

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regrou pement
------	-------	----------	-------	--------------------	------------------------	---------------------	---------	------------------



## 1 SYSTÈME NERVEUX CENTRAL, PÉRIPHÉRIQUE ET AUTONOME

À l'exclusion de : analgésie postopératoire  
 Par intrathécal, on entend : dans l'espace subarachnoïdien.  
 Par infiltration anesthésique d'un nerf, on entend : injection d'un agent pharmacologique au contact d'un nerf, par voie transcutanée.  
 Par bloc anesthésique continu d'un nerf, on entend : injection d'un agent pharmacologique au contact d'un nerf avec pose d'un cathéter, par voie transcutanée.

## 01.05 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES NERFS CRÂNIENS ET LES NERFS SPINAUX

### 01.05.01 Actes thérapeutiques sur les nerfs crâniens

#### 01.05.01.02 Actes thérapeutiques sur le nerf trijumeau [V] et ses branches

ADPA004 [A, F, J, K, P, S, U, 7, 9]	<b>Décompression du nerf alvéolaire inférieur [dentaire inférieur], par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1	0	121,62			1	ADC
		4	0	65,98			1	ADA
ADCA004 [A, F, J, K, P, S, U, 7]	<b>Déroutement du nerf alvéolaire inférieur [dentaire inférieur], par abord intrabuccal</b> Indication : - douleur chez la personne édentée - chirurgie orthognatique, agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare chez l'adulte - traitement implanta prothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires <i>anesthésie</i> (GELE001)	1	0	104,50			1	ADC
		4	0	58,28			1	ADA

## 6 APPAREIL RESPIRATOIRE

Par thoracotomie, on entend : tout abord de la cavité thoracique - sternotomie, thoracotomie latérale, thoracotomie postérieure -.  
 Les actes sur le thorax, par thoracoscopie incluent l'évacuation de collection intrathoracique associée, la pose de drain pleural et/ou péricardique.  
 Les actes sur le thorax, par thoracotomie incluent l'évacuation de collection intrathoracique associée, la pose de drain pleural et/ou péricardique.  
 La circulation extracorporelle [CEC] pour acte intrathoracique inclut, pour le chirurgien, l'installation, la conduite de la circulation extracorporelle, et son ablation. Elle inclut les responsabilités suivantes :  
 - décision de l'indication et choix de la technique  
 - pose et ablation des canules  
 - choix du niveau d'hypothermie  
 - choix du débit de CEC  
 - décision d'arrêt circulatoire  
 - définition des protocoles de remplissage  
 - décision de cardioplégie  
 - décision d'assistance circulatoire.

## 06.02 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES VOIES RESPIRATOIRES

### 06.02.03 Actes thérapeutiques sur les sinus paranasaux

#### 06.02.03.01 Actes thérapeutiques sur le sinus maxillaire

Comprend :  
 - évacuation de collection du sinus maxillaire  
 - extraction de corps étranger

GBJD002 [F, P, S, U]	<b>Évacuation de collection du sinus maxillaire, par voie méatale inférieure</b> Ponction du sinus maxillaire Avec ou sans : drainage (ZZLP025)	1	0	57,60			1	ATM
GBPE003	<b>Méatotomie nasale inférieure bilatérale, par endoscopie</b>	1	0	250,80			1	ATM

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préable	Exo. TM	Regroupement
[A, F, J, K, P, S, U, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>86,40</b>			1	ADA
GBPE001 [F, J, K, P, S, U]	<b>Méatotomie nasale moyenne, par endoscopie</b> <i>Avec ou sans : méatotomie nasale inférieure (ZZLP030)</i>	1	0	<b>167,20</b>			1	ATM
GBPA004 [A, F, J, K, P, S, U, 7]	<b>Sinusotomie maxillaire, par abord de la fosse canine [abord vestibulaire]</b> <i>Opération selon Caldwell - Luc</i> <i>Ablation de corps étranger du sinus maxillaire, par abord vestibulaire</i> <i>Avec ou sans : méatotomie nasale inférieure</i>	1	0	<b>167,20</b>			1	ADC
	<i>(GELE001)</i>	4	0	<b>80,64</b>			1	ADA
GBPA002 [A, F, J, K, P, S, U, 7]	<b>Sinusotomie maxillaire, par abord de la fosse canine [abord vestibulaire] et par voie méatale moyenne</b> <i>Avec ou sans : méatotomie nasale inférieure</i>	1	0	<b>167,20</b>			1	ADC
	<i>(GELE001)</i>	4	0	<b>86,14</b>			1	ADA
GBPA001 [A, F, J, K, P, S, U, 7, 9]	<b>Sinusotomie maxillaire par abord de la fosse canine [abord vestibulaire], avec sinusotomie ethmoïdale et/ou sphénoïdale</b>	1	0	<b>271,92</b>			1	ADC
	<i>(GELE001)</i>	4	0	<b>118,76</b>			1	ADA
GBBA002	<b>Comblement préimplantaire sousmuqueux du sinus maxillaire</b>	1	0				1	ADC
	<i>(PAFA010)</i>	4	0	<b>109,34</b>			1	ADA
	<i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>							

**7**

**APPAREIL DIGESTIF**

*Les actes sur la cavité de l'abdomen, par coelioscopie ou par rétropéritonéoscopie incluent l'évacuation de collection intraabdominale associée, la toilette péritonéale et/ou la pose de drain.*

*Les actes sur la cavité de l'abdomen, par abord direct incluent l'évacuation de collection intraabdominale associée, la toilette péritonéale et/ou la pose de drain.*

**07.01 ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL DIGESTIF**

**07.01.04 Radiographie de l'appareil digestif**

**07.01.04.01 Radiographie de la bouche**

HBQH005 [E, Z]	<b>Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire selon 1 ou 2 incidences</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> <i>- d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>	1	0	<b>5,32</b>			2	ADI
HBQH004 [E, Z]	<b>Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire selon 3 à 5 incidences</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> <i>- d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>	1	0	<b>9,31</b>			2	ADI
HBQH002 [E, Z]	<b>Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire selon 6 à 8 incidences</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> <i>- d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>	1	0	<b>13,30</b>			2	ADI
HBQH001 [E, Z]	<b>Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire selon 9 à 11 incidences</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> <i>- d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>	1	0	<b>17,96</b>			2	ADI
HBQH003 [E, Z]	<b>Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire selon 12 incidences ou plus</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> <i>- d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>	1	0	<b>74,48</b>			2	ADI
HBQK002 [E, F, P, S, U, Z]	<b>Radiographie panoramique dentomaxillaire</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> <i>- d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>	1	0	<b>21,28</b>			2	ADI
HBQK001	<b>Radiographie pelvibuccale [occlusale]</b>	1	0	<b>5,32</b>			2	ADI

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regroupement
[E, Z]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique : - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>							
HCQH001 [E, Z]	<b>Sialographie</b> (YYYY425)	1	0	50,54			2	ADI
HCQH002 [E, Z]	<b>Sialographie avec scanographie des glandes salivaires</b> (YYYY425, ZZLP025, ZZQP004)	1	0	50,54			2	ADI

### 07.01.08 Épreuves fonctionnelles de l'appareil digestif

#### 07.01.08.01 Épreuves fonctionnelles au niveau de la cavité orale

HDQP002	<b>Exploration du flux aérien bucco-naso-pharyngé par débitmétrie, pour étude de la fonction vélopalatine</b>	1	0	Non pris en charge			2	ATM
LBMP003	<b>Réalisation de moulage d'étude des arcades dentaires</b>	1	0	Non pris en charge			2	ATM
LBQP001	<b>Enregistrement des rapports maxillomandibulaires en vue de la programmation d'un articulateur</b>	1	0				2	ATM
LBMP001	<b>Simulation des objectifs thérapeutiques sur moulages des arcades dentaires et/ou sur logiciel</b> <i>À l'exclusion de : enregistrement des rapports maxillomandibulaires en vue de la programmation d'un articulateur (LBQP001)</i>	1	0				2	ATM
LBMP002	<b>Montage directeur sur moulage d'étude des arcades dentaires</b>	1	0	Non pris en charge			2	ATM
HBMD014	<b>Modélisation occlusale par la technique de la cire ajoutée sur une dent</b>	1	0	Non pris en charge			2	DEN
LBQK002	<b>Bilan de dysmorphose dento-maxillo-faciale avec tracé et analyse céphalométrique de profil</b>	1	0				2	DEN
LBQK004	<b>Bilan de dysmorphose dento-maxillo-faciale avec tracé et analyse céphalométrique tridimensionnelle, ou tracé et analyse architecturale craniofaciale</b>	1	0				2	DEN
LBQK003	<b>Bilan de dysmorphose dento-maxillo-faciale avec tracé et analyse céphalométrique tridimensionnelle ou analyse architecturale craniofaciale, et simulation des objectifs de traitement sur moulage et/ou sur tracé céphalométrique</b>	1	0				2	DEN

### 07.01.11 Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil digestif

#### 07.01.11.02 Autres ponctions, biopsies et prélèvements de l'appareil digestif

HCHB001 [X]	<b>Ponction ou cytoponction de glande salivaire, par voie transcutanée</b> (ZZLP025)	1	0	28,15			2	ATM
HAHD001 [9]	<b>Frottis et/ou prélèvement intrabuccal</b>	1	0	10,20			2	ATM
HAHA002 [I, X]	<b>Biopsie de lèvre</b> (ZZLP025)	1	0	20,97			2	ADC
HAHD003 [I, X]	<b>Biopsie de la cavité orale et/ou de l'oropharynx, sans coloration vitale</b> (ZZLP025)	1	0	19,67			2	ATM
HAHD002 [I, X]	<b>Biopsie de la cavité orale et/ou de l'oropharynx, avec guidage par des colorations vitales</b> (ZZLP025)	1	0	23,24			2	ATM
HCHA001 [X]	<b>Biopsie de glande salivaire majeure [principale]</b> (ZZLP025)	1	0	29,49			2	ADC
HCHA002 [X]	<b>Biopsie des petites glandes salivaires [glandes salivaires mineures] [glandes salivaires accessoires]</b> (ZZLP025)	1	0	23,68			2	ADC

