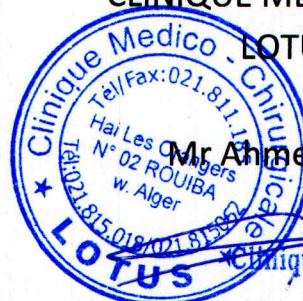


Le Prestataire

Lu et approuvé

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE  
 LOTUS (ROUIBA)

Mr. Ahmed Amine HABCHI



Clinique Medico-Chirurgicale  
 LOTUS

Mr. HABCHI Ahmed Amine  
 Directeur Général

**ANNEXE 1 Convention  
EXAMENS RADIOLOGIQUES(Numérisés)**

<b>EXAMEN</b>	<b>TARIF POUR USTHB(TTC)</b>	<b>TARIF PUBLIQUE(TCC)</b>	<b>MONTANT PRISE EN CHARGE PAR LE BENEFICIAIRE (ttc+timbre) 50%</b>
Echographie (enfants/adultes)	1962.00	2725.00	990.81
Radiographie des sinus (NMP et NFP)	1962.00	2725.00	990.81
Radiographie des sinus (NMP ou NFP)	1526.00	2180.00	770.63
Radiographie de la jambe F	1526.00	2180.00	770.63
Radiographie de la jambe F et P	1962.00	2725.00	990.81
Telethorax F	1526.00	2180.00	770.63
Telethorax FP	1962.00	2725.00	990.81
Grill costal F	1526.00	2180.00	770.63
Grill costal F+P	1962.00	2725.00	990.81
Radiographie du bassin F	1962.00	2725.00	990.81
Radiographie du bassin F+P	2180.00	2725.00	1100.90
ASP debout ou couché	1526.00	2180.00	770.63
Radiographie du rachis lombaire F+P	2616.00	3270.00	1321.08
Radiographie du rachis dorsal F+P	2616.00	3270.00	1321.08
Radiographie du rachis cervical F+P	2616.00	3270.00	1321.08

<b>EXAMEN DOPPLER</b>	<b>TARIF POUR USTHB(TTC)</b>	<b>TARIF PUBLIQUE(TTC)</b>	<b>MONTANT PRISE EN CHARGE PAR LE BENEFICIAIRE (ttc+timbre)50%</b>
Doppler des troncs supra aortiques	3815.00	4905.00	1926.58
Doppler abdominal (HTP)	3815.00	4905.00	1926.58
Doppler du membre inferieur arteriel	3815.00	4905.00	1926.58
Doppler du membre inferieur veineux	3815.00	4905.00	1926.58
Doppler des arteres renals	3815.00	4905.00	1926.58
Doppler testiculaire	3815.00	4905.00	1926.58
Doppler obstetrical	3815.00	4905.00	1926.58
Doppler des arteres uterines et ovariennes	3815.00	4905.00	1926.58
DOPPLER ARTERIO VEIENEUX DES MEMBRES INFERIEURES. /SUPERIEURES	7630.00	9265.00	3853.15
Doppler des vaisseaux mésentériques	3815.00	4905.00	1926.58

EXAMENS SPECIAUX	TARIF POUR USTHB( TTC)	TARIF PUBLIQUE(TTC)	MONTANT PRISE EN CHARGE PAR LE BENEFICIAIRE (ttc+timbre)50%
Cytoponction	3815.00	4360.00	1926.58
CYTOPONCTION CERVICALE	3815.00	4360.00	1926.58
Micro biopsie avec magnum	16350.00	21800.00	8256.75
OSTEODENSITOMETRIE OSSEUSE	4360.00	4905.00	2201.80
hystero salpyngographie	14170.00	15805.00	7155.85
hystero salpyngographie sous AG	31610.00	35425.00	15963.05
Transit Oesogastro duodenal SANS PRODUIT	6540.00	8175.00	3302.70
Transit oesophagien SANS PRODUIT	6540.00	8175.00	3302.70
Transit du grele SANS PRODUIT	6540.00	8175.00	3302.70
Deferentographie	31610.00	34880.00	15963.05

