



**Dernière mise à jour : 06/02/2024**

| CODE ACTE | INTITULÉ                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TARIF S1 | TARIF S2                     |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------|
| APC       | Avis ponctuel de consultant Spe qualifié (y compris gen) : consultation pour avis (délai de 4 mois sans revoir le patient avec des exceptions et si nécessaire, des actes complexes peuvent être réalisés dans les 4 mois sauf CCP, COE, IGR, EPH, CGP, MSP et CSO) (article 18 NGAP et 28.3.5 Conv.). | 56,50 €  | 56,50 €                      |
| APU       | Avis ponctuel de consultant professeur) : consultation pour avis (délai de 4 mois sans revoir le patient) (article 18 NGAP et 28.3.5 Conv.).                                                                                                                                                           | 69,00 €  | 69,00 €                      |
| APV       | Avis ponctuel de consultant Spe qualifié (y compris gen) : visite pour avis (délai de 4 mois sans revoir le patient) (article 18 NGAP et 28.3.5 Conv.).                                                                                                                                                | 56,50 €  | 56,50 €                      |
| APY       | Avis ponctuel de consultant pour les Psys, neuro-Psys, Neuros : consultation pour avis (délai de 4 mois sans revoir le patient sauf si nécessité d'1 ou 2 CNPSY dans les semaines suivantes) (article 18 NGAP et 28.3.5 Conv.).                                                                        | 64,00 €  | 64,00 €                      |
| AVY       | Avis ponctuel de consultant pour les Psys, neuro-Psys, Neuros : visite pour avis (délai de 4 mois sans revoir le patient) (article 18 NGAP et 28.3.5 Conv.).                                                                                                                                           | 64,00 €  | 64,00 €                      |
| C1,36     | Prélèvement et management pour test antigénique COVID nasal pour les <12ans                                                                                                                                                                                                                            | 31,28 €  | 31,28 €<br>si TO             |
| C1,5      | Prélèvement et management pour test antigénique COVID naso-pharyngé                                                                                                                                                                                                                                    | 34,50 €  | 34,50 €<br>si TO             |
| C2,5      | Entretien prénatal précoce                                                                                                                                                                                                                                                                             | 57,50 €  | 57,50 €<br>si TO             |
| CBX       | Consultation bucco-dentaire pour patient en situation de handicap sévère                                                                                                                                                                                                                               | 47,50 €  | 47,50 €<br>si TO ou<br>OPTAM |
| CCP       | Consultation de Contraception et Prévention de MST. Première, <26 ans, filles et garçons. 100% (article 28.3.1 Conv. et 14.8 de la NGAP)                                                                                                                                                               | 47,50 €  | 47,50 €<br>si TO             |