#### 07.01.13 Autres actes diagnostiques sur l'appareil digestif

HBQD001	<b>Bilan parodontal</b> <i>Exploration du parodonte par sondage, étude de l'indice de plaque</i>	1	0	Non pris en charge			2	DEN
---------	---	---	---	--------------------	--	--	---	-----

## 07.02 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LA BOUCHE ET L'OROPHARYNX

### 07.02.01 Actes thérapeutiques sur les lèvres

#### 07.02.01.01 Parage et suture de plaie de lèvre

*À l'exclusion de : parage et/ou suture du versant muqueux de lèvre (HAJA010)*

HAJA003 [F, M, P, S, U, 9, X]	<b>Parage et/ou suture de plaie cutanée non transfixiante de lèvre</b> (ZZLP054)	1	0	26,32			1	ADC
HAJA006 [F, M, P, S, U, X]	<b>Parage et/ou suture de plaie transfixiante de lèvre</b> (ZZLP054)	1	0	38,66			1	ADC

#### 07.02.01.02 Destruction et exérèse de lésion de lèvre

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regrou pement
	<i>Avec ou sans : suture immédiate Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 07.02.01.03)</i>							
HANP002	<b>Abrasion de la muqueuse des lèvres et de la peau péribuccale avec laser</b>	1	0	<b>Non pris en charge</b>			1	ATM
HANP001	<b>Destruction de lésion du vermillon labial avec laser CO2</b>	1	0	<b>Non pris en charge</b>			1	ATM
HAF008 [9, X]	<b>Exérèse non transfixiante de lésion de lèvre</b> À l'exclusion de : - exérèse de lésion congénitale de lèvre (cf 16.03.15) - résection de cicatrice de lèvre (HAF028) (ZZHA001, ZZLP025) (Forfait Sécurité Dermatologie)	1	0	<b>47,46</b>			1	ADC
HAF020 [A, 7, X]	<b>Exérèse transfixiante de lésion de lèvre, ou exérèse d'une commissure labiale</b> À l'exclusion de : - exérèse de lésion congénitale de lèvre (cf 16.03.15) - résection de cicatrice de lèvre (HAF028)	1	0	<b>75,40</b>			1	ADC
	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>70,38</b>			1	ADA
	(GELE001, ZZHA001)							
HAF031 [A, J, K, 7]	<b>Exérèse d'une lèvre débordant sur une ou plusieurs unités adjacentes</b>	1	0	<b>125,40</b>			1	ADC
	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>78,08</b>			1	ADA
	(GELE001, ZZHA001)							
HAF014 [A, J, K, 7, O]	<b>Vermillonectomie avec reconstruction de lèvre par lambeau muqueux rétrolabial</b>	1	0	<b>131,62</b>			1	ADC
	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>81,38</b>			1	ADA
	(GELE001, ZZHA001)							
HAF028 [9]	<b>Résection de cicatrice de lèvre</b> Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)	1	0	<b>49,22</b>	RC		1	ADC

**07.02.01.03**

**Réparation de perte de substance de lèvre**

*La réparation de perte de substance de lèvre par autogreffe ou lambeau inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.*

HAMA027 [A, F, J, K, P, S, U, 7, O]	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau cutané local</b> <i>anesthésie</i>	1	0	<b>171,79</b>			1	ADC
	(GELE001)	4	0	<b>73,68</b>			1	ADA
HAMA016 [A, F, J, K, P, S, U, 7, 9]	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau hétérolabial</b> À l'exclusion de : réparation d'une perte de substance du vermillon labial par lambeau muqueux hétérolabial (HAMA003) <i>anesthésie</i>	1	0	<b>182,07</b>			1	ADC
	(GELE001)	4	0	<b>81,75</b>			1	ADA
HAMA029 [A, F, J, K, P, S, U, 7, 9]	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau unilatéral de lèvre ou de joue</b> Reconstruction de lèvre par lambeau unilatéral d'avancement de joue, en éventail de Gillies, de rotation de Karapandzic, lambeau nasogénien À l'exclusion de : réparation de lèvre par lambeau hétérolabial (HAMA016) <i>anesthésie</i>	1	0	<b>182,07</b>			1	ADC
	(GELE001)	4	0	<b>86,88</b>			1	ADA
HAMA002 [A, F, J, K, P, S, U, 7]	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau bilatéral de lèvre ou de joue</b> Reconstruction de lèvre par lambeau bilatéral selon Camille Bernard, en éventail de Gillies, de rotation de Karapandzic, lambeau nasogénien <i>anesthésie</i>	1	0	<b>250,80</b>			1	ADC
	(GELE001)	4	0	<b>112,46</b>			1	ADA
HAMA023 [A, F, J, K, P, S, U, 7, O]	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau nasogénien unilatéral et lambeau controlatéral de lèvre et/ou de joue</b> <i>anesthésie</i>	1	0	<b>263,24</b>			1	ADC
	(GELE001)	4	0	<b>93,76</b>			1	ADA
HAMA010 [A, F, J, K, P, S, U, 7]	<b>Réparation de perte de substance de la lèvre inférieure par lambeau de glissement ou de rotation mentonnier</b> <i>anesthésie</i>	1	0	<b>250,80</b>			1	ADC
	(GELE001)	4	0	<b>97,80</b>			1	ADA
HAMA020 [A, F, J, K, P, S, U, 7, 9]	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau de front et/ou de cuir chevelu</b> <i>anesthésie</i>	1	0	<b>301,90</b>			1	ADC
	(GELE001)	4	0	<b>101,09</b>			1	ADA
HAMA011 [A, F, J, K, P, S, U, 7, O, I]	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau cutané deltopectoral</b> <i>anesthésie</i>	1	0	<b>322,46</b>			1	ADC
	(GELE001)	4	0	<b>83,60</b>			1	ADA
HAMA014 [A, F, J, K, P, S, U, 7, X]	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau musculocutané pédiculé</b> Reconstruction de lèvre par lambeau pédiculé de grand dorsal, de grand pectoral, deltopectoral <i>anesthésie</i>	1	0	<b>369,75</b>			1	ADC
	(GELE001)	4	0	<b>112,46</b>			1	ADA
HAMA021 [A, F, J, K, P, S, U, 7, 9]	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau hétérolabial et lambeau unilatéral de lèvre et/ou de joue</b> <i>anesthésie</i>	1	0	<b>268,59</b>			1	ADC
	(GELE001)	4	0	<b>94,13</b>			1	ADA

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regroupement
HAMA018 [A, F, J, K, P, S, U, 7, 9]	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau hétérolabial et lambeau bilatéral de lèvre et/ou de joue</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1	0	<b>289,56</b>			1	ADC
		4	0	<b>100,72</b>			1	ADA
HAMA005 [A, F, J, K, P, S, U, 7, X]	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau libre</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1	0	<b>546,83</b>			1	ADC
		4	0	<b>128,66</b>			1	ADA
HAMA003 [A, F, J, K, P, S, U, 7]	<b>Réparation de perte de substance du vermillon labial par lambeau muqueux hétérolabial [lambeau en rideau]</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1	0	<b>167,20</b>			1	ADC
		4	0	<b>73,31</b>			1	ADA
HAMA004 [A, F, J, K, P, S, U, 7]	<b>Réparation de perte de substance du vermillon labial par lambeau de langue</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1	0	<b>167,20</b>			1	ADC
		4	0	<b>74,05</b>			1	ADA
HAMA008 [A, F, J, K, P, S, U, 7]	<b>Réparation de perte de substance du vermillon labial par lambeau muqueux rétrolabial ou avancement du vermillon restant</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1	0	<b>167,20</b>			1	ADC
		4	0	<b>68,55</b>			1	ADA

**07.02.01.04** **Plastie de l'orifice buccal pour traitement palliatif de la paralysie faciale**

HAFA030 [A, J, K, 7]	<b>Réséction de lèvre, pour traitement palliatif de la paralysie faciale</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>167,20</b>			1	ADC
		4	0	<b>84,31</b>			1	ADA
HAMA015 [A, J, K, 7, I, X]	<b>Réanimation de la commissure labiale par transfert musculaire pédiculé, pour traitement palliatif de la paralysie faciale</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1	0	<b>307,91</b>			1	ADC
		4	0	<b>79,54</b>			1	ADA
HABA001 [A, J, K, 7, X]	<b>Cerclage des lèvres par greffe tendineuse ou aponévrotique et/ou suspension de la commissure labiale, pour traitement palliatif de la paralysie faciale</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1	0	<b>249,10</b>			1	ADC
		4	0	<b>77,71</b>			1	ADA

**07.02.01.05** **Autres plasties de lèvre**

HAMB001	<b>Réfection de l'aspect du vermillon labial par dermopigmentation</b>	1	0	<b>Non pris en charge</b>			1	ATM
HAMA028 [A, 7]	<b>Correction de rétraction de lèvre par autoplastie locale</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1	0	<b>104,50</b>			1	ADC
		4	0	<b>73,68</b>			1	ADA
HAMA030 [A, J, K, 7]	<b>Commissuroplastie labiale</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1	0	<b>167,20</b>			1	ADC
		4	0	<b>82,10</b>			1	ADA
HASA024 [A, J, K, 7]	<b>Fermeture d'une macrostomie congénitale de moins de 3 cm, avec reconstruction de la commissure labiale</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1	0	<b>192,35</b>			1	ADC
		4	0	<b>104,10</b>			1	ADA
HASA011 [A, J, K, 7]	<b>Fermeture d'une macrostomie congénitale de 3 cm ou plus, avec reconstruction de la commissure labiale</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1	0	<b>230,60</b>			1	ADC
		4	0	<b>113,26</b>			1	ADA
HAPA002	<b>Section du pédicule [Sevrage] d'un lambeau hétérolabial ou d'un lambeau de langue</b> (ZZLP025)	1	0				1	ADC

