

Urgence

VISITES				
Code		Patients de 0 à 69 ans	Patients de 70 à 79 ans	Patients de 80 ans et +
15052	Examen ordinaire	17.60\$	22.65\$	23.70\$
15058	Examen principal	35.05\$	56.15\$	58.70\$
15066	Examen psychiatrique principal	42.55\$	60.00\$	60.00\$
15064	Situation complexe - 1 ^{er} 30 min. *indiquer heure début	112.95\$	112.95\$	112.95\$
15064	Situation complexe - 15 min. suppl. *indiquer heure début	28.55\$	28.55\$	28.55\$
00828	Réanimation - 15 minutes *indiquer durée	113.20\$	113.20\$	113.20\$
00829	Réanimation - 15 minutes suppl.	28.25\$	28.25\$	28.25\$

INTERVENTION CLINIQUE		
Indiquer heure de début, durée et heure de fin		
Plafond de 180 minutes, sauf si exception		
Code		Tarif
08858	Individuelle 30 minutes	49.75\$
08860	15 minutes supplémentaires	24.87\$
	Durée réelle	Durée à facturer
	25 à 37 min	IC 30
	38 à 52 min	IC 45
	53 à 67 min	IC 60
	68 à 82 min	IC 75
	83 à 97 min	IC 90
	98 à 112 min	IC 105

- Exceptions :**
1. Santé mentale (psychotique, bipolaire, panique, anxiété, autisme, troubles alimentaires)
 2. Toxicomanie (patient alcoolique peut aussi être inclus)
 3. Vulnérable (MPOS, MCAS, HTA, cancer, diabète (sauf grossesse), VIH, etc.)
 4. Centre de pédiatrie social

Note : L'intervention clinique peut remplacer toute technique. Pour ce faire, vous devez indiquer la technique qui est remplacée et ajouter le plateau à facturer.

CHIRURGIE MINEURE

Code		Tarif
00578	Pansement 20cm et plus	11.20\$
01098	Plateau principal	36.65\$
01099	Plateau mineur	18.35\$

VICTIMES D'ACTES CRIMINELS (IVAC)

Indiquer la date de l'accident

Code		Tarif
15795	Attestation médicale	22.50\$
15796	Rapport médical	22.00\$
15797	Rapport final	26.00\$

CSST

Indiquer la date de l'accident

Code		Tarif
09926	Attestation médicale initiale	22.50\$
09927	Prise en charge	22.00\$
09928	Rapport d'évolution	22.00\$
09930	Rapport final	26.00\$
09970	Retrait préventif	70.00\$
09971	Assignation temporaire d'un travail	65.00\$
09922	Approbation des mesures de réadaptation avant consolidation de la lésion	50.00\$
09924	Avis supplémentaire simple	115.00\$
09925	Avis supplémentaire complexe	215.00\$
09931	Considération de très grande complexité	275.00\$

CONSULTATION

Patients de moins de 70 ans

Indiquer médecin référent

Code		Tarif
00060	Ordinaire	61.40\$
00061	Mineure	41.85\$

MUSCULO-SQUELETTIQUE

RESPIRATOIRE

Code		Tarif
03804	Catérisation nez	7.45\$
03801	Tamponnement ant. par mèche	14.90\$
03807	Tube gonflable	79.25\$
03809	Tamponnement antérieur et postérieur	42.45\$
03194	Extraction CE par rhinoscopie	15.00\$

FRACTURE

Code		Tarif
02623	P1, P2 (phalange proximale)	49.65\$
02626	P3 (phalange discale)	33.55\$
02554	Main, poignet	148.60\$
02621	Métacarpien	55.15\$
02711	Métatarsien	55.15\$
02534	Omoplate	79.65\$
02559	Clavicule (immobilisation simple)	45.80\$
02651	Avant-bras (radius et cubitus)	127.35\$

LUXATION & RÉDUCTION

Code		Tarif
02751	Cheville	95.55\$
02662	Coude	104.05\$
02546	Épaule	79.65\$
02619	Hanche – sans anesthésie	96.10\$
02629	– avec anesthésie	222.90\$
02525	Mâchoire	77.55\$
02756	Orteil	27.95\$
	– suppl. pour le même pied	11.20\$
02666	Doigt	35.30\$
	– suppl. pour la même main	10.00\$
02663	Poignet	100.75\$
02737	Genou	159.25\$
02749	Rotule	104.05\$
02657	Pulled elbow	54.35\$

RÉDUCTIONS FERMÉES

Code		Tarif
02621	MCP	55.15\$
02623	P1-P2	49.65\$
02626	P3	33.55\$
02711	MTP	55.15\$
02651	Fracture – radius et cubitus	127.35\$
02554	Clavicule	148.60\$
02534	Omoplate	79.65\$
02589	Radius	95.55\$
02712	Orteil	42.05\$

SPIROMÉTRIE

Code		Tarif
00384	Avant bronchodilatateur	8.65\$
00382	Après bronchodilatateur	9.30\$

