

# Avis et communications

## AVIS DIVERS

### MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

**Avis de projet de baisse des tarifs et des prix limites de vente au public en euros TTC des forfaits d'oxygénothérapie et des forfaits hebdomadaires correspondants à l'association de deux forfaits de l'insuffisance respiratoire inscrits au titre I de la liste prévue à l'article L. 165-1 du code de la sécurité sociale**

NOR : SSAS1815106V

Le comité économique des produits de santé fait connaître son intention de fixer les nouveaux tarifs et les nouveaux prix limites de vente au public (PLV) en euros TTC des forfaits d'oxygénothérapie et des forfaits hebdomadaires correspondants à l'association de deux forfaits de l'insuffisance respiratoire comme suit :

1)

CODE	DÉSIGNATION	TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	Nouveaux TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018	Nouveaux PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018
1136581	Oxygénothérapie à long terme en poste fixe, OLT 1.00 Le tarif du forfait OLT 1.00 couvre une participation à la consommation d'électricité, à raison de 2,20 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	47,40	47,40	46,93	46,93
1148130	Oxygène à long terme, concentrateur, INVACARE, INVACARE PLATINUM 9, OLT 1.31 Le tarif du forfait OLT 1.31 couvre une participation à la consommation d'électricité, à raison de 2,75 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	57,75	57,75	57,17	57,17
1130220	Oxygénothérapie à long terme, oxygène liquide, OLT 2.00	105,21	105,21	104,16	104,16
1120338	Oxygénothérapie long terme, déambulation, INVACARE, HOMEFILL II, OLT 2.11 Le tarif du forfait OLT 2.11 couvre une participation à la consommation d'électricité, à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	70,79	70,79
1184315	Oxygénothérapie à long terme, déambulation, PHILIPS, ULTRAFILL, OLT 2.12 Le tarif du forfait OLT 2.12 couvre une participation à la consommation d'électricité, à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	70,79	70,79
1133430	Oxygénothérapie à long terme, déambulation DEVILBISS HEALTHCARE, IFILL, OLT 2.17 Le tarif du forfait OLT 2.17 couvre une participation à la consommation d'électricité, à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	70,79	70,79
1191568	Oxygénothérapie à long terme, déambulation, INVACARE, INVACARE SOLO2, OLT 2.13 Le tarif du forfait OLT 2.13 couvre une participation à la consommation d'électricité, à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	70,79	70,79
1143983	Oxygénothérapie à long terme, déambulation, INVACARE, INVACARE XPO2, OLT 2.14 Le tarif du forfait OLT 2.14 couvre une participation à la consommation d'électricité, à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	70,79	70,79
1149106	Oxygénothérapie long terme, déambulation, INVACARE, PLATINUM MOBILE, OLT 2.24 Le tarif du forfait OLT 2.24 couvre une participation à la consommation d'électricité, à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	70,79	70,79
1118324	Oxygénothérapie à long terme, déambulation, PHILIPS, SIMPLYGO, OLT 2.15 Le tarif du forfait OLT 2.15 couvre une participation à la consommation d'électricité, à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	70,79	70,79