**FMF**Fédération  
des Médecins  
de FranceConstruire  
l'Avenir de la  
Médecine  
Libérale

| CODE ACTE    | INTITULÉ                                                                                                                                                                    | TARIF S1       | TARIF S2                   |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------|
| <b>CDE</b>   | consultation de dépistage du mélanome réalisée au cabinet par le médecin Spe en dermatologie (article 15.2.1 NGAP) 1x/an                                                    | <b>47,50 €</b> | <b>47,50 €</b>             |
| <b>CGP</b>   | Consultation Grand Prématuro. Moins de 7 ans grands prématurés ou pathologie congénitale grave. 2 fois par an (article 28.4 Conv. et 15.9 de la NGAP). Code CCE             | <b>60,00 €</b> | <b>60,00 €</b><br>si OPTAM |
| <b>CNPsy</b> | consultation pour les Psys, neuro-Psys, Neuros (article 28.1 Conv. et 2.1 NGAP)                                                                                             | <b>42,50 €</b> | <b>42,50 €</b>             |
| <b>MCY</b>   | Majoration du médecin correspondant psychiatre sollicité par le médecin traitant ou régulateur SAS dans les 48 heures : MCY*                                                | <b>85,00 €</b> | <b>85,00 €</b>             |
| <b>COD</b>   | Consultation Obligatoire de l'Enfant de plus de 6 ans par le pédiatre non traitant. 100% depuis le 01/09/19                                                                 | <b>31,50 €</b> | <b>31,50 €</b><br>si TO    |
| <b>COE</b>   | Consultation Obligatoire de l'Enfant. 8 jours, 8 à 10, 23 à 25 mois. 100% (article 28.3.1 Conv. et 14.9 NGAP). Ne plus facturer en maternité depuis le 01/09/19             | <b>47,50 €</b> | <b>47,50 €</b><br>si TO    |
| <b>COG</b>   | Consultation Obligatoire de l'Enfant de plus de 6 ans par le pédiatre traitant. 100% depuis le 01/09/19                                                                     | <b>29,50 €</b> | <b>29,50 €</b><br>si TO    |
| <b>COH</b>   | Consultation Obligatoire de l'Enfant de moins de 6 ans. 100% depuis le 01/09/19                                                                                             | <b>38,50 €</b> | <b>38,50 €</b><br>si TO    |
| <b>CPM</b>   | majoration Consultation Pédiatrique Malformation. Consultation initiale d'information des parents si chirurgie nécessaire (article 28.4 Conv. et 15.9 de la NGAP). Code MTX | <b>30,00 €</b> | <b>30,00 €</b><br>si OPTAM |
| <b>CS</b>    | consultation au cabinet par le médecin Spe qualifié ( article 2.1 et 15 NGAP)                                                                                               | <b>23,00 €</b> | <b>23,00 €</b>             |
| <b>CSC</b>   | consultation Cardiologique (article 15.1 NGAP et 28.3.4 Conv.)                                                                                                              | <b>47,73 €</b> | <b>47,73 €</b>             |

10 Bd des Frères Vigouroux  
92140 Clamart

06 25 11 23 51



contact@fmfpro.org

<http://www.fmfpro.org>

**FMF**Fédération  
des Médecins  
de FranceConstruire  
l'Avenir de la  
Médecine  
Libérale

| CODE ACTE               | INTITULÉ                                                                                                                                                                      | TARIF S1 | TARIF S2            |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------|
| CSE                     | Consultation Suivi de l'enfant : consultation annuelle de suivi et de coordination de la prise en charge d'un enfant autiste par un généraliste, un pédiatre ou un psychiatre | 47,50 €  | 47,50 €<br>si TO    |
| CSM                     | Consultation de Sortie Maternité. Sortie maternité à 28 jours avec besoin suivi spécifique. 100%. i (article 28.3.1 Conv. et 15.8 NGAP). Code de CCX                          | 47,50 €  | 47,50 €<br>si TO    |
| CSO                     | Consultation de Suivi de l'Obésité par le médecin traitant. 3 à 12 ans risque d'obésité. 2 fois par an maxi (article 28.3.1 Conv. et 15.8 NGAP). Code de CCX                  | 47,50 €  | 47,50 €<br>si TO    |
| CTE                     | Consultation de repérage des troubles de l'enfant par les pédiatres et les médecins généralistes. Repérage des troubles du neurodéveloppement                                 | 60,00 €  | 60,00 €<br>si TO    |
| DA                      | Dépassement autorisé d'un maximum de 17,5 % en cas de non respect du parcours de soins (sauf CMU-ACS)                                                                         | 0,18 €   | NON                 |
| EPH                     | Enfant Pathologie Handicap. Pathologie chronique grave ou handicap neuro-sensoriel sévère. Une fois par trimestre (article 28.4 Conv. et 15.9 NGAP). Code CCE                 | 60,00 €  | 60,00 €<br>si TO    |
| ID                      | indemnité de déplacement - autres agglomérations                                                                                                                              | 3,81 €   | 3,81 €              |
| ID Paris-Lyon-Marseille | indemnité de déplacement - agglomération PLM                                                                                                                                  | 5,34 €   | 5,34 €              |
| IGR                     | majoration Insuffisance Greffe Rénale. Consultation mise en route dossier greffe (article 28.4 Conv. et 15.9 NGAP) Code MTX.                                                  | 30,00 €  | 30,00 €<br>si OPTAM |
| IK                      | IK : indemnité kilométrique en plaine (article 13 NGAP)                                                                                                                       | 0,61 €   | 0,61 €              |
| IK (à pied ou à ski)    | IK : indemnité kilométrique à pied ou à ski (article 13 NGAP)                                                                                                                 | 4,57 €   | 4,57 €              |
| IK (montagne)           | IK : indemnité kilométrique en montagne (article 13 NGAP)                                                                                                                     | 0,91 €   | 0,91 €              |