**07.02.02** **Actes thérapeutiques sur les dents**

*Par secteur dentaire, on entend la portion de l'arcade dentaire correspondant à l'implantation habituelle des dents considérées, que cette portion soit dentée ou non.*

**07.02.02.01** **Pose et ablation de moyen de contention des mâchoires**

HBLD052	<b>Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracronaire par attelle composite collée, sur 1 à 6 dents</b>	1	0	<b>Non pris en charge</b>			1	DEN
HBLD050	<b>Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracronaire par attelle composite collée, sur 7 dents ou plus</b>	1	0	<b>Non pris en charge</b>			1	DEN
HBLD053	<b>Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracronaire par attelle métallique coulée et collée, sur 1 à 6 dents</b> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBLD051	<b>Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracronaire par attelle métallique coulée et collée, sur 7 dents ou plus</b> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
LBGD001	<b>Ablation de moyen de contention maxillaire et/ou mandibulaire intrabuccal</b> <i>Ablation de ligature d'Ivy, d'arc vestibulaire</i> <i>À l'exclusion de : acte d'orthodontie</i> (ZZLP025)	1	0				1	DEN

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regrou pement
<b>07.02.02.02</b>	<b>Réduction de fracture et de luxation de dent</b> <i>La réduction de fracture et de luxation de dent inclut la pose de moyen de contention.</i>							
HBED011	Réduction de luxation d'une dent	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBED016	Réduction de luxation de plusieurs dents	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBED009 [F, P, S, U]	Réduction de fracture alvéolaire en denture permanente <i>Facturation : peut être facturé avec traitement radiculaire (ZZLP025)</i>	1	0	104,50			1	ADC
HBED015 [F, P, S, U]	Réduction de fracture alvéolaire en denture mixte ou incomplète <i>Facturation : peut être facturé avec traitement radiculaire (ZZLP025)</i>	1	0	104,50			1	ADC
<b>07.02.02.03</b>	<b>Réimplantation de dent et autogreffe de germe</b> <i>La réimplantation de dent inclut la pose de moyen de contention.</i>							
HBED001	Réimplantation d'une dent permanente expulsée <i>(ZZLP025)</i>	1	0				1	DEN
HBED003	Réimplantation de 2 dents permanentes expulsées <i>(ZZLP025)</i>	1	0				1	DEN
HBED021	Réimplantation de 3 dents permanentes expulsées, ou plus <i>(ZZLP025)</i>	1	0				1	DEN
HBED022	Autogreffe d'un germe ou d'une dent retenue, dans un site naturel ou préparé chirurgicalement <i>(ZZLP030)</i>	1	0				1	DEN
HBED005	Autogreffe d'une dent sur arcade, dans un site naturel ou préparé chirurgicalement	1	0	Non pris en charge			1	DEN
<b>07.02.02.04</b>	<b>Prophylaxie buccodentaire</b>							
HBLD004	Séance d'application topique intrabuccale de fluorures	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBLD009	Application d'un topique pour hypersensibilité dentinaire	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBLD045	Application dentaire d'un vernis de reminéralisation sur une arcade	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBBD005	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur une dent <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux ; avant 14 ans 1ère et 2ème molaires permanentes ; le risque carieux doit être impérativement évalué</i>	1	0				1	DEN
HBBD006	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 2 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux ; avant 14 ans 1ère et 2ème molaires permanentes ; le risque carieux doit être impérativement évalué</i>	1	0				1	DEN
HBBD007	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 3 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux ; avant 14 ans 1ère et 2ème molaires permanentes ; le risque carieux doit être impérativement évalué</i>	1	0				1	DEN
HBBD004	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 4 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux ; avant 14 ans 1ère et 2ème molaires permanentes ; le risque carieux doit être impérativement évalué</i>	1	0				1	DEN
HBBD003	Détartrage et polissage des dents sur 1 arcade	1	0				1	DEN
HBBD001	Détartrage et polissage des dents sur 2 arcades	1	0				1	DEN
<b>07.02.02.05</b>	<b>Restauration des tissus durs de la dent</b> <i>Comprend : exérèse de lésion carieuse de dent La restauration d'une dent inclut l'exérèse des tissus lésés, la préparation amélogénétique et la protection dentinopulpaire. Le décompte des faces s'entend quel que soit le nombre de cavités.</i>							
HBFD010	Parage de plaie de la pulpe d'une dent avec coiffage	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBMD043	Restauration d'une dent sur 1 face par matériau incrusté [inlay-onlay], sans recouvrement cuspidien <i>(ZZLP025)</i>	1	0				1	DEN
HBMD059	Restauration d'une dent sur 1 face par matériau incrusté [inlay-onlay], avec recouvrement cuspidien <i>(ZZLP025)</i>	1	0				1	DEN
HBMD046	Restauration d'une dent sur 2 faces par matériau incrusté [inlay-onlay], sans recouvrement cuspidien <i>(ZZLP025)</i>	1	0				1	DEN
HBMD051	Restauration d'une dent sur 2 faces par matériau incrusté [inlay-onlay], avec recouvrement cuspidien <i>(ZZLP025)</i>	1	0				1	DEN
HBMD055	Restauration d'une dent sur 3 faces ou plus par matériau incrusté [inlay-onlay], sans recouvrement cuspidien <i>(ZZLP025)</i>	1	0				1	DEN
HBMD045	Restauration d'une dent sur 3 faces ou plus par matériau incrusté [inlay-onlay], avec recouvrement cuspidien	1	0				1	DEN

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regrou pement
	(ZZLP025)							
HBMD058	Restauration d'une dent d'un secteur incisivoanin sur 1 face par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBMD050	Restauration d'une dent d'un secteur incisivoanin sur 2 faces par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, sans réfection de point de contact (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBMD056	Restauration d'une dent d'un secteur incisivoanin sur 2 faces par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, avec réfection d'un point de contact (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBMD054	Restauration d'une dent d'un secteur incisivoanin sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, sans réfection de point de contact (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBMD052	Restauration d'une dent d'un secteur incisivoanin sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, avec réfection d'un point de contact (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBMD060	Restauration d'une dent d'un secteur incisivoanin sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, avec réfection de 2 points de contact (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBMD044	Restauration d'une dent d'un secteur incisivoanin sur 1 angle par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBMD047	Restauration d'une dent d'un secteur incisivoanin sur 2 angles par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBMD053	Restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 1 face par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBMD049	Restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 2 faces par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, sans réfection de point de contact (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBMD057	Restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 2 faces par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, avec réfection d'un point de contact (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBMD038	Restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, sans réfection de point de contact (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBMD040	Restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, avec réfection d'un point de contact (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBMD039	Restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, avec réfection de 2 points de contact À l'exclusion de : restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire présentant 2 cavités par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, avec réfection de 2 points de contact (HBMD041) (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBMD041	Restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire présentant 2 cavités par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, avec réfection de 2 points de contact Restauration mésoocclusale et distocclusale d'une première molaire maxillaire avec conservation du pont d'email (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBMD042	Restauration d'une dent par matériau inséré en phase plastique avec ancrage radiculaire (ZZLP025)	1	0				1	DEN

**07.02.02.06**

**Exérèse de la pulpe et du contenu canalaire de la dent**

L'exérèse de la pulpe vivante ou l'exérèse du contenu canalaire non vivant d'une dent inclut la mise en forme canalaire et l'obturation radiculaire.

HBFD006	Exérèse de la pulpe camérale [Biopulpotomie] d'une dent temporaire (ZZHA001, ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBFD032	Exérèse partielle de la pulpe vivante d'une dent permanente immature pour apexogénèse (ZZHA001)	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBFD017	Exérèse de la pulpe vivante d'une incisive ou d'une canine temporaire (ZZHA001, ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBFD019	Exérèse de la pulpe vivante d'une molaire temporaire (ZZHA001, ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBFD033	Exérèse de la pulpe vivante d'une incisive ou d'une canine permanente (ZZHA001, ZZLP025)	1	0				1	DEN



Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regroupement
HBFD021	<b>Exérèse de la pulpe vivante d'une première prémolaire maxillaire</b> (ZZHA001, ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBFD035	<b>Exérèse de la pulpe vivante d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire</b> (ZZHA001, ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBFD008	<b>Exérèse de la pulpe vivante d'une molaire permanente</b> (ZZHA001, ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBFD011	<b>Exérèse du contenu canalair non vivant d'une dent permanente immature</b> (ZZHA001, ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBFD015	<b>Exérèse du contenu canalair non vivant d'une dent temporaire</b> (ZZHA001, ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBFD001	<b>Exérèse du contenu canalair non vivant d'une incisive ou d'une canine permanente</b> (ZZHA001, ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBFD003	<b>Exérèse du contenu canalair non vivant d'une prémolaire</b> (ZZHA001, ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBFD024	<b>Exérèse du contenu canalair non vivant d'une molaire permanente</b> (ZZHA001, ZZLP025)	1	0				1	DEN

**07.02.02.07**

**Désobturation endodontique**

*La désobturation endodontique inclut la mise en forme canalair et la réobturation radiculaire.*

HBGD030	<b>Désobturation endodontique d'une incisive ou d'une canine</b> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD001	<b>Désobturation endodontique d'une prémolaire</b> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD033	<b>Désobturation endodontique d'une molaire</b> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD012	<b>Ablation d'un corps étranger métallique d'un canal radiculaire d'une dent</b>	1	0	Non pris en charge			1	DEN

