



**DIRECTION DE LA SANTÉ DES PREMIÈRES NATIONS ET DES INUITS
PROGRAMME DES SERVICES DE SANTÉ NON ASSURÉS**

**GRILLE TARIFAIRE – AUDIOLOGIE
RÉGION ATLANTIQUE
NOUVEAU-BRUNSWICK**

Prix en vigueur le 21 septembre 2018

Services, frais, réparations et fournitures de prothèses auditives

Description	Code	Autorisation préalable	Lignes directrices suggérées pour le remplacement	Prix (Jusqu'à)
EMBOUT AURICULAIRE DE RECHANGE, AVEC FRAIS DE PRISE D'EMPREINTE, CÔTÉ DROIT, ADULTE	99400246	Non	1 fois aux 2 ans	50,00\$
EMBOUT AURICULAIRE DE RECHANGE, AVEC FRAIS DE PRISE D'EMPREINTE, CÔTÉ GAUCHE, ADULTE	99400245	Non	1 fois aux 2 ans	50,00\$
EMBOUT AURICULAIRE DE RECHANGE, AVEC FRAIS DE PRISE D'EMPREINTE, CÔTÉ DROIT, ENFANT	99400269	Non	4 par année	50,00\$
EMBOUT AURICULAIRE DE RECHANGE, AVEC FRAIS DE PRISE D'EMPREINTE, CÔTÉ GAUCHE, ENFANT	99400268	Non	4 par année	50,00\$
ÉVALUATION COMPLÈTE DE L'AUDITION (BILATÉRALE)	99400639	Oui	5 ans	76,20\$
EXÉCUTION/POSE DROIT	99401224	Oui	5 ans	500,00\$
EXÉCUTION/POSE GAUCHE	99401225	Oui	5 ans	500,00\$



FRAIS DE RETOUR DE PROTHÈSE AUDITIVE, DROIT	99400265	Oui		110,00\$
FRAIS DE RETOUR DE PROTHÈSE AUDITIVE, GAUCHE	99400264	Oui		110,00\$
PROTHÈSE AUDITIVE - VÉRIFICATION DE L'EFFICACITÉ / RÉAJUSTEMENT (DEMANDÉ PAR LE CLIENT), CÔTÉ DROIT	99400641	Oui	1 fois par année (après l'échéance de la garantie de l'appareil auditif)	40,00\$
PROTHÈSE AUDITIVE - VÉRIFICATION DE L'EFFICACITÉ/RÉAJUSTEMENT (DEMANDÉ PAR LE CLIENT), CÔTÉ GAUCHE	99400640	Oui	1 fois par année (après l'échéance de la garantie de l'appareil auditif)	40,00\$
RÉÉVALUATION PARTIELLE DE L'AUDITION - BILATÉRALE (DEMANDÉ PAR LE CLIENT OU LE MÉDECIN)	99400642	Oui	2 ans	45,00\$
RÉPARATION À L'EXTERNE, FRAIS DE SERVICE FOURNISSEUR, CÔTÉ DROIT	99400273	Oui		65,00\$
RÉPARATION À L'EXTERNE, FRAIS DE SERVICE FOURNISSEUR, CÔTÉ GAUCHE	99400272	Oui		65,00\$