10 Bd des Frères Vigouroux  
92140 Clamart

06 25 11 23 51



contact@fmfpro.org

<http://www.fmfpro.org>

**FMF**Fédération  
des Médecins  
de FranceConstruire  
l'Avenir de la  
Médecine  
Libérale

| CODE ACTE | INTITULÉ                                                                                                                                                                                                     | TARIF S1 | TARIF S2            |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------|
| IMT       | Consultation d'inscription MT pour les ALD; Article 18.2 de la NGAP                                                                                                                                          | 60,00 €  | 60,00 €             |
| INJ       | 1ère ou 2ème injection COVID                                                                                                                                                                                 | 9,60 €   | 9,60 €<br>si TO     |
| K         | acte technique (article 2.1 NGAP)                                                                                                                                                                            | 1,92 €   | 1,92 €              |
| KC        | KC (seulement pour les stomatologistes et les chirurgiens maxillo-faciaux)                                                                                                                                   | 2,09 €   | 2,09 €              |
| KMB       | KMB (seulement pour les médecins biologistes lorsqu'ils réalisent un prélèvement par ponction veineuse directe)                                                                                              | 2,52 €   | 2,52 €              |
| MAF       | majoration pour la consultation annuelle de synthèse familiale pour le Psy et pédoPsy pour un enfant présentant une pathologie psychiatrique grave relevant d'une ALD (article 14-4 II NGAP et 28.3.4 Conv.) | 20,00 €  | 20,00 €             |
| MAV       | majoration Maladie Atteinte Viscérale. Consultation prise en charge maladie auto-immune ou vascularite (article 28.4 Conv. et 15.9 NGAP). Code MTX                                                           | 30,00 €  | 30,00 €<br>si OPTAM |
| MCA       | majoration Consultation Asthme déstabilisé. Une consultation, renouvelable si décompensation (article 28.3.2 Conv. et 15.8 NGAP) Code MCX                                                                    | 16,00 €  | 16,00 €<br>si OPTAM |
| MCC       | pour le Cardio : majoration de coordination applicable sur la CSC dans les conditions définies à l'article 15.1 des dispositions générales NGAP                                                              | 4,77 €   | 4,77 €<br>si OPTAM  |
| MCE       | majoration pour certaines consultations pour les Spe en endocrinologie et en médecine interne compétent en diabétologie (article 15-4 NGAP et 28.3.4 Conv.)                                                  | 22,00 €  | 22,00 €<br>si OPTAM |
| MCS       | majoration de coordination (articles 16.2 et 28.2.1 et annexe 11 Conv.)                                                                                                                                      | 5,00 €   | 5,00 €<br>si TO     |