CODE	DÉSIGNATION	TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	Nouveaux TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018	Nouveaux PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018
1174133	Oxygénothérapie long terme, déambulation, PHILIPS, SIMPLYGO MINI, OLT 2.21 Le tarif du forfait OLT 2.21 couvre une participation à la consommation d'électricité, à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	70,79	70,79
1125100	Oxygénothérapie à long terme, déambulation, INOGEN ONE G2, OLT 2.16 Le tarif du forfait OLT 2.16 couvre une participation à la consommation d'électricité, à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	70,79	70,79
1138315	Oxygénothérapie à long terme, déambulation, INOGEN, INOGEN ONE G3, OLT 2.19 Le tarif du forfait OLT 2.19 couvre une participation à la consommation d'électricité, à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	70,79	70,79
1105528	Oxygénothérapie à long terme, déambulation, INOGEN, INOGEN ONE G4, OLT 2.26 Le tarif du forfait OLT 2.26 couvre une participation à la consommation d'électricité, à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	70,79	70,79
1116680	Oxygénothérapie à long terme, déambulation, CAIRE, ECLIPSE 3, OLT 2.18 Le tarif du forfait OLT 2.18 couvre une participation à la consommation d'électricité, à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	70,79	70,79
1105416	Oxygénothérapie à long terme, déambulation, CAIRE, ECLIPSE 5, OLT 2.25 Le tarif du forfait OLT 2.25 couvre une participation à la consommation d'électricité, à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	70,79	70,79
1123609	Oxygénothérapie à long terme, déambulation, RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX, OLT 2.20 Le tarif du forfait OLT 2.20 couvre une participation à la consommation d'électricité, à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	70,79	70,79
1186685	Oxygénothérapie long terme, déambulation, RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX 4L, OLT 2.22 Le tarif du forfait OLT 2.22 couvre une participation à la consommation d'électricité, à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	70,79	70,79
1103297	Oxygénothérapie long terme, déambulation, GCE, ZEN-O, OLT 2.23 Le tarif du forfait OLT 2.23 couvre une participation à la consommation d'électricité, à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	70,79	70,79
1128104	Oxygénothérapie à court terme, OCT 3.00	44,46	44,46	44,02	44,02
1158737	Oxygène, pec de la dyspnée patients soins palliatifs ou fin de vie, ODYSP 3.30	44,46	44,46	44,02	44,02
1116880	FRA-10, ventilation assistée, trachéotomisés + oxygène OLT 1.00 poste fixe Le tarif du forfait FRA-10 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,24 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	152,51	152,51	152,09	152,09
1182612	FRA-36, ventil assistée, trachéotomisés + oxygène OLT 1.31 INVACARE PLATINUM 9 Le tarif du forfait FRA-36 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,79 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	163,31	163,31	162,79	162,79
1146444	FRA-11, ventilation assistée, trachéotomisés + oxygène OLT 2.00 oxygène liquide Le tarif du forfait FRA-11 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 3,04 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	220,85	220,85	219,85	219,85
1150635	FRA-30, ventil assistée, trachéotomisés + oxygène OLT 2.11 INVACARE HOMEFILL II Le tarif du forfait FRA-30 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	180,47	180,47	174,93	174,93
1144468	FRA-42, ventilation assistée, trachéotomisés + oxygène OLT 2.12 PHILIPS ULTRAFILL Le tarif du forfait FRA-42 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	180,47	180,47	174,93	174,93
1192119	FRA-112, Ventilation assistée, trachéotomisés + oxygène OLT*2.17 DEVILBISS H IFILL Le tarif du forfait FRA-112 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	180,47	180,47	174,93	174,93

CODE	DÉSIGNATION	TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	Nouveaux TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018	Nouveaux PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018
1195520	FRA-48, ventilation assistée, trachéotomisés + oxygène OLT 2.13 INVACARE SOLO2 Le tarif du forfait FRA-48 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	180,47	180,47	174,93	174,93
1173560	FRA-49, ventilation assistée, trachéotomisés + oxygène OLT 2.14 INVACARE XPO2 Le tarif du forfait FRA-49 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	180,47	180,47	174,93	174,93
1143530	FRA-160, ventilation assist, trachéotomisés + OLT 2.24 INVACARE, PLATINUM MOBILE Le tarif du forfait FRA-160 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	180,47	180,47	174,93	174,93
1119826	FRA-60, ventilation assistée, trachéotomisés + oxygène OLT 2.15 PHILIPS SIMPLYGO Le tarif du forfait FRA-60 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	180,47	180,47	174,93	174,93
1162644	FRA-142, Ventilation assist, trachéotomisés + OLT 2.21 PHILIPS, SIMPLYGO MINI Le tarif du forfait FRA-142 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	180,47	180,47	174,93	174,93
1186544	FRA-93, ventilation assistée, trachéotomisés + OLT 2.16 INOGEN ONE G2 Forfait hebdomadaire Le tarif du forfait FRA-93 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	180,47	180,47	174,93	174,93
1107042	FRA-121, Ventilation assistée, trachéotomisés + OLT 2.19 INOGEN ONE G3 Le tarif du forfait FRA-121 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	180,47	180,47	174,93	174,93
1157689	FRA-371, Ventilation assistée, trachéotomisés + OLT 2.26 INOGEN ONE G4 Le tarif du forfait FRA-371 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	180,47	180,47	174,93	174,93
1167570	FRA-103, Ventilation assistée, trachéotomisés + OLT 2.18 CAIRE, ECLIPSE 3 Le tarif du forfait FRA-103 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	180,47	180,47	174,93	174,93
1133795	FRA-356, Ventilation assist, trachéotomisés + OLT 2.25 CAIRE, ECLIPSE 5 Le tarif du forfait FRA-356 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	180,47	180,47	174,93	174,93
1180613	FRA-136, ventilation assist, trachéotomisés + OLT 2.20 RESMED, LIFE-CHOICE ACTIVOX Le tarif du forfait FRA-136 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	180,47	180,47	174,93	174,93
1122946	FRA-148, Ventilation assist, trachéotomisés + OLT 2.22 RESMED, LIFE-CHOICE ACTIVOX 4L Le tarif du forfait FRA-148 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	180,47	180,47	174,93	174,93
1129990	FRA-154, Ventilation assist, trachéotomisés + OLT 2.23 GCE, ZEN-O Le tarif du forfait FRA-154 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	180,47	180,47	174,93	174,93
1101950	FRA-12, ventilation assistée, trachéotomisés + oxygène OCT 3.00 court terme Le tarif du forfait FRA-12 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 3,04 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	161,12	161,12	160,70	160,70
1151161	FRA-130, ventilation assistée, trachéotomisés + oxygène ODYSP 3.30 dyspnée Le tarif du forfait FRA-130 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 3,04 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	161,12	161,12	160,70	160,70
1175380	FRA-13, ventilation assistée, > ou = 12 heures + oxygène OLT 1.00 poste fixe Le tarif du forfait FRA-13 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,24 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	100,53	100,53	100,17	100,17

