CUMUL DES PRESTATIONS TARIFAIRES 2017

	GHS (1° art R162-32)	GHT (1° art R162-32)	Forfait D (1° art R162-32)	SE (5° art R162-32)	AP2 / APE (6° art R162-32)	FPI (7° art R162-32)	ATU (2° art R162-32)	FFM (4° art R162-32)	PO (3° art. R. 162-32)
GHS	Oui (nombre limitatif de cas)	Oui (lorsque le GHS est de 0 jours)	Oui Sous condition	Non *(sauf à titre exceptionnel : réalisation de la prestation justifiant le FSE en amont ou en aval de l'hospitalisation pour un motif autre que celui ayant motivé l'hospitalisation)*	non	Non *(sauf à titre exceptionnel : réalisation de la prestation justifiant le FPI en amont ou en aval de l'hospitalisation pour un motif autre que celui ayant motivé l'hospitalisation)*	non	non	non
GHT	Oui (lorsque le GHS est de 0 jours)	non	Oui (D11, D12, D13, D14, D15, D16) sous condition	oui	non	oui	non	non	non
Forfait D	Oui Sous condition	Oui (D11, D12, D13, D14, D15, D16) sous condition	non	Non *(sauf à titre exceptionnel : réalisation de la prestation justifiant le FSE en amont ou en aval de l'hospitalisation pour un motif autre que celui ayant motivé l'hospitalisation)*	non	Non *(sauf à titre exceptionnel : réalisation de la prestation justifiant le FSE FPI amont ou en aval de l'hospitalisation pour un motif autre que celui ayant motivé l'hospitalisation)*	non	non	non
SE	Non *(sauf à titre exceptionnel : réalisation de la prestation justifiant le FSE en amont ou en aval de l'hospitalisation pour un motif autre que celui ayant motivé l'hospitalisation)*	oui	Non *(sauf à titre exceptionnel : réalisation de la prestation justifiant le FSE en amont ou en aval de l'hospitalisation pour un motif autre que celui ayant motivé l'hospitalisation)*	Oui (avec minoration de 50% du 2nd SE)	non	oui	non	non	non
AP2/ APE	non	non	non	non	non	oui	non	non	non
FPI	Non *(sauf à titre exceptionnel : réalisation de la prestation justifiant le FPI en amont ou en aval de l'hospitalisation pour un motif autre que celui ayant motivé l'hospitalisation)*	oui	Non *(sauf à titre exceptionnel : réalisation de la prestation justifiant le FPI en amont ou en aval de l'hospitalisation pour un motif autre que celui ayant motivé l'hospitalisation)*	oui	Oui	non	non	non	non
ATU	non	non	non	non	non	non	non	non	non
FFM	non	non	non	non	non	non	non	non	non
PO	non	non	non	non	non	non	non	non	non