### SCANNER

EXAMEN	TARIF POUR USTHB(TTC)	MONTANT PRISE EN CHARGE PAR LE BENEFICIAIRE (ttc+timbre)50%
ARTHRO SCANNER EPAULE	18530.00	9357.65
COLO SCANNER	18530.00	9357.65
ENTERO TDM	20710.00	10458.55
TDM ABDOMINAL	9701.00	4899.01
TDM ABDOMINO PELVIEN	13080.00	6605.40
TDM BASSIN	10900.00	5504.50
TDM CALCANIUM	10900.00	5504.50
TDM CAVUM	10900.00	5504.50
TDM CERVICAL	10900.00	5504.50
TDM CERVICAL 1 ETAGE	14170.00	7155.85
TDM CERVICAL 2 ETAGE	17440.00	8807.20
TDM CERVICO THORACIQUE	20710.00	10458.55
TDM CERVICO THORACO ABDOMINO PELVIEN	27250.00	13761.25
TDM CERVICO DORSAL	20710.00	10458.55
TDM CHEVILLE	10900.00	5504.50
TDM COU	10900.00	5504.50
TDM COUDE	10900.00	5504.50
TDM DORSAL	10900.00	5504.50
Mammographie avec Echo mammaire si nécessité	5450.00	2752.25
Panoramique Dentaire	1526.00	770.63
TDM DORSO LOMBAIRE	20710.00	10458.55
TDM EPAULE	10900.00	5504.50
TDM FACE	10900.00	5504.50
TDM GENOU	10900.00	5504.50



TDM JAMBE	10900.00	5504.50
TDM LOMBAIRE	10900.00	5504.50
TDM LOMBAIRE 1 ETAGE	13080.00	6605.40
TDM LOMBAIRE 2 ETAGE	17440.00	8807.20
TDM RACHIS COMPLET	27250.00	13761.25
TDM MAIN	10900.00	5504.50
TDM ORBITE	10900.00	5504.50
TDM ROCHER	10900.00	5504.50
TDM SINUS	10900.00	5504.50
TDM THORACIQUE	10900.00	5504.50
TDM THORACO ABDOMINO PELVIEN	21800.00	11009.00
URO TDM	16350.00	8256.75

### IRM

EXAMEN	TARIF POUR USTHB (TTC)	MONTANT PRISE EN CHARGE PAR LE BENEFICIAIRE (ttc+timbre)50%
NEURO+ORL : CRANE-HYPOPLYSE-RACHIS-ORBITE- CAVUM-FACE-OROPHARYNX-COU-RACHIS CERVICAL- DOSRAL-LOMBAIRE	20710.00	10458.55
OSTEO ARTICULAIRE-ABDOMEN	21255	10733.78
OSTEO : GENOU-CHEVILLE-OS LONGS-PLATS-PARTIE MOLLES (dos. fesse. paroi abdominale)	21255	10733.78
ABDOMEN :FOIE-PANCREAS-REIN-ENTERO MR-COLON- RECTUM-FISTULO MR	21255	10733.78
IRM MAMMAIRE	22345	11284.23
IRM PELVIENNE	22345	11284.23
ARTHRO IRM	24525	12385.13
IRM MEDULLEIRE :RACHIS COMPLET)	24525	12385.13

NB : le produit de contraste n'est pas inclus

## ANNEXE 2 CONSULTATION/ACTE

CONSULTATIONS	TARIF POUR USTHB( TTC)	TARIF PUBLIQUE(TTC)	MONTANT PRISE EN CHARGE PAR LE BENEFICIAIRE (ttc+timbre)50%
Généraliste	872.00	1635.00	890.00
Pédiatrie	1090.00	2180.00	1100.90
Chirurgie générale	1090.00	2180.00	1100.90
Gynécologie	1090.00	2180.00	1100.90
Consultation gyneco+fcv	3270.00	3800.00	1651.35
Consultation gyneco +echo	2180.00	2700.00	1100.90
Urologie	1090.00	2180.00	1100.90
Chirurgie Infantile (CCI)	1090.00	2180.00	1100.90
Orthopédie Traumatologie	1090.00	2180.00	1100.90
Ophtalmologie	1090.00	2180.00	1100.90
Otorhinolaryngologie (ORL)	1090.00	2180.00	1100.90
Cardiologie	1090.00	2180.00	1100.90