**07.02.02.08**

**Autres actes thérapeutiques sur la racine de la dent**

*L'obturation radiculaire dentaire après apexification inclut la mise en forme canalair.*

HBMD003	<b>Séance de renouvellement de l'obturation radiculaire d'une dent permanente immature à l'hydroxyde de calcium</b>	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBBD003	<b>Obturation radiculaire d'une incisive ou d'une canine après apexification</b> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBBD001	<b>Obturation radiculaire d'une prémolaire après apexification</b> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBBD002	<b>Obturation radiculaire d'une molaire après apexification</b> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBBA001	<b>Obturation d'une résorption radiculaire dentaire externe, par abord parodontal</b>	1	0	Non pris en charge			1	DEN

**07.02.02.09**

**Dégagement de dent retenue ou incluse**

HBPD002	<b>Dégagement d'une dent retenue ou incluse avec pose d'un dispositif de traction orthodontique sans aménagement parodontal</b> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBPA001	<b>Dégagement d'une dent retenue ou incluse, avec pose d'un dispositif de traction orthodontique et aménagement parodontal par greffe ou lambeau</b> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBPD001	<b>Dégagement de plusieurs dents retenues ou incluses avec pose de dispositif de traction orthodontique</b> (ZZLP054)	1	0				1	DEN

**07.02.02.10**

**Avulsion d'une ou de deux dents**

*Comprend : avulsion de dent et/ou de racine dentaire  
Avec ou sans : curetage alvéolaire*

HBGD035	<b>Avulsion d'une dent temporaire sur arcade</b> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD042	<b>Avulsion d'une dent temporaire retenue</b> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD037	<b>Avulsion de 2 dents temporaires sur arcade</b> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD026	<b>Avulsion de 2 dents temporaires retenues</b> (ZZLP054)	1	0				1	DEN
HBGD036	<b>Avulsion d'une dent permanente sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD022	<b>Avulsion d'une dent permanente sur arcade avec alvéolectomie</b> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD031	<b>Avulsion d'une dent permanente sur arcade avec séparation des racines</b> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD043	<b>Avulsion de 2 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD034	<b>Avulsion de 2 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie</b>	1	0				1	DEN



Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regrou pement
	(ZZLP025)							
HBGD032	Avulsion de 2 dents permanentes sur arcade avec séparation des racines (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD039	Avulsion d'une dent ankylosée sur arcade, avec section coronaradiculaire et séparation des racines (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD002	Avulsion de 2 dents ankylosées sur arcade, avec section coronaradiculaire et séparation des racines (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD028	Avulsion d'une incisive permanente retenue ou à l'état de germe (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD014	Avulsion d'une canine permanente ou d'une prémolaire retenue ou à l'état de germe (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD047	Avulsion d'une première ou d'une deuxième molaire permanente retenue ou à l'état de germe (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD018	Avulsion d'une troisième molaire maxillaire retenue ou à l'état de germe (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD004	Avulsion d'une troisième molaire mandibulaire retenue ou à l'état de germe (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD015	Avulsion de 2 canines permanentes ou de 2 prémolaires retenues ou à l'état de germe (ZZLP054)	1	0				1	DEN
HBGD025	Avulsion de 2 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe (ZZLP042)	1	0				1	DEN
HBGD044	Avulsion d'une dent à couronne sousmuqueuse ou en désinclusion muqueuse (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD003	Avulsion d'un odontoïde inclus ou d'une dent surnuméraire à l'état de germe (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD016	Avulsion d'une racine incluse (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD017	Avulsion d'une dent ectopique (ZZLP030)	1	0				1	DEN
HBFD014	Amputation et/ou séparation radiculaire ou coronaradiculaire d'une dent <i>Avec ou sans : lambeau parodontal</i>	1	0	Non pris en charge			1	DEN

**07.02.02.11**

**Avulsion de plus de deux dents**

*Comprend : avulsion de dent et/ou de racine dentaire*

*Avec ou sans : régularisation osseuse de l'arcade alvéolaire*

HBGD040	Avulsion de plusieurs dents surnuméraires à l'état de germe ou de plusieurs odontoïdes (ZZLP054)	1	0				1	DEN
HBGD008	Avulsion de 3 à 5 dents sur arcade, en un temps (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD010	Avulsion de 6 à 10 dents sur arcade, en un temps (ZZLP025)	1	0				1	DEN
HBGD007	Avulsion de 11 à 14 dents sur arcade, en un temps (ZZLP030)	1	0				1	DEN
HBGD029	Avulsion de 15 à 20 dents sur arcade, en un temps (ZZLP030)	1	0				1	DEN
HBGD045	Avulsion de 21 dents sur arcade ou plus, en un temps (ZZLP030)	1	0				1	DEN
HBGD021	Avulsion de 3 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe (ZZLP042)	1	0				1	DEN
HBGD038	Avulsion de 4 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe (ZZLP042)	1	0				1	DEN

**07.02.02.12**

**Cosmétologie dentaire**

HBMD001	Séance d'éclaircissement d'une dent dépulpée	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBMD005	Séance d'éclaircissement des dents pulpées	1	0	Non pris en charge			1	DEN

**07.02.02.13**

**Pose de mainteneur d'espace interdentaire**

HBLD006	Pose d'un mainteneur d'espace interdentaire unitaire scellé <i>À l'exclusion de : pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire (HBLD001, HBLD003)</i>	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBLD002	Pose d'un mainteneur d'espace interdentaire amovible passif	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBLD001	Pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire sans dent prothétique	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBLD003	Pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire avec dent prothétique	1	0	Non pris en charge			1	DEN

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regrou pement
<b>07.02.02.14</b>	<b>Correction de trouble occlusal</b>							
HBMD061	Séance d'ajustement occlusal par coronoplastie	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBLD020	Pose d'un appareil de posture mandibulaire [cale]	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBLD018	Pose d'un plan de libération occlusale	1	0				1	DEN
HBLD019	Pose d'un plan de guidage des mouvements antéropostérieurs mandibulaires	1	0	Non pris en charge			1	DEN

**07.02.03 Prothèses dentaires**

*La pose d'une prothèse dentaire inclut sa conception, son adaptation et sa pose.*

**07.02.03.01 Pose d'infrastructure coronaire [faux moignon]**

HBLD015	Pose d'une coiffe de recouvrement d'une racine dentaire [Coping] <i>Avec ou sans : pose de tenon</i>	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBLD007	Pose d'une infrastructure coronaradiculaire métallique coulée, sur une dent	1	0				1	DEN
HBLD012	Pose d'une infrastructure coronaire sur 1 implant	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBLD017	Pose d'infrastructure coronaire sur 2 implants	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBLD021	Pose d'infrastructure coronaire sur 3 implants	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBLD013	Pose d'infrastructure coronaire sur 4 implants	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBLD005	Pose d'infrastructure coronaire sur 5 implants ou plus	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBLD008	Pose d'un attachement coronaradiculaire sur une dent	1	0	Non pris en charge			1	DEN

**07.02.03.02 Pose d'une couronne dentaire prothétique**

*La pose d'une couronne dentaire définitive inclut la pose de couronne dentaire provisoire.*

HBLD037	Pose d'une couronne dentaire transitoire	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBLD038	Pose d'une couronne dentaire métallique	1	0				1	DEN
HBLD036	Pose d'une couronne dentaire céramométallique ou en équivalents minéraux	1	0				1	DEN

**07.02.03.03 Pose de prothèse dentaire amovible**

HBLD039	Pose d'une prothèse amovible de 3 à 10 dents en denture temporaire, mixte ou permanente incomplète	1	0				1	DEN
HBLD028	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 1 à 4 dents	1	0				1	DEN
HBLD025	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 5 à 8 dents	1	0				1	DEN
HBLD022	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 9 à 13 dents	1	0				1	DEN
HBLD032	Pose d'une prothèse amovible de transition complète unimaxillaire à plaque base résine	1	0				1	DEN
HBLD024	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 9 à 13 dents <i>Indication : prothèse prétotal en l'absence de contraintes importantes sur les dents et sur la prothèse</i>	1	0				1	DEN
HBLD031	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine	1	0				1	DEN
HBLD035	Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine	1	0				1	DEN
HBLD026	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 1 à 4 dents	1	0				1	DEN
HBLD027	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 5 à 8 dents	1	0				1	DEN
HBLD029	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 9 à 13 dents	1	0				1	DEN
HBLD047	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique	1	0				1	DEN
HBLD046	Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à châssis métallique	1	0				1	DEN
HBLD048	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine et d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique	1	0				1	DEN