IMMOBILISATION PAR PLÂTRE & ATTELE

Code		Tarif
02820	Doigt	28.90\$
02823	Main	29.40\$
02848	Pied	29.40\$
02800	Membres : Bras, coude, avant-bras, cuisse, genou, jambe	38.25\$
02807	Taping cheville ou pied	34.50\$
02824	Spica épaule	72.15\$
02842	Spica de la hanche (unilatéral ou bilatéral)	72.15\$
02809	Minerve (cou)	71.45\$
02809	Corset plâtré	72.15\$

RÉPARATION

RÉPARATION DE PLAIES

Code		Tarif
01320	Lacération simple - Face et cou (1 ^{er} cm)	38.40\$
	Chaque cm supplémentaire	10.35\$
	Valeur maximum	234.25\$
01323	Lacération simple - Autres localisations (1 ^{er} cm)	30.00\$
	Chaque cm supplémentaire	4.55\$
	Valeur maximum	140.40\$
01322	Lacération compliquée - Face et cou (2.5 cm)	72.60\$
	Chaque 2.5 cm supplémentaires	43.55\$
	Valeur maximum	725.85\$
01325	Lacération compliquée - Plaies étendues, multiples ou compliquées	143.85\$
01326	Exploration sans réparation complexe transfert autre médecin	34.65\$
01327	Débridement de plaie (par cm)	4.85 \$
	Valeur maximum	83.45\$
02323	Réparation muscle	217.20\$
02396	Réparation tendon	192.70\$
02200	Exploration tendon	34.65\$

PEAU – PHANÈRES – SOUS-CUTANÉ

ONYCECTOMIE (DOIGT OU ORTEIL)

Code		Tarif
01215	Simple	18.95\$
01216	Radicale	51.70\$

HÉMATOME

Code		Tarif
01007	Drainage incision sus facial	9.90\$
01009	Fenestration ongle	9.90\$

KYSTE SÉBACÉ

Code		Tarif
01169	Face, cuir chevelu, cou	34.80\$
01172	Autres localisations	31.10\$

ABCÈS

Code		Tarif
01005	Sus-facial ou sus-aponévrotique	16.85\$
01006	Sous-fascial ou sous-aponévrotique	89.25\$
01001	Panaris	27.80\$
01003	Palmaire ou plantaire	91.90\$
01004	Périanal	53.80\$
06062	Vulve	82.55\$
05252	Hémorroïdectomie	95.15\$

TUMEUR BÉNIGNE (FACE ET OREILLES)

Code		Tarif
01164	Moins de 3 cm	18.35\$
01156	4 cm	24.55\$
01157	5 cm	30.55\$
01151	Plus de 5 cm	39.65\$

TUMEUR BÉNIGNE (AUTRES)

Code		Tarif
01165	Cuir chevelu, cou, mai, pied, organes génitaux externes	15.20\$
01166	Tronc, bras, jambe (3 cm ou moins)	12.10\$
01158	Cuir chevelu, cou, mai, pied, organes génitaux externes	22.80\$
01162	Tronc, bras, jambe (4 ou 5 cm)	16.90\$
06170	Vulve (condylomes, naevi, varicocèles, kystes)	32.70\$
06173	Vagin (unique ou multiple)	82.55\$

ÉLECTROCOAGULATION

Code		Tarif
01300	1 ^{re} lésion	7.25\$
	Lésion supplémentaire (max. 19.60\$)	2.05\$

VERRUES (EXCISION CHIRURGICALE)

Code		Tarif
01222	Non faciale	1 ^{re} : 16.50\$ Autres : 4.00\$
01223	Faciale	1 ^{re} : 29.10\$ Autres : 9.70\$
01225	Plantaire	1 ^{re} : 21.75\$ Autres : 5.45\$

CORPS ÉTRANGER ET FÉCALOME

EXÉRÈSE DE CORPS ÉTRANGERS

Code		Tarif
01196	Peau simple	26.00\$
01197	Peau compliquée	229.55\$

EXTRACTION DE CORPS ÉTRANGERS

Code		Tarif
07154	Cornée	23.00\$
07204	Conjonctive	7.50\$
07197	C.A.E.	32.75\$
03194	Narine	15.00\$
00791	Pharynx ou amygdale	13.85\$
07806	Sidérose	27.15\$
00410	Fécalome	46.15\$

BRÛLURE

Code		Tarif
01330	Moins de 10 % surface corporelle	27.95\$
01331	Entre 10 et 30 %	92.65\$
01332	Plus de 30 %	143.45\$
01800	Changement de pansement de 20 cm ² ou + (par 15 min.)	21.05\$
01334	Changement de pansement sous anesthésie générale	151.90\$

INFILTRATION

Code		Tarif
00430	Infiltration capsulite, tendon, nerf	16.65\$
00431	Infiltration course, articulation	16.50\$
00255	Blocage nerf somatique	24.70\$