### ACCOUCHEMENT

ACCOUCHEMENT	NUITEE	TARIF POUR USTHB(TTC)	TARIF PUBLIQUE(TTC)	MONTANT PRISE EN CHARGE PAR LE BENEFICIAIRE (ttc+timbre)50%
Accouchement normal	1	45000.00	50000.00	22725.00
Accouchement sans douleur (rachis anesthésie)	1	60000.00	65000.00	30300.00
Accouchement sans douleur (péridurale)	1	70000.00	75000.00	35350.00

HOSPITALISATION ENFANT	HEURE	TARIF POUR USTHB(TTC)	TARIF PUBLIQUE(TTC)	MONTANT PRISE EN CHARGE PAR LE BENEFICIAIRE (ttc+timbre)50%
hospitalisation du Nouveau-né avec maman	24H	23800.00	28560.00	12019.00
Hospitalisation externe (enfants 0 a 5ans )	24H	19040.00	26180.00	9615.20
Hospitalisation en couveuse	24H	23800.00	29750.00	12019.00
Photothérapie 1séance avec bilan	/	17440.00	23000.00	8807.20

## Gyneco-Obstetrique

INTERVENTION	NUITEE	TARIF POUR USTHB(TTC)	TARIF PUBLIQUE(TTC)	MONTANT PRISE EN CHARGE PAR LE BENEFICIAIRE (ttc+timbre)50%
Cesarienne	2	92000.00	96000.00	46460.00
Adenofibrome Seins/AG	0	49050.00	55000.00	24770.25
Hystérectomie classique haute ou basse et prolapsus	1	148400.00	155000.00	74942.00
Hystérectomie simple coelio	1	117600.00	125000.00	59388.00
Hystérectomie curage classique	1	216590.00	220000.00	109377.95
Prolapsus avec les trois étages	1	167100.00	170000.00	84385.50
Ligature de Trompes	1	60750.00	65000.00	30768.75
Curetage biopsique sans nuitée	0	34000.00	38000.00	17170.00
Curetage avec nuitée	1	44000.00	48000.00	22220.00
Cerclage sans nuitée	0	34000.00	38000.00	17170.00
Cerclage avec nuitée	1	44000.00	48000.00	22220.00
Néo de l'ovaire	4	275700.00	285000.00	139228.50
Kyste de l'ovaire avec curage lombo	1	267225.80	275000.00	134949.03
Geu et kyste de l'ovaire simple sous coelio	1	112000.00	125000.00	56560.00
Fibrome S/Coelio	1	108700.00	115000.00	54893.50

## CHIRURGIE

INTERVENTION	NUITEE	TARIF POUR USTHB(TTC)	TARIF PUBLIQUE(TTC)	MONTANT PRISE EN CHARGE PAR LE BENEFICIAIRE (ttc+timbre)50%
Vésicule coelio	1	108700.00	115000.00	54893.50
Vésicule classique	1	95000.00	100000.00	479750.00
Hernie inguinale celio plaque	1	125300.00	132000.00	63276.50
Hernie inguinale plaque classique	1	104000.00	108200.00	52520.00
Hernie inguinale bilatérale plaque classique	1	150600.00	162000.00	76053.00
Hernie inguinale bilatérale plaque coelio	1	169250.00	185000.00	85471.25
Epiplotele simple	1	82000.00	87500.00	41410.00
Eventration plaque simple	1	108700.00	117000.00	54893.50
Eventration plaque importante	1	184000.00	190000.00	92920.00
Goitre unilatérale	1	104000.00	108000.00	52520.00