**07.02.03.04 Pose de prothèse dentaire fixée**

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regroupement
<i>La pose d'une prothèse plurale dentoportée ou implantoportée inclut la pose de prothèse dentaire plurale fixée provisoire.</i>								
HBMD048	Pose d'une facette céramique collée sur une dent d'un secteur incisivo-canin	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBLD034	Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire collée	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBLD040	Pose d'une prothèse plurale dentoportée ou implantoportée comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et un élément intermédiaire métallique <i>(HBMD062, HBMD063, HBMD064, HBMD065, HBMD066, HBMD067, HBMD068, HBMD069, HBMD070, HBMD071, HBMD072, HBMD073, HBMD074, HBMD075, HBMD077, HBMD078, HBMD080, HBMD081, HBMD082, HBMD083, HBMD084, HBMD085, HBMD086, HBMD087)</i>	1	0				1	DEN
HBLD043	Pose d'une prothèse plurale dentoportée ou implantoportée comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux <i>(HBMD062, HBMD063, HBMD064, HBMD065, HBMD066, HBMD067, HBMD068, HBMD069, HBMD070, HBMD071, HBMD072, HBMD073, HBMD074, HBMD075, HBMD077, HBMD078, HBMD080, HBMD081, HBMD082, HBMD083, HBMD084, HBMD085, HBMD086, HBMD087)</i>	1	0				1	DEN
HBLD033	Pose d'une prothèse plurale dentoportée ou implantoportée comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et un élément intermédiaire métallique <i>(HBMD062, HBMD063, HBMD064, HBMD065, HBMD066, HBMD067, HBMD068, HBMD069, HBMD070, HBMD071, HBMD072, HBMD073, HBMD074, HBMD075, HBMD077, HBMD078, HBMD080, HBMD081, HBMD082, HBMD083, HBMD084, HBMD085, HBMD086, HBMD087)</i>	1	0				1	DEN
HBLD049	Pose d'une prothèse plurale dentoportée ou implantoportée comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux <i>(HBMD062, HBMD063, HBMD064, HBMD065, HBMD066, HBMD067, HBMD068, HBMD069, HBMD070, HBMD071, HBMD072, HBMD073, HBMD074, HBMD075, HBMD077, HBMD078, HBMD080, HBMD081, HBMD082, HBMD083, HBMD084, HBMD085, HBMD086, HBMD087)</i>	1	0				1	DEN
HBLD023	Pose d'une prothèse plurale dentoportée ou implantoportée comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques ou en équivalents minéraux et un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux <i>(HBMD062, HBMD063, HBMD064, HBMD065, HBMD066, HBMD067, HBMD068, HBMD069, HBMD070, HBMD071, HBMD072, HBMD073, HBMD074, HBMD075, HBMD077, HBMD078, HBMD080, HBMD081, HBMD082, HBMD083, HBMD084, HBMD085, HBMD086, HBMD087)</i>	1	0				1	DEN
HBLD030	Pose d'une prothèse dentaire complète transvisée implantoportée	1	0				1	DEN

**07.02.03.05**

**Révision et réparation de prothèse dentaire**

HBMD017	Adjonction ou remplacement d'élément d'une prothèse dentaire amovible en résine	1	0				1	DEN
HBMD015	Adjonction ou remplacement d'élément d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	1	0				1	DEN
HBKD005	Changement de dispositif d'attachement d'une prothèse dentaire amovible	1	0				1	DEN
HBMD020	Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine, fêlée ou fracturée	1	0				1	DEN
HBMD012	Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine, fêlée ou fracturée, avec adjonction ou remplacement d'élément	1	0				1	DEN
HBMD008	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, sans démontage d'éléments	1	0				1	DEN
HBMD002	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage d'éléments	1	0				1	DEN
HBMD076	Réparation de l'artifice cosmétique d'une dent prothétique par technique directe	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBMD079	Réparation de l'artifice cosmétique d'une dent prothétique par technique indirecte	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBMD007	Réfection des bords et/ou de l'intrados d'une prothèse dentaire amovible partielle	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBMD004	Réfection de la base d'une prothèse dentaire amovible complète	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBMD016	Rescellement et/ou recollage d'un ou deux ancrages d'une prothèse dentaire fixée	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBMD009	Rescellement et/ou recollage de 3 ancrages d'une prothèse dentaire fixée, ou plus	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBMD019	Révision des piliers implantoportés d'une prothèse dentaire	1	0				1	DEN

**07.02.03.06**

**Ablation de matériel dentaire scellé ou implanté**

HBGD005	Ablation d'un ancrage coronaradiculaire	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBGD011	Ablation d'un bloc métallique coulé ou d'une prothèse dentaire à tenon radiculaire scellé	1	0				1	DEN
HBGD027	Ablation d'une prothèse dentaire scellée unitaire ou plurale	1	0				1	DEN
HBGD009	Ablation d'une prothèse dentaire implantoportée	1	0	Non pris en charge			1	DEN

**07.02.04**

**Appareillages orthopédiques dentofaciaux**

*Indication : dysmorphoses, avant intervention chirurgicale sur le maxillaire ou la mandibule*

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regroupement
------	-------	----------	-------	-----------------	------------------	------------------	---------	--------------

*Facturation : pour les dysmorphoses : traitement commencé avant 16 ans et commencé au plus tard 6 mois après l'accord ; la facturation s'effectue par période de 6 mois, 6 semestres maximum peuvent être facturés ; traitement en denture lactéale ou mixte, 3 semestres maximum peuvent être facturés ; un 4ème semestre peut être facturé après examen conjoint du médecin conseil et du médecin traitant ; en cas d'interruption provisoire de traitement, deux séances de surveillance maximum par semestre peuvent être facturées.*

07.02.04.01

**Correction de malocclusion et de malposition par traitement orthodontique**

*Par dispositif associé, on entend : appareillage tel que*

- système d'ancrage interne ou externe,
- force élastique intermaxillaire,
- arcs palatins et linguaux,
- système auxiliaire de redressement d'axe et/ou de recul,
- écrans intrabuccaux,
- dispositif fixe multiattache sectoriel,
- dispositif orthopédique et/ou fonctionnel.

*Un dispositif multiattache total peut être posé en un ou plusieurs temps.*

*Facturation : avant chirurgie maxillaire ou mandibulaire : après l'âge de 16 ans, un seul semestre peut être facturé*

HBED017	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par un dispositif amovible sur 1 arcade</b>	1	0				1	DEN
HBED019	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par un dispositif amovible sur 2 arcades</b>	1	0				1	DEN
HBED010	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe bibague sur 1 arcade</b> <i>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par Quad Hélix sur une arcade</i> <i>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par force extraorale et arc de base sur une arcade</i> <i>Avec ou sans : adjonction de dispositif associé</i>	1	0				1	DEN
HBED008	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe bibague sur 2 arcades</b> <i>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par Quad Hélix sur une arcade et bihélix sur l'autre</i> <i>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par force extraorale sur une arcade et bihélix sur l'autre</i> <i>Avec ou sans : adjonction de dispositif associé</i>	1	0				1	DEN
HBED020	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache sectoriel</b> <i>Avec ou sans : adjonction de dispositif associé</i>	1	0				1	DEN
HBED012	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 1 arcade, sans adjonction de dispositif associé</b>	1	0				1	DEN
HBED026	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 1 arcade sans adjonction de dispositif associé, avec contention de l'autre arcade par dispositif amovible après traitement orthodontique</b>	1	0				1	DEN
HBED028	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 1 arcade sans adjonction de dispositif associé, avec contention de l'autre arcade par dispositif fixe après traitement orthodontique</b>	1	0				1	DEN
HBED013	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 1 arcade, avec adjonction de dispositif associé</b>	1	0				1	DEN
HBED027	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 1 arcade avec adjonction de dispositif associé, avec contention de l'autre arcade par dispositif amovible après traitement orthodontique</b>	1	0				1	DEN
HBED025	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 1 arcade avec adjonction de dispositif associé, avec contention de l'autre arcade par dispositif fixe après traitement orthodontique</b>	1	0				1	DEN
HBED014	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 2 arcades, sans adjonction de dispositif associé</b>	1	0				1	DEN
HBED002	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 2 arcades, avec adjonction d'un dispositif associé</b>	1	0				1	DEN
HBED018	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 2 arcades, avec adjonction de 2 dispositifs associés</b>	1	0				1	DEN
HBED007	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 2 arcades, avec adjonction de 3 dispositifs associés</b>	1	0				1	DEN

07.02.04.02

**Contention des arcades dentaires après traitement orthodontique**

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regroupement
HBDD002	Contention d'une arcade dentaire par dispositif amovible, après traitement orthodontique	1	0				1	DEN
HBDD009	Contention des arcades dentaires par dispositif amovible, après traitement orthodontique <i>À l'exclusion de : contention des arcades dentaires par dispositif amovible bimaxillaire monobloc [tooth positioner], après traitement orthodontique (HBDD011)</i>	1	0				1	DEN
HBDD011	Contention des arcades dentaires par dispositif amovible bimaxillaire monobloc [tooth positioner], après traitement orthodontique	1	0				1	DEN
HBDD017	Contention des arcades dentaires par dispositif amovible bimaxillaire monobloc [tooth positioner] et dispositif fixe sur 1 arcade, après traitement orthodontique	1	0				1	DEN
HBDD018	Contention des arcades dentaires par dispositif amovible bimaxillaire monobloc [tooth positioner] et dispositif fixe sur 2 arcades, après traitement orthodontique	1	0				1	DEN
HBDD001	Contention d'une arcade dentaire par dispositif fixe, après traitement orthodontique	1	0				1	DEN
HBDD010	Contention des arcades dentaires par dispositif fixe, après traitement orthodontique	1	0				1	DEN
HBDD013	Contention des arcades dentaires par dispositif fixe sur l'une et dispositif amovible sur l'autre, après traitement orthodontique	1	0				1	DEN

### 07.02.05 Actes thérapeutiques sur le parodonte

*Par secteur dentaire, on entend portion de l'arcade dentaire correspondant à l'implantation habituelle des dents considérées, que cette portion soit dentée ou non.*

#### 07.02.05.01 Curetage périapical dentaire

HBGB001	Curetage d'alvéole dentaire <i>À l'exclusion de : curetage alvéolaire au cours d'une avulsion dentaire</i>	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBGB005	Curetage périapical avec résection de l'apex d'une racine dentaire endodontiquement traitée <i>Avec ou sans : procédé de régénération tissulaire (ZZLP025)</i>	1	0				1	DEN
HBGB003	Curetage périapical avec résection de l'apex et obturation radiculaire rétrograde d'une incisive ou d'une canine <i>Avec ou sans : procédé de régénération tissulaire (ZZLP025)</i>	1	0				1	DEN
HBGB002	Curetage périapical avec résection de l'apex et obturation radiculaire rétrograde d'une prémolaire <i>Avec ou sans : procédé de régénération tissulaire (ZZLP025)</i>	1	0				1	DEN
HBGB004	Curetage périapical avec résection de l'apex et obturation radiculaire rétrograde d'une molaire <i>Avec ou sans : procédé de régénération tissulaire (ZZLP025)</i>	1	0				1	DEN