10 Bd des Frères Vigouroux  
92140 Clamart

06 25 11 23 51



contact@fmfpro.org

<http://www.fmfpro.org>

**FMF**Fédération  
des Médecins  
de FranceConstruire  
l'Avenir de la  
Médecine  
Libérale

| CODE ACTE | INTITULÉ                                                                                                                                                                                                           | TARIF S1 | TARIF S2                  |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------|
| MCT       | majoration patients Cérébrolésés ou Traumatisés. Cérébro lésés ou traumatisés médullaires. Maxi 4 par an (article 28.3.2 Conv. et 15.8 NGAP). Code MNM                                                             | 16,00 €  | 16,00 €<br>si OPTAM       |
| MCU       | spécialiste accueillant le patient dans les 48h en Consultation (articles 18.3 et 28.2.4 Conv.) Couplé avec la MUT du généraliste. Pas pour les psychiatres (voir CNPsy 1,5)                                       | 15,00 €  | 15,00 €<br>si TO          |
| MEP       | Majoration Enfant (de 0 à 6 ans) du pédiatre (prévue à l'article 14.6.2 de la NGAP)                                                                                                                                | 4,00 €   | 4,00 €                    |
| MGM       | Majoration Gynecologie Médicale                                                                                                                                                                                    | 5,50 €   | 5,50 €<br>si TO           |
| MIA       | majoration pour la consultation initiale pour anisocorie diplopie réalisée par un ophtalmologue ou un neurologue                                                                                                   | 30,00 €  | 30,00 €<br>si OPTAM ou TO |
| MIC       | majoration pour consultation d'un patient insuffisant cardiaque après hospitalisation par le médecin traitant ou le cardiologue correspondant(article 15.5 NGAP) si consultation réalisée à tarif opposable        | 23,00 €  | non                       |
| MIS       | majoration pour Information initiale et mise en place Stratégie thérapeutique. Cancer et pathologie neurologique grave ou neurodégénérative (article 28.4 Conv. et 15.9 NGAP)Orientation TND de l'enfant Code MTX. | 30,00 €  | 30,00 €<br>si OPTAM       |
| MMF       | majoration prise en charge Mycose ou Fibrose pulmonaire. Première consultation pour initier traitement spécifique (article 28.3.4 Conv. et 15.8 NGAP) Code MCX                                                     | 16,00 €  | 16,00 €<br>si OPTAM       |
| MMM       | majoration pour prise en charge Malformation congénitale et Maladie grave du fœtus. Consultation initiale d'information des parents si diagnostic en anté natal (article 28.4 Conv. et 15.9 NGAP). Code MTX.       | 30,00 €  | 30,00 €<br>si OPTAM       |
| MP        | Majoration Psychiatre pour patient < 16 ans                                                                                                                                                                        | 3,00 €   | 3,00 €                    |

10 Bd des Frères Vigouroux  
92140 Clamart

06 25 11 23 51



contact@fmfpro.org

<http://www.fmfpro.org>

**FMF**Fédération  
des Médecins  
de FranceConstruire  
l'Avenir de la  
Médecine  
Libérale

| CODE ACTE        | INTITULÉ                                                                                                                                                                                                                          | TARIF S1 | TARIF S2                 |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------|
| <b>MPB</b>       | majoration pour traitement par biothérapie anti-TNF alpha. Initial. Pathologies précises. (article 28.4 Conv. et 15.9 NGAP). Code MTX.                                                                                            | 30,00 €  | 30,00 €<br>si OPTAM      |
| <b>MPC</b>       | majoration forfaitaire transitoire applicable à la CS (article 2 bis NGAP)                                                                                                                                                        | 3,50 €   | 3,50 €<br>si OPTAM ou TO |
| <b>MPC (psy)</b> | majoration forfaitaire transitoire applicable à la CNPSY (article 2 bis NGAP)                                                                                                                                                     | 4,20 €   | 4,20 €<br>si OPTAM ou TO |
| <b>MPF</b>       | majoration pour la consultation en présence famille, d'un tiers social ou médico-social, pour le Psy et pédoPsy pour un enfant présentant une pathologie psychiatrique grave (article 14-4 I NGAP) (ALD non obligatoire)          | 20,00 €  | 20,00 €                  |
| <b>MPH</b>       | 1er remplissage complet de dossier MDPH                                                                                                                                                                                           | 60,00 €  | 60,00 €                  |
| <b>MPS</b>       | majoration pour Prise en charge Stérilité. Couple. Première consultation (article 28.3.2 Conv. et 15.8 NGAP) Code MCX                                                                                                             | 16,00 €  | 16,00 €<br>si OPTAM      |
| <b>MPT</b>       | majoration Prise en charge Tuberculose. Première consultation (article 28.3.4 Conv. et 15.8 NGAP) Code MCX.                                                                                                                       | 16,00 €  | 16,00 €<br>si OPTAM      |
| <b>MSH</b>       | majoration pour la consultation de suivi de sortie d'hospitalisation de court séjour des patients à forte comorbidité par le médecin traitant (article 15.6 NGAP) si consultation réalisée au tarif opposable                     | 23,00 €  | non                      |
| <b>MSP</b>       | majoration Suivi Prématuro. Consultation annuelle de suivi de second recours pour enfant de moins de 7 ans préma de 32 SA à 36 SA+6 jours (article 28.3.2 Conv. et 15.8 NGAP) Code MCX                                            | 16,00 €  | 16,00 €<br>si OPTAM      |
| <b>MTA</b>       | majoration pour les consultations de prescription de certains types d'appareillage pour le Spe en médecine physique et réadaptation, applicable dans le cadre du parcours de soins coordonnés (article 15-3 NGAP et 28.3.4 Conv.) | 23,00 €  | 23,00 €                  |