Goitre bilatérale	1	150000.00	156000.00	75750.00
Varices des membres inferieurs	1	90000.00	95000.00	45450.00
Proctologie	1	60000.00	65000.00	30300.00
Mastectomie simple	1	119800.00	125000.00	60499.00
Mastectomie curage axillaire	1	184000.00	190000.00	92920.00
Nodule et abcès du sein	0	60000.00	66000.00	30300.00
Appendicite aigue classique	1	93000.00	98000.00	46965.00
Appendicite aigue coelio	1	94000.00	98000.00	47470.00
Cholédoque simple	1	133000.00	139000.00	67165.00
Dérivation duodénale	1	129000.00	135000.00	65145.00
Dérivation jéjunale	1	184000.00	188000.00	92920.00
Gasroenteronastomose	1	133000.00	139000.00	67165.00
Kc de l'estomac	1	267300.00	270000.00	134986.50
Kc colorectale	1	267300.00	270000.00	134986.50
Colostomie avec résection	1	158300.00	162000.00	79941.50
Colostomie simple	1	103200.00	108000.00	52116.00
Polype rectale simple	1	103200.00	108000.00	52116.00
Khf et abces du foie	1	188000.00	194000.00	94940.00
Varicocèle unilatérale classique	1	60000.00	65000.00	30300.00
Varicocèle bilatérale classique	1	85000.00	90000.00	42925.00
Varicocèle bilatérale coelio	1	104000.00	108000.00	52520.00
Myomectomie classique	1	92200.00	97000.00	46561.00
Rectocèle et cystocele voie basse	1	104000.00	108000.00	52116.00
Hystérectomie curage coelio	1	155000.00	159000.00	78275.00
Kyste du col chel	1	191000.00	197000.00	96455.00
Kyste du col coelio	1	267300.00	272000.00	134986.50
Lipome simple sans nuitée	0	45000.00	49000.00	22725.00
Cœlioscopie diagnostique	1	74000.00	78000.00	37370.00
Cœlioscopie chirurgicale	1	108700.00	115000.00	54893.50
Polype anale	1	68000.00	73000.00	34340.00
Fissure anale	1	60000.00	65000.00	30300.00
Fistule anale	1	60000.00	65000.00	30300.00
Hémorroïde	1	60000.00	65000.00	30300.00
Kyste pilonidal	0	49050.00	55000.00	24770.25

## GASTRO-ENTEROLOGIE

INTERVENTION	NUITEE	TARIF POUR USTHB(TTC)	TARIF PUBLIQUE(TTC)	MONTANT PRISE EN CHARGE PAR LE BENEFICIAIRE (ttc+timbre)50%
COLOSCOPIE SOUS AG		34200.00	37000.00	17271.00
COLOSCOPIE +BX		38600.00	42000.00	19493.00
RECTOSCOPIE		22000.00	28000.00	11110.00
BIOPSIE		4400.00	5000.00	2222.00
POLYPE		11000.00	16000.00	5555.00
CLIPS		22000.00	27000.00	11110.00
FIBROSCOPIE+BX		26500.00	27200.00	13382.50
COLO+BX+FIBRO+BX		61700.00	66000.00	31158.50
CPRE SEUL sans nuitée	0	58000.00	63000.00	29290.00
CPRE SEUL avec nuitée	1	70000.00	75000.00	35350.00
CPRE+SE avec nuitée	1	123000.00	128000.00	62115.00
CPRE+SE avec 02 nuitées	2	134000.00	138000.00	67670.00
PROTHESE		11000.00	16000.00	5555.00
ECHEC CPRE avec nuitées	1	56000.00	61000.00	28280.00
ECHEC CPR sans nuitées	0	44000.00	48000.00	22220.00

## ORL

INTERVENTION	NUITEE	TARIF POUR STHB(TTC)	TARIF PUBLIQUE(TTC)	MONTANT PRISE EN CHARGE PAR LE BENEFICIAIRE (ttc+timbre)50%
VEGETATION	0	38150.00	42000.00	19265.75
AMYGDALECTOMIE	0	60000.00	65000.00	30300.00
RHINOPLASTIE	1	179000.00	185000.00	90395.00