CODE	DÉSIGNATION	TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	Nouveaux TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018	Nouveaux PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018
1125287	FRA-37, ventil assistée > ou = 12 heures + oxygène OLT 1.31 INVACARE PLATINUM 9 Le tarif du forfait FRA-37 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,79 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	109,77	109,77	109,31	109,31
1122053	FRA-14, ventil assistée, > ou = 12 heures + oxygène OLT 2.00 oxygène liquide Le tarif du forfait FRA-14 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 3,04 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	164,94	164,94	164,01	164,01
1151190	FRA-31, ventil assistée, > ou = 12 heures + OLT 2.11 INVACARE HOMEFILL II Le tarif du forfait FRA-31 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	125,02	125,02	120,11	120,11
1107763	FRA-43, ventilation assistée, > ou = 12 heures + oxygène OLT 2.12 PHILIPS ULTRAFILL Le tarif du forfait FRA-43 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	125,02	125,02	120,11	120,11
1144103	FRA-113, ventilation assistée, > ou = 12 heures + OLT 2.17 DEVILBISS H. IFILL Le tarif du forfait FRA-113 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	125,02	125,02	120,11	120,11
1178540	FRA-50, ventilation assistée, > ou = 12 heures + oxygène OLT 2.13 INVACARE SOLO2 Le tarif du forfait FRA-50 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	125,02	125,02	120,11	120,11
1177663	FRA-51, ventilation assistée, > ou = 12 heures + oxygène OLT 2.14 INVACARE XPO2 Le tarif du forfait FRA-51 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	125,02	125,02	120,11	120,11
1167200	FRA-161, ventilation assistée, > ou = 12 heures + OLT 2.24 INVACARE, PLATINUM MOBILE Le tarif du forfait FRA-161 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	125,02	125,02	120,11	120,11
1145404	FRA-61, ventilation assistée, > ou = 12 heures + oxygène OLT 2.15 PHILIPS SIMPLYGO Le tarif du forfait FRA-61 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	125,02	125,02	120,11	120,11
1196821	FRA-143, Ventilation assistée, > ou = 12 heures + OLT 2.21 PHILIPS, SIMPLYGO MINI Le tarif du forfait FRA-143 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	125,02	125,02	120,11	120,11
1100614	FRA-94, ventilation assistée, > ou = 12 heures + OLT 2.16. INOGEN ONE G2 Le tarif du forfait FRA-94 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	125,02	125,02	120,11	120,11
1108917	FRA-122, Ventilation assistée, > ou = 12 heures + OLT 2.19. INOGEN ONE G3 Le tarif du forfait FRA-122 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	125,02	125,02	120,11	120,11
1165476	FRA-372, Ventilation assistée, > ou = 12 heures + OLT 2.26. INOGEN ONE G4 Le tarif du forfait FRA-372 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	125,02	125,02	120,11	120,11
1127607	FRA-104, Ventilation assistée, > ou = 12 heures + OLT 2.18 CAIRE, ECLIPSE 3 Le tarif du forfait FRA-104 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	125,02	125,02	120,11	120,11
1133832	FRA-357, Ventilation assistée, > ou = 12 heures + OLT 2.25 CAIRE, ECLIPSE 5 Le tarif du forfait FRA-357 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	125,02	125,02	120,11	120,11
1157181	FRA-137, ventilation assistée, > ou = 12 heures + OLT 2.20 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX Le tarif du forfait FRA-137 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	125,02	125,02	120,11	120,11
1168463	FRA-149, Ventilation assistée, > ou = 12 heures + OLT 2.22 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX 4L Le tarif du forfait FRA-149 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	125,02	125,02	120,11	120,11