10 Bd des Frères Vigouroux  
92140 Clamart

06 25 11 23 51



contact@fmfpro.org

<http://www.fmfpro.org>

**FMF**Fédération  
des Médecins  
de FranceConstruire  
l'Avenir de la  
Médecine  
Libérale

| CODE ACTE             | INTITULÉ                                                                                                                                                                                                            | TARIF S1 | TARIF S2            |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------|
| <b>MUT</b>            | Majoration traitant urgence. Adressage à Spe accueillant dans les 48h en consultation (articles 18.3 et 28.3.1 Conv.) Couplé avec la MCU spécialiste                                                                | 5,00 €   | 5,00 €<br>si TO     |
| <b>NFE</b>            | majoration Nouveau Forfait Enfant (2 à 6 ans et 6 à 16 ans non envoyés par le médecin traitant) (article 28.2.2 Conv. et 14.6.2 NGAP)                                                                               | 6,50 €   | 6,50 €<br>si OPTAM  |
| <b>NFP</b>            | majoration Nouveau Forfait Pédiatrique (de 0 à 2 ans) (article 28.2.2 Conv. et 14.6.1 NGAP)                                                                                                                         | 11,50 €  | 11,50 €             |
| <b>ORT</b>            | orthodontie (article 2.1 NGAP)                                                                                                                                                                                      | 2,15 €   | 2,15 €              |
| <b>si TO ou OPTAM</b> | majoration Pathologie Endocrinienne Grossesse. Maxi 4 par grossesse (article 28.3.2 Conv. et 15.8 NGAP) Code MCX.                                                                                                   | 16,00 €  | 16,00 €<br>si OPTAM |
| <b>PIV</b>            | majoration Prise en charge Infection Vih. Consultation initiale d'information et d'organisation (article 28.4 Conv. et 15.9 NGAP) Code MTX.                                                                         | 30,00 €  | 30,00 €<br>si OPTAM |
| <b>POG</b>            | majoration Pathologie Oculaire Grave chez l'enfant. (article 28.3.4 Conv. et 15.8 NGAP). Code MCX.                                                                                                                  | 16,00 €  | 16,00 €<br>si OPTAM |
| <b>PPN</b>            | majoration Prise en charge Pathologie Neurologique. Sclérose en plaque, Parkinson, Epilepsie instable. Une consultation, renouvelable si aggravation ou épisode aiguë (article 28.3.2 Conv. et 15.8 NGAP) Code MSF. | 16,00 €  | 16,00 €<br>si OPTAM |
| <b>PPR</b>            | majoration Prise en charge Polyarthrite Rhumatoïde. Une consultation, renouvelable si aggravation ou épisode aiguë (article 28.3.2 Conv. et 15.8 NGAP) Code MSF                                                     | 16,00 €  | 16,00 €<br>si OPTAM |
| <b>PRO</b>            | prothèse                                                                                                                                                                                                            | 2,15 €   | 2,15 €              |
| <b>PTG</b>            | majoration Première consultation Thrombophilie Grave. (article 28.3.4 Conv. et 15.8 NGAP) Code MCX.                                                                                                                 | 16,00 €  | 16,00 €<br>si OPTAM |