## CHIRURGIE INFANTIL

INTERVENTION	NUITEE	TARIF POUR USTHB(TTC)	TARIF PUBLIQUE(TTC)	MONTANT PRISE EN CHARGE PAR LE BENEFICIAIRE (ttc+timbre)50%
ECTOPIE UNILATERALE	0	49050.00	55000.00	24770.25
ECTOPIE BILATERALE	0	60000.00	65000.00	30300.00
HYPOSPADIAS	0	76300.00	80000.00	38531.50
CIRCONCISION	0	25000.00	28000.00	12625.00
HERNIE UNILATERALE	0	48050.00	55000.00	24770.25
HERNIE BELATERALE	0	60000.00	65000.00	30300.00

## UROLOGIE

INTERVENTION	NUITEE	TARIF POUR USTHB( TTC )	TARIF PUBLIQUE(TTC)	MONTANT PRISE EN CHARGE PAR LE BENEFICIAIRE (ttc+timbre)50%
ABLATION DE VSONDE DOUBLE J		27250.00	38150.00	13761.25
ADENOME DE PROSTATE PAR RESECTION	1	98900.00	104350.00	49944.50
ADENOME DE PROSTATE PAR TAILLE	1	164300.00	180650.00	82971.50
CHIRURGIE DE LA VERGE		73030.00	80660.00	36880.15
CYSTECTOMIE BECKER	1	301640.00	310360.00	152328.20
CYSTOCELE VOIE BASSE		73030.00	78480.00	36880.15
CYSTOCELE VOIE HAUTE	1	111980.00	131600.00	56549.90
CYCTOSCOPIE		49050.00	53410.00	24770.25
CYSTOSTOMIE		21800.00	27250.00	11009.00
HYDROCELE SOUS COELIO		73662.20	80660.00	37199.31
LITHIASSE CORALIFORME	1	114160.00	129420.00	57650.80
LITHIASSE RENALES SIMPLE		94830.00	103550.00	47889.15
LITHIASSE URETERALE		89380.00	103550.00	45136.90
LITHIASSE VESICALE		73030.00	81750.00	36880.15
LITHOTRITIE EXTRA CORPORELLE		60000.00	66490.00	30300.00
MALADIE DE LA JONCTION	1	131600.00	142500.00	66458.00
MASSE RENALE	1	133780.00	146860.00	67558.90
EGA URETERE		100280.00	117720.00	50641.40
MEGA URETERE BILATERAL OU REFLUX	1	146860.00	158850.00	74164.30
MISE A PLAT URETRAL		83930.00	92650.00	42384.65
MONTEE DE SONDE		38150.00	45780.00	19265.75
NEPHRECTOMIE PAR COELIOSCOPIE	1	122880.00	135960.00	62054.40
NEPHRECTOMIE SIMPLE	1	90180.00	108601.00	45540.90
NEPHROSTOMIE	1	114160.00	130510.00	57650.80
PROSTATECTOMIE RADICALE	1	258040.00	262400.00	130310.20
PYNEPHROSE	1	146860.00	153400.00	74164.30
TORSION TESTICULAIRE		83930.00	92650.00	42384.65
TUMEUR DE VESSIE	1	90180.00	108601.00	45540.90
URETROTOMIE INTERNE		62130.00	69760.00	31375.65
UTT	1	114160.00	120700.00	57650.80
VARICOCELE UNILATERALE SOUS SOELIO		67580.00	76300.00	34127.90