CODE	DÉSIGNATION	TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	Nouveaux TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018	Nouveaux PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018
1165163	FRA-155, Ventilation assisté, > ou = 12 heures + OLT 2.23 GCE, ZEN-O Le tarif du forfait FRA-155 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	125,02	125,02	120,11	120,11
1166820	FRA-15, ventilation assistée, > ou = 12 heures + oxygène OCT 3.00 court terme Le tarif du forfait FRA-15 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 3,04 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	116,92	116,92	116,51	116,51
1160817	FRA-131, ventilation assistée, > ou = 12 heures + oxygène ODYSP 3.30 dyspnée Le tarif du forfait FRA-131 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 3,04 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	116,92	116,92	116,51	116,51
1107579	FRA-16, ventilation assistée, < 12 heures + oxygène OLT 1.00 poste fixe Le tarif du forfait FRA-16 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,04 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	84,46	84,46	84,10	84,10
1100229	FRA-38, ventilation assistée, < 12 heures + oxygène OLT 1.31 INVACARE PLATINUM 9 Le tarif du forfait FRA-38 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,59 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	93,39	93,39	92,94	92,94
1162437	FRA-17, ventilation assistée, < 12 heures + oxygène OLT 2.00 oxygène liquide Le tarif du forfait FRA-17 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,84 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	147,70	147,70	146,77	146,77
1130236	FRA-32, ventilation assistée, < 12 heures + OLT 2.11 INVACARE HOMEFILL II Le tarif du forfait FRA-32 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	108,39	108,39	103,55	103,55
1103720	FRA-44, ventilation assistée, < 12 heures + oxygène OLT 2.12 PHILIPS ULTRAFILL Le tarif du forfait FRA-44 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	108,39	108,39	103,55	103,55
1126708	FRA-114, ventilation assistée, < 12 heures + oxygène OLT 2.17 DEVILBISS H. IFILL Le tarif du forfait FRA-114 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	108,39	108,39	103,55	103,55
1125790	FRA-52, ventilation assistée, < 12 heures + oxygène OLT 2.13 INVACARE SOLO2 Le tarif du forfait FRA-52 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	108,39	108,39	103,55	103,55
1169304	FRA-53, ventilation assistée, < 12 heures + oxygène OLT 2.14 INVACARE XPO2 Le tarif du forfait FRA-53 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	108,39	108,39	103,55	103,55
1180607	FRA-162, ventilation assisté, < 12heures + OLT 2.24 INVACARE, PLATINUM MOBILE Le tarif du forfait FRA-162 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	108,39	108,39	103,55	103,55
1172967	FRA-62, ventilation assistée, < 12 heures + oxygène OLT 2.15 PHILIPS SIMPLYGO Le tarif du forfait FRA-62 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	108,39	108,39	103,55	103,55
1123510	FRA-144, ventilation assisté, <12heures + OLT 2.21 PHILIPS, SIMPLYGO MINI Le tarif du forfait FRA-144 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	108,39	108,39	103,55	103,55
1167890	FRA-95, ventilation assistée, < 12 heures + oxyg OLT 2.16 INOGEN ONE G2 Le tarif du forfait FRA-95 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	108,39	108,39	103,55	103,55
1132442	FRA-123, ventilation assistée, <12heures + oxyg OLT 2.19 INOGEN ONE G3 Le tarif du forfait FRA-123 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	108,39	108,39	103,55	103,55