10 Bd des Frères Vigouroux  
92140 Clamart

06 25 11 23 51



contact@fmfpro.org

<http://www.fmfpro.org>

**FMF**Fédération  
des Médecins  
de FranceConstruire  
l'Avenir de la  
Médecine  
Libérale

| CODE ACTE  | INTITULÉ                                                                                                                                                             | TARIF S1 | TARIF S2                  |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------|
| RQD        | Demande de téléexpertise                                                                                                                                             | 10,00 €  | 10,00 €                   |
| SCM        | soins conservateurs médecins                                                                                                                                         | 2,41 €   | 2,15 €                    |
| SLA        | majoration Séquelles Lourd AVC. Maxi 4 par an (article 28.3.2 Conv. et 15.8 NGAP) Code MCX.                                                                          | 16,00 €  | 16,00 €<br>si OPTAM       |
| SNP        | Majoration pour Soins Non Programmés. Sur appel du 15 ou du 116117. Parcours de soins U. Max 20/semaine. Arrêté du 11/07/2022                                        | 15,00 €  | 15,00 €<br>si TO          |
| STH        | forfait de surveillance thermal (titre XV chapitre 4, article 2 NGAP)                                                                                                | 80,00 €  | 80,00 €                   |
| TC         | Acte de téléconsultation du médecin spécialiste (TC) - hors psychiatrie (avenant 6 - article 14.9.3 NGAP)                                                            |          | 23,00 €                   |
| TC (psy)   | Acte de téléconsultation du médecin spécialiste en psychiatrie TC (avenant 6 - article 14.9.3 NGAP)                                                                  |          | 42,50 €<br>Si OPTAM ou TO |
| TC (psy) 2 | Acte de téléconsultation du médecin spécialiste en psychiatrie à la demande du médecin traitant dans les deux jours ouvrables 2 TC (avenant 6 - article 14.9.3 NGAP) |          | 85,00 €<br>Si OPTAM ou TO |
| TCA        | majoration Trouble du Comportement Alimentaire. Première consultation (article 28.3.2 Conv. et 15.8 NGAP) Code MCX.                                                  | 16,00 €  | 16,00 €<br>si OPTAM       |
| TCS        | Téléconsultation hors psy, neurologie, pédiat et gynéco                                                                                                              | 30,00 €  | 30,00 €<br>si TO ou OPTAM |
| TCS        | Téléconsultation gynécologique                                                                                                                                       | 32,00 €  | 32,00 €<br>si TO ou OPTAM |
| TCS        | Téléconsultation psychiatre ou neurologue                                                                                                                            | 42,50 €  | 42,50 €<br>si TO ou OPTAM |