#### 07.02.05.02 Actes thérapeutiques sur le parodonte par soustraction

HBFA006	Gingivectomie à biseau externe sur un secteur de 1 à 3 dents <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>	1	0				1	DEN
HBFA007	Gingivectomie à biseau externe sur un secteur de 4 à 6 dents <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>	1	0				1	DEN
HBFA008	Gingivectomie à biseau externe sur un secteur de 7 dents ou plus <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>	1	0				1	DEN
HBFA009	Gingivectomie à biseau interne sur un secteur de 1 à 3 dents <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>	1	0				1	DEN
HBFA010	Gingivectomie à biseau interne sur un secteur de 4 à 6 dents <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>	1	0				1	DEN
HBFA011	Gingivectomie à biseau interne sur un secteur de 7 dents ou plus <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>	1	0				1	DEN
HBFA005	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 1 à 3 dents	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBFA004	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 4 à 6 dents	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBFA003	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 7 dents ou plus	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBFA013	Exérèse d'hypertrophie gingivale ou de crête flottante localisée <i>(ZZHA001)</i>	1	0	Non pris en charge			1	DEN
HBFA012	Exérèse d'hypertrophie gingivale ou de crête flottante sur une arcade maxillaire ou mandibulaire complète <i>(ZZHA001)</i>	1	0	Non pris en charge			1	DEN

#### 07.02.05.03 Actes thérapeutiques sur le parodonte par addition

HBMA004	Régénération parodontale sur un sextant <i>Pose de membrane de régénération tissulaire parodontale</i>	1	0	Non pris en charge			1	DEN
---------	---	---	---	--------------------	--	--	---	-----

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regroupement
	<i>Comblement de perte de substance de l'arcade alvéolaire par autogreffe osseuse</i> <i>Avec ou sans : apport de biomatériau</i>							
HBED023	<b>Grefe épithélioconjonctive ou conjonctive sur la gencive, sur un secteur de 1 à 3 dents</b>	1	0				1	DEN
HBED024	<b>Grefe épithélioconjonctive ou conjonctive sur la gencive, sur un sextant</b>	1	0				1	DEN
HBMA006	<b>Ostéoplastie d'une alvéole dentaire avec comblement par biomatériau</b>	1	0				1	DEN
HBMA003	<b>Ostéoplastie d'une alvéole dentaire avec comblement par autogreffe osseuse</b>	1	0				1	DEN
HBBA003	<b>Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 1 à 3 dents</b> (PAFA010)	1	0				1	DEN
HBBA002	<b>Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 4 à 6 dents</b> (PAFA010)	1	0				1	DEN
HBBA004	<b>Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 7 dents ou plus</b> (PAFA010)	1	0				1	DEN

**07.02.05.04** Autres actes thérapeutiques sur le parodonte

HBJB001	<b>Évacuation d'abcès parodontal</b>	1	0				1	DEN
HBGB006	<b>Surfaçage radiculaire dentaire sur un sextant</b>	1	0				1	DEN
HBJA003	<b>Assainissement parodontal par lambeau sur un sextant</b>	1	0				1	DEN
HBMA001	<b>Plastie mucogingivale par lambeau déplacé latéralement, coronairement ou apicalement</b> <i>Avec ou sans : greffe mucogingivale</i>	1	0				1	DEN
HBMD018	<b>Séance de préparation [mise en condition] tissulaire des surfaces d'appui muqueux d'une prothèse dentaire, sur une arcade</b>	1	0				1	DEN

**07.02.06** Actes thérapeutiques sur la cavité orale [cavité buccale]

*Comprend : actes thérapeutiques sur :*

- la langue
- le versant muqueux des lèvres
- les parois de la bouche

**07.02.06.01** Traitement de plaie intrabuccale

HAJA010 [F, M, P, S, U, I, X]	<b>Parage et/ou suture d'une plaie muqueuse intrabuccale</b> <i>À l'exclusion de : parage et/ou suture de plaie</i> <i>- de la langue (HAJA009)</i> <i>- du voile du palais (HAJA008)</i> (ZZLP025)	1	0	23,30			1	ADC
HAJA007 [F, M, P, S, U, I, X]	<b>Parage et/ou suture de plaies muqueuses intrabuccales multiples</b> <i>À l'exclusion de : parage et/ou suture de plaie</i> <i>- de la langue (HAJA009)</i> <i>- du voile du palais (HAJA008)</i> (ZZLP054)	1	0	32,49			1	ADC
HAJA009 [F, M, P, S, U, X]	<b>Parage et/ou suture de plaie de la langue</b> (ZZLP025)	1	0	28,50			1	ADC
HAJA008 [A, F, P, S, U, I, X]	<b>Parage et/ou suture de plaie du voile du palais</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	36,51 57,55			1 1	ADC ADA

**07.02.06.02** Évacuation de collection intrabuccale

*Avec ou sans : drainage*

LCJA004 [F, J, K, P, S, U]	<b>Évacuation de collection de la région des muscles masticateurs, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec avulsion dentaire</i> (ZZLP025)	1	0	83,60			1	ADC
LCJA002 [A, F, J, K, P, S, U]	<b>Évacuation de collection de la région des muscles masticateurs, par abord intrabuccal et par abord facial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec avulsion dentaire</i> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	83,60 85,05			1 1	ADC ADA
LCJA003 [F, P, S, U]	<b>Évacuation de collection périmaxillaire ou périmandibulaire, par abord intrabuccal</b> <i>À l'exclusion de : évacuation d'abcès parodontal (HBJB001)</i> (ZZLP025)	1	0	20,90			1	ADC
HAJA002 [A, F, J, K, P, S, U]	<b>Évacuation de collection pelvilinguale, par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	41,80 55,35			1 1	ADC ADA
HAJD004 [A, F, J, K, P, S, U]	<b>Évacuation de collection de la base de la langue</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	83,60 58,28			1 1	ADC ADA
HAPA004 [J, K, O, I]	<b>Marsupialisation d'un kyste du plancher de la bouche</b> (ZZLP025)	1	0	54,16			1	ADC



Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regrou pement
<b>07.02.06.03 Plastie de la cavité orale</b>								
HAPD001	<b>Section de bride muqueuse ou de frein intrabuccal</b> <i>Section et désinsertion interincisive de frein labial supérieur</i> <i>Section de frein de la langue</i> (ZZLP025)	1	0	<b>20,90</b>			1	ATM
HAPA001	<b>Section de bride muqueuse ou de frein intrabuccal avec plastie par lambeau local</b> (ZZLP025)	1	0	<b>29,34</b>			1	ADC
HAPA003	<b>Libération musculaire et muqueuse d'une ankyloglossie</b>	1	0	<b>62,70</b>			1	ADC
[A, J, K]	<i>anesthésie</i> (GELE001)	4	0	<b>61,58</b>			1	ADA
HAMA001	<b>Glossoplastie de réduction</b>	1	0	<b>125,40</b>			1	ADC
[A, J, K]	<i>anesthésie</i> (GELE001)	4	0	<b>104,10</b>			1	ADA
HADA001	<b>Labioglossopexie</b> <i>Indication : syndrome de Pierre Robin et assimilés</i>	1	0	<b>141,99</b>			1	ADC
[A, J, K, O, 9]	<i>anesthésie</i> (GELE001)	4	0	<b>121,33</b>			1	ADA
HAMA026	<b>Pelviglossoplastie</b>	1	0	<b>154,49</b>			1	ADC
[A, J, K, I]	<i>anesthésie</i> (GELE001)	4	0	<b>133,79</b>			1	ADA
HADA002	<b>Hyomandibulopexie</b>	1	0	<b>153,15</b>			1	ADC
[A, J, K, I]	<i>anesthésie</i> (GELE001)	4	0	<b>120,60</b>			1	ADA
HAAA002	<b>Approfondissement du vestibule oral [sillon gingivojugal] par section mucopériostée</b> (ZZLP025)	1	0	<b>83,60</b>			1	ADC
[J, K]								
HAAA001	<b>Approfondissement du vestibule oral [sillon gingivojugal] par section mucopériostée avec greffe cutanée ou muqueuse</b> (ZZLP025)	1	0	<b>104,61</b>			1	ADC
[J, K, O, I]								
HAAA003	<b>Approfondissement du plancher de la bouche par section musculaire</b> (ZZLP025)	1	0	<b>125,40</b>			1	ADC
[J, K]								
HDAA002	<b>Véloplastie d'allongement avec lambeau palatin</b>	1	0	<b>233,38</b>			1	ADC
[A, J, K, 7, O, 9]	<i>anesthésie</i> (GELE001)	4	0	<b>118,33</b>			1	ADA
HDMA010	<b>Véloplastie secondaire intravélaire</b>	1	0	<b>233,38</b>			1	ADC
[A, J, K, 7, O, 9]	<i>anesthésie</i> (GELE001)	4	0	<b>118,33</b>			1	ADA
<b>07.02.06.04 Destruction et exérèse de lésion de la bouche et de l'oropharynx</b>								
HAND002	<b>Destruction de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de moins de 2 cm de grand axe, par voie buccale sans laser</b> (ZZLP025)	1	0	<b>22,13</b>			1	ATM
[I, X]								
HAND004	<b>Destruction de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de moins de 2 cm de grand axe, par voie buccale avec laser</b> (ZZLP025)	1	0	<b>22,20</b>			1	ATM
[I, X]								
HAND001	<b>Destruction de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de 2 cm à 4 cm de grand axe, par voie buccale sans laser</b> (ZZLP025)	1	0	<b>29,94</b>			1	ATM
[X]								
HAND006	<b>Destruction de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de 2 cm à 4 cm de grand axe, par voie buccale avec laser</b> (ZZLP025)	1	0	<b>30,04</b>			1	ATM
[X]								
HAND003	<b>Destruction de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de plus de 4 cm de grand axe, par voie buccale sans laser</b>	1	0	<b>104,50</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i> (GELE001)	4	0	<b>61,95</b>			1	ADA
HAND005	<b>Destruction de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de plus de 4 cm de grand axe, par voie buccale avec laser</b>	1	0	<b>104,50</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i> (GELE001)	4	0	<b>61,95</b>			1	ADA
HAFA015	<b>Exérèse de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de moins de 2 cm de grand axe, par abord intrabuccal</b> (ZZHA001, ZZLP025)	1	0	<b>37,01</b>			1	ADC
[9]								
HAFA032	<b>Exérèse de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de 2 cm à 4 cm de grand axe, par abord intrabuccal</b> (ZZHA001, ZZLP025)	1	0	<b>104,50</b>			1	ADC
[J, K]								
HAFA019	<b>Exérèse de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de plus de 4 cm de grand axe, par abord intrabuccal</b>	1	0	<b>167,20</b>			1	ADC
[A, J, K]	<i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	4	0	<b>106,67</b>			1	ADA
HAFA021	<b>Exérèse non transfixiante de lésion infiltrante de la joue, par abord intrabuccal</b> <i>À l'exclusion de : exérèse limitée à la muqueuse jugale</i>	1	0	<b>125,40</b>			1	ADC
[A, J, K]	<i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	4	0	<b>95,30</b>			1	ADA
HAFA022	<b>Exérèse transfixiante de lésion de la joue, par abord facial</b>	1	0	<b>125,40</b>			1	ADC
[A, J, K]	<i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	4	0	<b>127,57</b>			1	ADA



Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regrou pement
HAF A034 [A, J, K, 7, I, X]	<b>Exérèse de kyste du plancher de la bouche, par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>83,77</b>			1	ADC
		4	0	<b>66,72</b>			1	ADA
HAF A009 [A, J, K, 7, O]	<b>Exérèse de kyste du plancher de la bouche, par abord intrabuccal et par abord facial</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>171,38</b>			1	ADC
		4	0	<b>81,01</b>			1	ADA
<b>07.02.06.06</b>	<b>Glossectomie et pelvectomie orale</b> Coder éventuellement : - réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 16.03.08, 16.03.10) - curage lymphonodal cervical (cf 05.02.02.02)							
HAF A023 [A, J, K, 9]	<b>Glossectomie partielle de langue mobile, par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>111,32</b>			1	ADC
		4	0	<b>101,17</b>			1	ADA
HAF A001 [A, J, K, O, X]	<b>Glossectomie partielle de base, par cervicotomie</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>259,58</b>			1	ADC
		4	0	<b>153,23</b>			1	ADA
HAF A005 [A, J, K, O, 9]	<b>Exérèse partielle de la base de la langue et/ou du sillon amygdaloglosse, par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>182,32</b>			1	ADC
		4	0	<b>122,79</b>			1	ADA
HAF A013 [A, F, J, K, P, S, U, 9]	<b>Glossectomie totale de langue mobile, par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>193,49</b>			1	ADC
		4	0	<b>137,83</b>			1	ADA
HAF A003 [A, F, J, K, P, S, U, 9, X]	<b>Glossectomie totale de langue mobile, par abord cervicofacial</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>268,07</b>			1	ADC
		4	0	<b>144,79</b>			1	ADA
HAF A012 [A, F, J, K, P, S, U, I, X]	<b>Glossectomie totale de base</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>344,44</b>			1	ADC
		4	0	<b>204,54</b>			1	ADA
HAF A029 [A, F, J, K, P, S, U, I, X]	<b>Glossectomie totale de base de langue et de langue mobile</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>377,48</b>			1	ADC
		4	0	<b>223,60</b>			1	ADA
HAF A016 [A, F, J, K, P, S, U, O, 9]	<b>Glossectomie totale avec pharyngolaryngectomie totale</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, HEMA010, ZZHA001)	1	0	<b>690,73</b>			1	ADC
		4	0	<b>389,01</b>			1	ADA
HAF A007 [A, F, J, K, P, S, U, O, 9]	<b>Pelvectomie orale partielle, par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>182,32</b>			1	ADC
		4	0	<b>122,79</b>			1	ADA
HAF A006 [A, F, J, K, P, S, U, I]	<b>Pelviglossectomie de langue mobile, par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>206,43</b>			1	ADC
		4	0	<b>147,36</b>			1	ADA
HAF A027 [A, F, J, K, P, S, U, I]	<b>Pelviglossectomie de langue mobile, par abord cervicofacial</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>297,10</b>			1	ADC
		4	0	<b>190,98</b>			1	ADA
HAF A033 [A, F, J, K, P, S, U, I]	<b>Pelvimandibulectomie non interruptrice, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>272,15</b>			1	ADC
		4	0	<b>200,32</b>			1	ADA
HAF A024 [A, F, J, K, P, S, U, 9, X]	<b>Pelvimandibulectomie non interruptrice, par abord cervicofacial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>367,72</b>			1	ADC
		4	0	<b>193,36</b>			1	ADA
HAF A004 [A, F, J, K, P, S, U, 9, I]	<b>Pelvimandibulectomie interruptrice, par abord cervicofacial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>464,23</b>			1	ADC
		4	0	<b>210,70</b>			1	ADA
HAF A002 [A, F, J, K, P, S, U, 9, I]	<b>Pelvi-glosso-mandibulectomie non interruptrice, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>288,68</b>			1	ADC
		4	0	<b>203,63</b>			1	ADA
HAF A026 [A, F, J, K, P, S, U, 9, X]	<b>Pelvi-glosso-mandibulectomie non interruptrice, par abord cervicofacial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>367,72</b>			1	ADC
		4	0	<b>204,72</b>			1	ADA
HAF A017 [A, F, J, K, P, S, U, X]	<b>Pelvi-glosso-mandibulectomie interruptrice, par abord cervicofacial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>480,76</b>			1	ADC
		4	0	<b>230,86</b>			1	ADA

**07.02.06.07**

**Fermeture de fistule buccale**

À l'exclusion de : fermeture de fistule bucconasale séquentielle d'une fente orofaciale (HASA002, HASA003)

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regroupement
HASA018	<b>Fermeture d'une communication buccosinusienne par lambeau de glissement vestibulojugal, par abord intrabuccal</b>	1	0	<b>146,30</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>67,81</b>			1	ADA
	(GELE001)							
HASA025	<b>Fermeture d'une communication buccosinusienne par lambeau de transposition du corps adipeux de la joue, par abord intrabuccal</b>	1	0	<b>146,30</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>73,68</b>			1	ADA
	(GELE001)							
HASA013	<b>Fermeture d'une communication buccosinusienne et/ou bucconasale par lambeau palatin, par abord intrabuccal</b>	1	0	<b>146,30</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>70,38</b>			1	ADA
	(GELE001)							
HASA009	<b>Fermeture d'une communication buccosinusienne et/ou bucconasale par lambeau de muscle temporal, par abord intrabuccal et par abord facial</b>	1	0	<b>219,45</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>102,27</b>			1	ADA
	(GELE001)							
HASA012	<b>Fermeture d'orostome ou de pharyngostome</b>	1	0	<b>104,50</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>63,41</b>			1	ADA
	(GELE001)							

**07.02.06.10**

**Autres actes thérapeutiques pour fente orofaciale**

*La pose d'un appareillage personnalisé inclut sa conception, son adaptation et sa pose.*

GALP002	<b>Pose préopératoire d'un appareillage orthopédique de correction nasale d'une déformation nasale, pour fente orofaciale</b>	1	0	<b>268,80</b>			1	ATM
HALD004	<b>Pose d'une plaque palatine non active [passive] pour fente orofaciale ou division palatine</b>	1	0				1	DEN
HALD003	<b>Pose d'une plaque palatine active [orthopédique] pour fente orofaciale</b>	1	0				1	DEN

**07.02.06.11**

**Autres actes thérapeutiques sur la cavité orale**

HAJD003	<b>Pansement intrabuccal sous anesthésie générale, dans les suites d'un acte sur la cavité orale</b>	1	0	<b>38,66</b>			1	ADC
[A, I]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>60,48</b>			1	ADA
	(GELE001)							
LCGA002	<b>Ablation de corps étranger projeté dans les tissus mous buccofaciaux, par abord intrabuccal</b>	1	0	<b>63,61</b>			1	ADC
[F, P, S, U, O, X]	(ZZLP025)							
HASD003	<b>Hémostase secondaire à une électrocoagulation intrabuccale</b>	1	0	<b>36,44</b>			1	ATM
[F, P, S, U, I, X]	<i>À l'exclusion de : hémostase secondaire à une amygdalectomie ou une adénoïdectomie (FASD001)</i>							
	(ZZLP025)							
HBSD001	<b>Hémostase gingivoalvéolaire secondaire à une avulsion dentaire</b>	1	0	<b>22,05</b>			1	ATM
[F, P, S, U, 9]	(ZZLP025)							
LBLD012	<b>Pose de dispositif intrabuccal d'expansion tissulaire pour rehaussement de crête alvéolaire</b>	1	0	<b>Non pris en charge</b>			1	DEN
HALD001	<b>Pose de dispositif intrabuccal d'expansion labiojugale</b>	1	0	<b>153,60</b>			1	ATM
	(ZZLP025)							
HALD005	<b>Pose d'une prothèse intrabuccale pour perte de substance du palais dur et du palais mou</b>	1	0	<b>192,00</b>			1	ATM
	(ZZLP025)							
HALD002	<b>Pose d'un appareillage antiautomorsure</b>	1	0	<b>Non pris en charge</b>			1	DEN