CODE	DÉSIGNATION	TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	Nouveaux TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018	Nouveaux PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018
1190623	FRA-373, ventilation assistée, <12heures + oxyg OLT 2.26 INOGEN ONE G4 Le tarif du forfait FRA-373 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	108,39	108,39	103,55	103,55
1119134	FRA-105, ventilation assistée, < 12 heures + OLT 2.18 CAIRE, ECLIPSE 3 Le tarif du forfait FRA-105 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	108,39	108,39	103,55	103,55
1129635	FRA-358, ventilation assist, <12heures + OLT 2.25 CAIRE, ECLIPSE 5 Le tarif du forfait FRA-358 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	108,39	108,39	103,55	103,55
1171614	FRA-138, ventilation assist, < 12 heures + oxyg OLT 2.20 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX Le tarif du forfait FRA-138 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	108,39	108,39	103,55	103,55
1127553	FRA-150, ventilation assist, < 12 heures + OLT 2.22 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX 4L Le tarif du forfait FRA-150 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	108,39	108,39	103,55	103,55
1194710	FRA-156, ventilation assist, < 12heures + OLT 2.23 GCE, ZEN-O Le tarif du forfait FRA-156 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	108,39	108,39	103,55	103,55
1158329	FRA-18, ventilation assistée, < 12 heures + oxygène OCT 3.00 court terme Le tarif du forfait FRA-18 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,84 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	98,86	98,86	98,46	98,46
1171790	FRA-132, ventilation assistée, < 12 heures + oxygène ODYSP 3.30 dyspnée Le tarif du forfait FRA-132 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,84 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	98,86	98,86	98,46	98,46
1188885	FRA-19, hyperinsufflations ou in-exsufflations + oxygène OLT 1.00 poste fixe Le tarif du forfait FRA-19 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,20 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	55,57	55,57	55,22	55,22
1190161	FRA-39, hyperinsuffla ou in-exsufflations + oxygène OLT 1.31 INVACARE PLATINUM 9 Le tarif du forfait FRA-39 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,75 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	64,17	64,17	63,72	63,72
1145723	FRA-20, hyperinsuffla ou in-exsufflations + oxygène OLT 2.00 oxygène liquide	109,40	109,40	108,51	108,51
1123414	FRA-33, hyperinsuffla ou in-exsufflations + OLT 2.11 INVACARE HOMEFILL II Le tarif du forfait FRA-33 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	79,11	79,11	74,29	74,29
1138953	FRA-45, hyperinsufflations ou in-exsufflations + oxyg OLT 2.12 PHILIPS ULTRAFILL Le tarif du forfait FRA-45 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	79,11	79,11	74,29	74,29
1163879	FRA-115, hyperinsufflations ou in-exsufflations + OLT 2.17 DEVILBISS H. IFILL Le tarif du forfait FRA-115 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	79,11	79,11	74,29	74,29
1132270	FRA-54, hyperinsufflations ou in-exsufflations + oxygène OLT 2.13 INVACARE SOLO2 Le tarif du forfait FRA-54 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	79,11	79,11	74,29	74,29
1112050	FRA-55, hyperinsufflations ou in-exsufflations + oxygène OLT 2.14 INVACARE XPO2 Le tarif du forfait FRA-55 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	79,11	79,11	74,29	74,29
1185473	FRA-163, hyperinsuffla ou in-exsufflations + OLT 2.24 INVACARE, PLATINUM MOBILE Le tarif du forfait FRA-163 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	79,11	79,11	74,29	74,29

CODE	DÉSIGNATION	TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	Nouveaux TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018	Nouveaux PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018
1105184	FRA-63, hyperinsufflations ou in-exsufflations + oxyg OLT 2.15 PHILIPS SIMPLYGO Le tarif du forfait FRA-63 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	79,11	79,11	74,29	74,29
1131141	FRA-145, hyperinsuffla ou in-exsufflations + OLT 2.21 PHILIPS, SIMPLYGO MINI Le tarif du forfait FRA-145 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	79,11	79,11	74,29	74,29
1126401	FRA-96, hyperinsufflations ou in-exsufflations + oxygène OLT 2.16 INOGEN ONE G2 Le tarif du forfait FRA-96 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	79,11	79,11	74,29	74,29
1130176	FRA-124, hyperinsufflations ou in-exsufflations + OLT 2.19 INOGEN ONE G3 Le tarif du forfait FRA-124 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	79,11	79,11	74,29	74,29
1167601	FRA-374, hyperinsufflations ou in-exsufflations + OLT 2.26 INOGEN ONE G4 Le tarif du forfait FRA-374 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	79,11	79,11	74,29	74,29
1103015	FRA-106, hyperinsuffla ou in-exsufflations + OLT 2.18 CAIRE, ECLIPSE 3 Le tarif du forfait FRA-106 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	79,11	79,11	74,29	74,29
1152730	FRA-359, hyperinsuffla ou in-exsufflations + OLT 2.25 CAIRE, ECLIPSE 5 Le tarif du forfait FRA-359 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	79,11	79,11	74,29	74,29
1136144	FRA-139, hyperinsuffla ou in-exsufflations + OLT 2.20 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX Le tarif du forfait FRA-139 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	79,11	79,11	74,29	74,29
1124135	FRA-151, hyperinsuffla ou in-exsufflations + OLT 2.22 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX 4L Le tarif du forfait FRA-151 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	79,11	79,11	74,29	74,29
1127228	FRA-157, hyperinsuffla ou in-exsufflations + OLT 2.23 GCE, ZEN-O Le tarif du forfait FRA-157 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	79,11	79,11	74,29	74,29
1163951	FRA-21, hyperinsufflations ou in-exsufflations + oxygène OCT 3.00 court terme	57,43	57,43	57,07	57,07
1123242	FRA-133, hyperinsufflations ou in-exsufflations + oxygène ODYSP 3.30 dyspnée	57,43	57,43	57,07	57,07
1167937	FRA-22, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 1.00 poste fixe Le tarif du forfait FRA-22 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,20 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	84,10	84,10	83,69	83,69
1196880	FRA-40, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 1.31 INVACARE PLATINUM 9 Le tarif du forfait FRA-40 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,75 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	93,81	93,81	93,31	93,31
1143470	FRA-23, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 2.00 oxygène liquide	141,94	141,94	140,99	140,99
1121421	FRA-34, trachéotomie sans ventilation + oxyg OLT 2.11 INVACARE HOMEFILL II Le tarif du forfait FRA-34 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	110,26	110,26	104,95	104,95
1107800	FRA-46, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 2.12 PHILIPS ULTRAFILL Le tarif du forfait FRA-46 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	110,26	110,26	104,95	104,95
1163916	FRA-116, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 2.17 DEVILBISS H. IFILL Le tarif du forfait FRA-116 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	110,26	110,26	104,95	104,95