10 Bd des Frères Vigouroux  
92140 Clamart

06 25 11 23 51



contact@fmfpro.org

<http://www.fmfpro.org>

**FMF**Fédération  
des Médecins  
de FranceConstruire  
l'Avenir de la  
Médecine  
Libérale

| CODE ACTE   | INTITULÉ                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TARIF S1 | TARIF S2                     |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------|
| TCS         | Téléconsultation pédiatre                                                                                                                                                                                                                                                                       | 23,00 €  | 23,00 €<br>si TO ou<br>OPTAM |
| TCS 2 = 2TC | téléconsultation psychiatrique réalisée au cabinet à la demande du médecin traitant ou du SAS dans les deux jours ouvrables suivant cette demande                                                                                                                                               | 85,00 €  | 85,00 €<br>si TO ou<br>OPTAM |
| TE2         | Acte de téléexpertise pour le téléexpert (au 10/2/19)                                                                                                                                                                                                                                           | 20,00 €  | 20,00 €                      |
| U03         | Consultation intervention de niveau CCMU 3 en service d'urgence autorisé (article 28.2.3 Conv.)                                                                                                                                                                                                 | 30,00 €  | 30,00 €<br>si OPTAM          |
| U45         | Consultation intervention de niveau CCMU 4 et 5 en service d'urgence autorisé (article 28.3.3 Conv.)                                                                                                                                                                                            | 46,00 €  | 46,00 €<br>si OPTAM          |
| V1,5        | Prélèvement et management pour test antigénique COVID à domicile                                                                                                                                                                                                                                | 34,50 €  | 34,50 €<br>si TO             |
| VAC         | Consultation pré-vaccination Covid ± 1ère injection                                                                                                                                                                                                                                             | 25,00 €  | 25,00 €<br>si TO             |
| VL          | Consultation réalisée au domicile du patient atteint de maladie neurodégénérative par le médecin traitant. 4 fois par an (article 15.2.3 NGAP et 28.4 Conv.) 1ère visite à domicile pour patient non connu auparavant pour MT > 80 ans ou en ALD patient en ALD > 80 ans ou en soins palliatifs | 60,00 €  | 60,00 €                      |
| VNPsy       | visite pour les Psys, neuro-Psys, Neuros (article 2.1 NGAP)                                                                                                                                                                                                                                     | 42,50 €  | 42,50 €                      |
| VS          | visite à domicile par le médecin spécialiste (article 2.1 NGAP)                                                                                                                                                                                                                                 | 23,00 €  | 23,00 €                      |
| VSP         | Visite Soins Palliatifs - Sans limitation de nombre                                                                                                                                                                                                                                             | 60,00 €  | 60,00 €                      |
| MOP         | Majoration forfaitaire pour les patients âgés de 80 ans et plus hors médecin traitant (règlement arbitral et article 15.2.5 NGAP)                                                                                                                                                               | 5,00 €   | Non                          |

10 Bd des Frères Vigouroux  
92140 Clamart

06 25 11 23 51



contact@fmfpro.org

<http://www.fmfpro.org>

**FMF**Fédération  
des Médecins  
de FranceConstruire  
l'Avenir de la  
Médecine  
Libérale

| CODE ACTE   | INTITULÉ                                                                                                                                                                                                                                           | TARIF S1        | TARIF S2        |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|
| <b>RDV</b>  | Consultation de prévention aux âges-clés de la vie 100% AMO                                                                                                                                                                                        | <b>30,00 €</b>  | <b>30,00 €</b>  |
| <b>PDSA</b> |                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                 |
| <b>CRD</b>  | Majoration spécifique de dimanche et jours fériés en cas de consultation au cabinet. Appel régulation. (article 10 et annexe 9 Conv.)                                                                                                              | <b>26,50 €</b>  | <b>26,50 €</b>  |
| <b>CRM</b>  | Majoration spécifique de milieu de nuit 0h-6h en cas de consultation au cabinet. Appel régulation. (article 10 et annexe 9 Conv.)                                                                                                                  | <b>51,50 €</b>  | <b>51,50 €</b>  |
| <b>CRN</b>  | Majoration spécifique de nuit 20h-0h/6h-8h en cas de consultation au cabinet. Appel régulation. (article 10 et annexe 9 Conv.)                                                                                                                     | <b>42,50 €</b>  | <b>42,50 €</b>  |
| <b>F</b>    | Majoration dimanche et férié Chirurgiens, Gyns obstétriciens, anest, ORL, Opht, Stomato (Art 29.4 Conv.)                                                                                                                                           | <b>40,00 €</b>  | <b>40,00 €</b>  |
| <b>F</b>    | Majoration dimanche et férié sauf Chirurgiens, Gyns obstétriciens, anest, ORL, Opht, Stomato (Annexe 1 de la Conv. et Av 1 art 3)                                                                                                                  | <b>19,06 €</b>  | <b>19,06 €</b>  |
| <b>MA</b>   | majoration de sujétion particulière pour l'ensemble des actes liés au premier accouchement réalisé la nuit, le dimanche et les jours fériés (NGAP titre XI, chapitre II)                                                                           | <b>150,00 €</b> | <b>150,00 €</b> |
| <b>MG</b>   | majoration forfaitaire de sujétion particulière pour l'ensemble des actes liés au premier accouchement pour le premier acte lié à la surveillance et pour les soins spécialisés des nouveaux-nés réalisés la nuit, le dimanche et les jours fériés | <b>228,68 €</b> | <b>228,68 €</b> |
| <b>MM</b>   | majoration pour acte de nuit de 00h00 à 6h00                                                                                                                                                                                                       | <b>40,00 €</b>  | <b>40,00 €</b>  |
| <b>MN</b>   | majoration pour acte de nuit de 20h00 à 00h00 et de 6h00 à 8h00                                                                                                                                                                                    | <b>35,00 €</b>  | <b>35,00 €</b>  |
| <b>VRD</b>  | majoration spécifique de dimanche et jours fériés en cas de visite. Appel régulation. (article 10 et annexe 9 Conv.)                                                                                                                               | <b>30,00 €</b>  | <b>30,00 €</b>  |