PNEUMOTHORAX

Code		Tarif
00505	Pneumothorax thérapeutique amorce	20.90\$
00506	Pneumothorax thérapeutique réinsufflation	14.05\$
00615	Ponction évacuatrice	32.30\$
00616	Aiguille et drainage continu	64.50\$

PONCTION

Code		Tarif
00683	Artérielle	14.45\$
00254	Bourse séreuse ou articulaire thérapeutique	19.00\$
00596	Lombaire	61.65 \$
00153	Aspiration ou ponction, kyste de la parotide	17.40\$
00582	Abdominale	14.05\$
20026	Ponction oculaire à la demande du coroner	31.35\$
20027	Ponction sanguine à la demande du coroner	50.35\$

INTUBATION & CATHÉTER

Code		Tarif
00182	Intubation endotrachéale seule	29.40\$
00777	Mise en place d'un cathéter intra-osseux pour perfusion en situation d'urgence en établissement	45.25\$
09306	Cathéters veine cave	43.40\$

ÉPISTAXIS

Code		Tarif
03801	Tampon	14.90\$
03804	Cautérisation	7.45\$
03806	Électrocautérisation	15.20\$

AUTRES

Code		Tarif
00689	Échographie ciblée d'urgence	21.80\$
98000	Garde préventive	145.70\$
70099	Narcose	28.30\$
70100	Narcose	28.30\$
00146	Installation d'un pacemaker cutané antéro-postérieur	28.25\$
00519	Laryngoscopie directe	97.60\$
00302	Cathétérisme vésical urgence	29.40\$
00125	MAPA	10.05\$
00149	Aspiration de l'estomac	13.80\$
09820	Prélèvement alcool	41.80\$
15188	Interprète	27.25\$

TRANSFERT AMBULANCIER

Code		Tarif
09087	Premier 30 minutes	51.30\$
09246	15 minutes supplémentaires	25.65\$
15263	Orientation d'un patient vers un centre d'hémodynamie pendant un transfert ambulancier	73.75\$

DÉPLACEMENTS POUR UN TRANSFERT AMBULANCIER

Code		Tarif
19047	08h à 18h	176.90\$
19048	18h à 24h	247.60\$
19049	00h à 08h	353.75\$

SUPPLÉMENTS URGENCE

Code		Tarif
09791	Supplément accordé – heures défavorables (lundi au vendredi) de 20h à minuit	156.40\$
19953	Supplément accordé – heures défavorables (samedi/dimanche/jour férié) de 08h à minuit	39.1\$/heure Max. 625.60\$

FORMULAIRES & CURATELLE PUBLIQUE

Code		Tarif
09100	CTMSP + examen	163.50\$
09063	CTMSP + examen – Suppl. à domicile	28.15\$
09101	Rédaction formulaire	35.95\$
09825	Curateur public	26.15\$
98003	Évaluation psychiatrique – Ordonnance traitement / hébergement	874.10\$
98009	Évaluation psychiatrique – Demandé par la curatelle publique	483.75\$
09800	Formulaire B.E.S	20.00\$

CONSTAT DE DÉCÈS

Code		Tarif
00013	Constat de décès sans déplacement	23.35\$
00014	Constat de décès avec déplacement (7 h à 24 h)	58.35\$
15234	Constat de décès avec déplacement (0 h à 7 h)	116.55\$
15264	Évaluation à distance du décès incluant, le cas échéant, le constat de décès (*établissement désigné seulement)	25.00\$
15265	Rédaction du bulletin de décès SP-3	19.80\$
09054	Examen externe d'un cadavre à la demande du coroner sans déplacement	61.65\$

TROUSSE MÉDICO-LÉGAL (VIOL)

Code		Tarif
09067	Examen médical et constat médico-légal d'une victime assaut sexuel, sans déplacement	319.90\$
15967	Examen médical et constat médico-légal d'une victime assaut sexuel, d'urgence avec déplacement	355.10\$
19080	Déplacement entre 8h et 18h	174.90\$
19081	Déplacement entre 18h et 24h	244.65\$
19082	Déplacement entre 0h et 8h	351.30\$

UNITÉ DE DÉCISION CLINIQUE

(UNITÉ D'HOSPITALISATION BRÈVE) *

Applicable qu'à certains établissements

Code		Tarif
15638	Visite de prise en charge (P)	87.20\$
15641	Visite de transfert (T)	72.45\$
15639	Visite de suivi (V)	57.25\$
15640	Visite de suivi subséquente (W)	29.45\$
15158	Forfait de congé en établissement d'un patient admis (D)	35.55\$
15642	Visite d'évaluation d'un suivi conjoint (C)	87.20\$
15643	Échange interdisciplinaire ou avec les proches du patient (E)	24.87\$
08858	Intervention clinique premier 30 minutes	49.75\$
08860	Intervention clinique par 15 minutes supplémentaires	24.87\$

Mise à jour : 27 septembre 2022