CODE	DÉSIGNATION	TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	Nouveaux TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018	Nouveaux PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018
1161113	FRA-56, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 2.13 INVACARE SOLO2 Le tarif du forfait FRA-56 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	110,26	110,26	104,95	104,95
1158335	FRA-57, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 2.14 INVACARE XPO2 Le tarif du forfait FRA-57 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	110,26	110,26	104,95	104,95
1149052	FRA-164, trachéotomie sans ventilation + OLT 2.24 INVACARE, PLATINUM MOBILE Le tarif du forfait FRA-164 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	110,26	110,26	104,95	104,95
1175440	FRA-64, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 2.15 PHILIPS SIMPLYGO Le tarif du forfait FRA-64 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	110,26	110,26	104,95	104,95
1182859	FRA-146, trachéotomie sans ventilation + OLT 2.21 PHILIPS, SIMPLYGO MINI Le tarif du forfait FRA-146 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	110,26	110,26	104,95	104,95
1102464	FRA-97, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 2.16. INOGEN ONE G2 Le tarif du forfait FRA-97 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	110,26	110,26	104,95	104,95
1144936	FRA-125, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 2.19. INOGEN ONE G3 Le tarif du forfait FRA-125 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	110,26	110,26	104,95	104,95
1161060	FRA-375, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 2.26. INOGEN ONE G4 Le tarif du forfait FRA-375 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	110,26	110,26	104,95	104,95
1178651	FRA-107, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 2.18 CAIRE, ECLIPSE 3 Le tarif du forfait FRA-107 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	110,26	110,26	104,95	104,95
1129204	FRA-360, trachéotomie sans ventilation + OLT 2.25 CAIRE, ECLIPSE 5 Le tarif du forfait FRA-360 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	110,26	110,26	104,95	104,95
1114645	FRA-140, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 2.20 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX Le tarif du forfait FRA-140 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	110,26	110,26	104,95	104,95
1122662	FRA-152, trachéotomie sans ventilation + OLT 2.22 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX 4L Le tarif du forfait FRA-152 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	110,26	110,26	104,95	104,95
1160823	FRA-158, trachéotomie sans ventilation + OLT 2.23 GCE, ZEN-O Le tarif du forfait FRA-158 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	110,26	110,26	104,95	104,95
1165938	FRA-24, trachéotomie sans ventilation + oxygène OCT 3.00 court terme	88,18	88,18	87,78	87,78
1162035	FRA-134, trachéotomie sans ventilation + oxygène ODYSP 3.30 dyspnée	88,18	88,18	87,78	87,78
1180524	FRA-174, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène OLT 1.00 poste fixe Le tarif du forfait FRA-174 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,20 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	95,68	95,68	95,26	95,26
1194064	FRA-184, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène OLT 1.31 INV PLATINUM 9 Le tarif du forfait FRA-184 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,75 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	105,98	105,98	105,46	105,46
1125620	FRA-194, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène OLT 2.00 oxy liquide	151,04	151,04	150,09	150,09
1179633	FRA-204, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène OLT 2.11 INVACARE HOMEFILL II Le tarif du forfait FRA-204 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	123,31	123,31	117,72	117,72

