

Nom du centre	Nb. d'Unité	Nb. de Lit/Unité	Nb. Indications annuelles maximales	Nb. Indications annuelles minimales	Nb. Indications/ Trimestre maximales	Nb. Indications/ Trimestre minimales	Nb. Indications/ Période maximales	Nb. Indications/ Période minimales
Pedopsychiatrie	2	12	240	180	60	45	20	15
Total			240	180	60	45	20	15