NB : NUITEE 9520TT

### ANNEXE 3 ANALYSES MEDICALES( 1) TARIF POUR USTHB( TTC)

Désignation	TARIF POUR USTHB( TTC )	TARIF PUBLIQUE(TTC)	MONTANT PRISE EN CHARGE PAR LE BENEFICIAIRE (ttc+timbre)50%
Glycémie à jeun	218.00	250.00	110.09
INSULINEMIE	1635.00	1900.00	825.68
Urée sanguin	218.00	250.00	110.09
Créatinine sanguine	436.00	550.00	220.18
Clairance a la crea	763.00	850.00	385.32
Ac anti TG	1526.00	1650.00	770.63
Calcémie	436.00	550.00	220.18
Ag HBs	981.00	1100.00	495.41
Magnésémie	763.00	850.00	385.32
Ac anti HCV	1526.00	1650.00	770.63
Phosphoremie	436.00	550.00	220.18
PTH	1635.00	1900.00	825.68
Toxoplasmose (IgM)	1090.00	121200.00	550.45
Lipasémie	1090.00	1200.00	550.45
LDH	1635.00	1900.00	825.68
Cholestérol Total	436.00	550.00	220.18
HDL Cholestérol	327.00	520.00	165.14
LDL Cholestérol	327.00	520.00	165.14
Triglycérides	436.00	550.00	220.18
ASAT/ALAT	872.00	950.00	440.36
BILIRUBINE(t+d)	1090.00	1200.00	550.45
GGT	872.00	950.00	440.36
PAL PHOSPHATASE/ALCALIN	436.00	550.00	220.18
Fer sérique	872.00	950.00	440.36
Hémoglobine glyquée	981.00	1100.00	495.41
Acide urique	872.00	950.00	440.36
Ionogramme sanguin	218.00	250.00	110.09
IgE totales	1090.00	1200.00	550.45
IGF 1	3270.00	3600.00	1651.35
FSH	872.00	950.00	440.36
AMH	3270.00	3600.00	1651.35
LH	1090.00	1200.00	550.45
Prolactine	1090.00	1200.00	550.45
P.S.A (total et libre)	2180.00	2500.00	1100.90
Oestradiol E2	872.00	950.00	440.36
D.DIMER	3270.00	3600.00	1651.35
FIBRINOGENE	218.00	250.00	110.09
MICRO ALBUMINURIE	872.00	950.00	440.36
TSH us	872.00	950.00	440.36
FT3	872.00	950.00	440.36
FT4	872.00	950.00	440.36
	872.00	950.00	440.36

### **ANNEXE 3 ANALYSES MEDICALES( 2) TARIF POUR USTHB( TTC)**

<b>Désignation</b>	<b>TARIF POUR USTHB( TTC )</b>	<b>TARIF PUBLIQUE(TTC)</b>	<b>MONTANT PRISE EN CHARGE PAR LE BENEFICIAIRE (ttc+timbre)50%</b>
Thyroglobuline (TG)	1090.00	1200.00	550.45
Cortisol	1308.00	1500.00	660.54
ACTH	1635.00	1900.00	825.68
Béta HCG	1090.00	1200.00	550.45
Groupage Rhésus	436.00	550.00	220.18
F N S	545.00	700.00	275.23
Vitesse de sédimentation	218.00	250.00	110.09
Crase sanguineTP TCK	545.00	700.00	275.23
ASLO.	763.00	850.00	385.32
CRP	654.00	720.00	330.27
RF Latex	545.00	700.00	275.23
Waller Rose	545.00	700.00	275.23
Chimie Chimie urinaire	545.00	700.00	275.23
CA 19-9/15/3/125	1635.00	1900.00	825.68
ACE	1090.00	1200.00	550.45
AFP	1635.00	1900.00	825.68
Déelta 4 Androstenedione	2180.00	2350.00	1100.90
CA 125	1635.00	1900.00	825.68
Ac anti TPO	1635.00	1900.00	825.68
HIV	817.50	950.00	412.84
HCV	817.50	950.00	412.84
BW	981.00	1200.00	495.41
Rubéole (IgG IGM )	2180.00	2350.00	1100.90
Toxoplasmose (IgG+IgM)	2180.00	2350.00	1100.90
AC anti phospholipides	6322.00	6700.00	3192.61
IgE spécifiques	4905.00	5100.00	2477.03
IGE RESPERATOIRE	1090.00	1200.00	550.45
IGE TOTAUX	1635.00	1900.00	825.68
Progesterone	1090.00	1200.00	550.45
Testostérone	872.00	950.00	440.36
Ferritinemie	1308.00	1450.00	660.54
Albuminemie	654.00	750.00	330.27
Vitamine d/b12	2725.00	2850.00	1376.13