CODE	DÉSIGNATION	TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	Nouveaux TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018	Nouveaux PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018
1171761	FRA-214, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène OLT 2.12 ULTRAFILL Le tarif du forfait FRA-214 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	123,31	123,31	117,72	117,72
1156767	FRA-224, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène OLT 2.17 DEVILBISS IFILL Le tarif du forfait FRA-224 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	123,31	123,31	117,72	117,72
1131595	FRA-234, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène OLT 2.13 INVACARE, SOLO2 Le tarif du forfait FRA-234 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	123,31	123,31	117,72	117,72
1160645	FRA-244, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène OLT 2.14 INVACARE XPO2 Le tarif du forfait FRA-244 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	123,31	123,31	117,72	117,72
1116450	FRA-254, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène OLT 2.24 INVACARE, PLATINUM MOBILE Le tarif du forfait FRA-254 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	123,31	123,31	117,72	117,72
1147567	FRA-264, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène OLT 2.15 PHILIPS SIMPLYGO Le tarif du forfait FRA-264 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	123,31	123,31	117,72	117,72
1157637	FRA-274, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène OLT 2.21 PHILIPS, SIMPLYGO MINI Le tarif du forfait FRA-274 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	123,31	123,31	117,72	117,72
1166300	FRA-284, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène OLT 2.16 INOGEN, INOGEN ONE G2 Le tarif du forfait FRA-284 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	123,31	123,31	117,72	117,72
1130970	FRA-294, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène OLT 2.19 INOGEN, INOGEN ONE G3 Le tarif du forfait FRA-294 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	123,31	123,31	117,72	117,72
1145002	FRA-376, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène OLT 2.26 INOGEN, INOGEN ONE G4 Le tarif du forfait FRA-376 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	123,31	123,31	117,72	117,72
1111339	FRA-304, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène OLT 2.18 CAIRE ECLIPSE 3 Le tarif du forfait FRA-304 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	123,31	123,31	117,72	117,72
1100867	FRA-369, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène OLT 2.25 CAIRE, ECLIPSE 5 Le tarif du forfait FRA-369 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	123,31	123,31	117,72	117,72
1179350	FRA-314, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène OLT 2.20 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX Le tarif du forfait FRA-314 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	123,31	123,31	117,72	117,72
1111233	FRA-324, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène OLT 2.22 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX 4L Le tarif du forfait FRA-324 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	123,31	123,31	117,72	117,72
1125531	FRA-334, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène OLT 2.23 GCE, ZEN-O Le tarif du forfait FRA-334 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	123,31	123,31	117,72	117,72
1181080	FRA-344, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène OCT 3.00 court terme	92,96	92,96	92,57	92,57
1110080	FRA-354, PPC apnée sommeil, 9.PE1 + oxygène ODYSY 3.30 dyspnée	92,96	92,96	92,57	92,57
1199742	FRA-175, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxygène OLT 1.00 poste fixe Le tarif du forfait FRA-175 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,20 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	64,50	64,50	64,08	64,08