10 Bd des Frères Vigouroux  
92140 Clamart

06 25 11 23 51



contact@fmfpro.org

<http://www.fmfpro.org>

**FMF**Fédération  
des Médecins  
de FranceConstruire  
l'Avenir de la  
Médecine  
Libérale

| CODE ACTE                                      | INTITULÉ                                                                                                                    | TARIF S1                     | TARIF S2                    |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| <b>VRM</b>                                     | Majoration spécifique de milieu de nuit 0h-6h en cas de visite. Appel régulation. (article 10 et annexe 9 Conv.)            | <b>59,50 €</b>               | <b>59,50 €</b>              |
| <b>VRN</b>                                     | Majoration spécifique de nuit 20h-0h/6h-8h en cas de visite. Appel régulation. (article 10 et annexe 9 Conv.)               | <b>46,00 €</b>               | <b>46,00 €</b>              |
| <b>Certificat de décès</b>                     | Paieement forfaitaire de l'établissement du certificat de décès à domicile pendant les heures de PDSA ou en ZIP             | <b>100,00 €</b>              | <b>100,00 €</b>             |
| <b>FORFAITS</b>                                |                                                                                                                             |                              |                             |
| <b>MPA</b>                                     | rémunération forfaitaire pour les patients âgés de 80 ans et plus hors médecin traitant (article 15.4.1 et annexe 10 Conv.) | <b>Supprimé<br/>01/01/24</b> | <b>non</b>                  |
| <b>MTF (patients en<br/>ALD &gt; 70 ans)</b>   | MTF : forfait médecin traitant pour les patients de 80 ans et plus en ALD (article 15.4.1 Conv.)                            | <b>70,00 €</b>               | <b>70,00 €<br/>si OPTAM</b> |
| <b>MTF (0 à 6 ans)</b>                         | MTF : forfait médecin traitant pour les patients de 0 à 6 ans (article 15.4.1 Conv.)                                        | <b>6,00 €</b>                | <b>6,00 €<br/>si OPTAM</b>  |
| <b>MTF (patients &gt; 80<br/>ans hors ALD)</b> | MTF : forfait médecin traitant pour les patients de 80 ans et plus (article 15.4.1 Conv.)                                   | <b>46,00 €</b>               | <b>46,00 €<br/>si OPTAM</b> |
| <b>MTF (patients en<br/>ALD &lt; 80 ans)</b>   | MTF : forfait médecin traitant pour les patients de moins de 80 ans en ALD (article 15.4.1 Conv.)                           | <b>46,00 €</b>               | <b>46,00 €<br/>si OPTAM</b> |
| <b>MTF</b>                                     | MTF : forfait médecin traitant autres patients (article 15.4.1 Conv.)                                                       | <b>5,00 €</b>                | <b>5,00 €<br/>si OPTAM</b>  |

10 Bd des Frères Vigouroux  
92140 Clamart

06 25 11 23 51



contact@fmfpro.org

<http://www.fmfpro.org>