CODE	DÉSIGNATION	TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	Nouveaux TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018	Nouveaux PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018
1173174	FRA-185, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxyg OLT 1.31 INV PLATINUM 9 Le tarif du forfait FRA-185 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,75 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	74,49	74,49	73,96	73,96
1126571	FRA-195, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxygéné OLT 2.00 oxy liquide	119,05	119,05	118,08	118,08
1102731	FRA-205, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxyg OLT 2.11 INVACARE HOMEFILL II Le tarif du forfait FRA-205 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	91,81	91,81	86,22	86,22
1151907	FRA-215, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxygéné OLT 2.12 ULTRAFILL Le tarif du forfait FRA-215 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	91,81	91,81	86,22	86,22
1126720	FRA-225, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxyg OLT 2.17 DEVILBISS IFILL Le tarif du forfait FRA-225 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	91,81	91,81	86,22	86,22
1115538	FRA-235, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxyg OLT 2.13 INVACARE, SOLO2 Le tarif du forfait FRA-235 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	91,81	91,81	86,22	86,22
1120137	FRA-245, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxyg OLT 2.14 INVACARE XPO2 Le tarif du forfait FRA-245 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	91,81	91,81	86,22	86,22
1158832	FRA-255, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxyg OLT 2.24 INVACARE, PLATINUM MOBILE Le tarif du forfait FRA-255 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	91,81	91,81	86,22	86,22
1149833	FRA-265, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxyg OLT 2.15 PHILIPS SIMPLYGO Le tarif du forfait FRA-265 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	91,81	91,81	86,22	86,22
1183623	FRA-275, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxyg OLT 2.21 PHILIPS, SIMPLYGO MINI Le tarif du forfait FRA-275 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	91,81	91,81	86,22	86,22
1138634	FRA-285, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxyg OLT 2.16 INOGEN, INOGEN ONE G2 Le tarif du forfait FRA-285 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	91,81	91,81	86,22	86,22
1183327	FRA-295, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxyg OLT 2.19 INOGEN, INOGEN ONE G3 Le tarif du forfait FRA-295 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	91,81	91,81	86,22	86,22
1154290	FRA-377, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxyg OLT 2.26 INOGEN, INOGEN ONE G4 Le tarif du forfait FRA-377 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	91,81	91,81	86,22	86,22
1166116	FRA-305, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxyg OLT 2.18 CAIRE ECLIPSE 3 Le tarif du forfait FRA-305 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	91,81	91,81	86,22	86,22
1114310	FRA-370, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxyg OLT 2.25 CAIRE, ECLIPSE 5 Le tarif du forfait FRA-370 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	91,81	91,81	86,22	86,22
1137818	FRA-315, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxyg OLT 2.20 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX Le tarif du forfait FRA-315 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	91,81	91,81	86,22	86,22
1164531	FRA-325, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxyg OLT 2.22 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX 4L Le tarif du forfait FRA-325 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	91,81	91,81	86,22	86,22
1148070	FRA-335, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxyg OLT 2.23 GCE, ZEN-O Le tarif du forfait FRA-335 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	91,81	91,81	86,22	86,22

CODE	DÉSIGNATION	TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> juillet 2018	Nouveaux TARIFS en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018	Nouveaux PLV en € TTC au 1 <sup>er</sup> août 2018
1141116	FRA-345, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxygène OCT 3.00 court terme	61,81	61,81	61,42	61,42
1181311	FRA-355, PPC apnée sommeil, 9.PE2 + oxygène ODYSP 3.30 dyspnée	61,81	61,81	61,42	61,42

2) Pour les codes : 1180524 (forfait FRA-174), 1194064 (forfait FRA-184), 1125620 (forfait FRA-194), 1179633 (forfait FRA-204), 1171761 (forfait FRA-214), 1156767 (forfait FRA-224), 1131595 (forfait FRA-234), 1126571 (forfait FRA-244), 1116450 (forfait FRA-254), 1147567 (forfait FRA-264), 1157637 (forfait FRA-274), 1166300 (forfait FRA-284), 1130970 (FRA-294), 1111339 (forfait FRA-304), 1100867 (forfait FRA-369), 1179350 (forfait FRA-314), 1111233 (forfait FRA-324), 1125531 (forfait FRA-334), 1181080 (forfait FRA-344), 1110080 (forfait FRA-354), 1199742 (forfait FRA-175), 1173174 (forfait FRA-185), 1126571 (forfait FRA-195), 1102731 (forfait FRA-205), 1151907 (forfait FRA-215), 1126720 (forfait FRA-225), 1115538 (forfait FRA-235), 1120137 (forfait FRA-245), 1158832 (forfait FRA-255), 1149833 (forfait FRA-265), 1183623 (forfait FRA-275), 1138634 (forfait FRA-285), 1183327 (forfait FRA-295), 1166116 (forfait FRA-305), 1114310 (forfait FRA-370), 1137818 (forfait FRA-315), 1164531 (forfait FRA-325), 1148070 (forfait FRA-335), 1126571 (forfait FRA-345) et 1181311 (FRA-355), les tarifs TTC et les PLV TTC au 1<sup>er</sup> août 2018, figurant au 1), se substituent aux tarifs TTC et PLV TTC figurant, pour ces codes, au 1<sup>er</sup> janvier 2019 et au 1<sup>er</sup> janvier 2020 dans l'avis *modifié* relatif à la fixation de tarifs et de prix limites de vente au public (PLV) des dispositifs médicaux à pression positive continue (PPC) pour traitement du syndrome d'apnées/hypopnées obstructives du sommeil et prestations associées inscrits sur la liste prévue à l'article L. 165-1 du code de la sécurité sociale (NOR : SSAS1735168V) publié au *Journal officiel* le 16 décembre 2017 (*modifié au Journal officiel du 27 décembre 2017*).

Les fabricants, les distributeurs et les prestataires peuvent présenter des observations écrites ou demander à être entendus par le comité économique des produits de santé dans les trente jours suivant la date de publication du présent avis.