**07.02.07**

**Actes thérapeutiques sur les glandes salivaires**

**07.02.07.01**

**Cathétérisme canalaire salivaire**

HCLD001	<b>Cathétérisme de canal salivaire sans sialographie</b>	1	0	<b>37,55</b>			1	ATM
[O, I]								

**07.02.07.02**

**Plastie de conduit salivaire**

HCCA002	<b>Suture de plaie de conduit salivaire</b>	1	0	<b>103,15</b>			1	ADC
[A, F, J, K, P, S, U, 7, 9, X]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>60,48</b>			1	ADA
	(GELE001)							
HCEA001	<b>Transposition unilatérale ou bilatérale des conduits submandibulaires [de Wharton]</b>	1	0	<b>149,13</b>			1	ADC
[A, J, K, 7, 9]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>76,17</b>			1	ADA
	(GELE001)							
HCCA001	<b>Dérivation du conduit parotidien [de Sténon] pour suppléance lacrymale</b>	1	0	<b>215,94</b>			1	ADC
[A, J, K, 7, O]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>110,26</b>			1	ADA
	(GELE001)							
HCCD001	<b>Dérivation oropharyngée bilatérale du conduit parotidien [de Sténon], par voie buccale</b>	1	0	<b>303,60</b>			1	ADC
[A, J, K, 7, 9]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>133,41</b>			1	ADA
	(GELE001)							

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regroupement
<b>07.02.07.03 Évacuation de collection salivaire</b>								
HCJA001 [A, F, P, S, U, 7, I, X]	<b>Évacuation de collection salivaire, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : drainage</i>  (GELE001)	1	0	<b>45,84</b>			1	ADC
		<i>anesthésie</i>	4	0	<b>48,02</b>		1	ADA
HCPA001 [A, 7, I, X]	<b>Marsupialisation de kyste de glande salivaire</b>  (GELE001)	1	0	<b>45,84</b>			1	ADC
		<i>anesthésie</i>	4	0	<b>48,02</b>		1	ADA
HCSA001 [A, J, K, 7]	<b>Fermeture de fistule salivaire parenchymateuse ou juxtaglandulaire</b>  (GELE001)	1	0	<b>104,50</b>			1	ADC
		<i>anesthésie</i>	4	0	<b>59,74</b>		1	ADA

**07.02.07.04 Extraction et destruction de calcul salivaire**

HCGA003 [A, F, J, K, P, S, U, 7, X]	<b>Ablation de calcul du bassinnet de la glande submandibulaire, par abord intrabuccal</b>  (GELE001)	1	0	<b>88,43</b>			1	ADC
		<i>anesthésie</i>	4	0	<b>68,18</b>		1	ADA
HCGA001 [A, F, P, S, U, 7, I, X]	<b>Ablation de calcul canalaire d'une glande salivaire, par abord intrabuccal</b>  (GELE001)	1	0	<b>49,42</b>			1	ADC
		<i>anesthésie</i>	4	0	<b>68,18</b>		1	ADA
HCGA002 [A, F, J, K, P, S, U, 7, 9, I]	<b>Ablation de calcul canalaire d'une glande salivaire, par abord cervicofacial</b>  (GELE001)	1	0	<b>141,25</b>			1	ADC
		<i>anesthésie</i>	4	0	<b>82,47</b>		1	ADA
HCNM900	<b>Lithotritie de la glande parotide</b>	1	0	<b>Non pris en charge</b>			1	ATM
HCNM901	<b>Lithotritie de la glande submandibulaire</b>	1	0	<b>Non pris en charge</b>			1	ATM

**07.02.07.05 Exérèse de glande salivaire**

HCFA007 [A, J, K, 7, 9]	<b>Exérèse de petite glande salivaire [glande salivaire accessoire]</b>  (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>111,78</b>			1	ADC
		<i>anesthésie</i>	4	0	<b>86,14</b>		1	ADA
HCFA003 [A, J, K, 7]	<b>Exérèse de glande sublinguale, par abord direct</b>  (GELE001, ZZHA001)	1	0	<b>104,50</b>			1	ADC
		<i>anesthésie</i>	4	0	<b>71,11</b>		1	ADA

**11 APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DE LA TÊTE**

*Par face, on entend : squelette, articulations, tissus mous et cavités - sinus paranasaux, orbites, rhinopharynx, oropharynx - de la face.*

*Par ostéosynthèse d'une fracture à foyer fermé, on entend : réduction et fixation osseuse par voie transcutanée ou avec abord à distance, sans exposition du foyer de fracture.*

*Par ostéosynthèse d'une fracture à foyer ouvert, on entend : réduction et fixation osseuse avec exposition du foyer de fracture.*

*Par évidement d'un os, on entend :*

- cratérisation [sauciérisation] osseuse
- séquestrectomie osseuse
- curetage de lésion osseuse infectieuse, kystique ou tumorale.

*Par exérèse partielle d'un os, on entend :*

- exérèse de fragment osseux, sans interruption de la continuité osseuse
- exérèse de lésion osseuse de surface : résection d'exostose ostéogénique, d'apophysite...
- résection osseuse unicorticale : résection d'ostéome ostéoïde...

*Toute arthrotomie inclut l'arthroscopie peropératoire éventuelle.*

*L'ostéosynthèse d'une fracture inclut sa réduction simultanée et sa contention par appareillage externe.*

*La réduction d'une luxation, par abord direct inclut la réparation de l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation par suture ou plastie, la stabilisation de l'articulation [arthrorise] par matériel.*

*L'ostéotomie inclut l'ostéosynthèse.*

*La reconstruction osseuse ou articulaire par greffe, transplant ou matériau inerte non prothétique inclut l'ostéosynthèse.*

*L'évacuation de collection articulaire inclut le lavage de l'articulation, avec ou sans drainage.*

**11.01 ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES OS, LES ARTICULATIONS ET LES TISSUS MOUS DE LA TÊTE**

**11.01.01 Explorations électrophysiologiques et fonctionnelles de la tête**

LBQP002	<b>Enregistrement électronique des mouvements de la mandibule</b>  <i>Kinésiographie, axiographie mandibulaire</i>	1	0	<b>Non pris en charge</b>			2	ATM
---------	--	---	---	---------------------------	--	--	---	-----

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regroupement
ADQB001	<b>Électromyographie de détection du muscle ptérygoïdien latéral, par électrode aiguille</b>	1	0	<b>42,08</b>			2	ATM

### 11.01.02 Photographies de la tête

ZAQP001	<b>Photographies de la face</b> <i>Photographies des paupières, de la cavité buccale</i>	1	0	<b>Non pris en</b>			2	ADI
---------	---	---	---	--------------------	--	--	---	-----

### 11.01.03 Radiographie de la tête

LAQK003 [E, F, P, S, U, Y, Z]	<b>Radiographie du crâne et/ou du massif facial selon 1 ou 2 incidences</b> <i>Radiographie des sinus paranasaux</i> <i>Radiographie du maxillaire défilé</i> <i>Radiographie des os propres du nez</i> <i>À l'exclusion de : radiographie</i> <i>- unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire (LBQK005)</i> <i>- de la bouche (cf 07.01.04.01)</i> <i>Indication des radiographies du crâne : surveillance de cathéter de dérivation d'une hydrocéphalie, ostéomyélite, ostéomalacie, maladies osseuses métaboliques et maladie de Paget, myélome, métastases osseuses, tumeurs osseuses primitives du crâne, suspicion de maltraitance chez l'enfant</i> <i>Indication des radiographies du massif facial : sinusite aigue maxillaire ou frontale après échec d'un traitement bien conduit, recherche de corps étranger radio opaque, traumatisme orbitaire</i> <i>Code extension documentaire, pour distinguer :</i> <i>- réalisation de radiographie du crâne : coder A</i> <i>- réalisation de radiographie de sinus : coder B</i> <i>- recherche de corps étranger avant réalisation d'un examen remnographique : coder C</i>	1	0	<b>23,94</b>			2	ADI
LAQK005 [E, F, P, S, U, Y, Z]	<b>Radiographie du crâne selon 3 incidences ou plus</b> <i>Indication : tumeurs osseuses primitives du crâne</i>	1	0	<b>34,58</b>			2	ADI
LBQK005 [E, F, P, S, U, Y, Z]	<b>Radiographie unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire</b> <i>Radiographie selon l'incidence de Zimmer</i>	1	0	<b>25,27</b>			2	ADI
LAQK012 [E, Z]	<b>Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 1 incidence</b> <i>Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 1 incidence, pour diagnostic orthodontique</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé en orthodontie [ODF], en dehors de sa réalisation pour traitement commencé avant le seizième anniversaire ou pour chirurgie orthognatique</i>	1	0	<b>19,95</b>			2	ADI
LAQK001 [E, Z]	<b>Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 2 incidences</b> <i>Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 2 incidences, pour diagnostic orthodontique</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé en orthodontie [ODF], en dehors de sa réalisation pour traitement commencé avant le seizième anniversaire ou pour chirurgie orthognatique</i>	1	0	<b>26,60</b>			2	ADI
LAQK008 [E, Z]	<b>Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 3 incidences</b> <i>Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 3 incidences, pour diagnostic orthodontique</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé en orthodontie [ODF], en dehors de sa réalisation pour traitement commencé avant le seizième anniversaire ou pour chirurgie orthognatique</i>	1	0	<b>26,60</b>			2	ADI
LAQK027 [E, F, P, U, Z]	<b>Radiographie volumique par faisceau conique [cone beam computerized tomography, CBCT] du maxillaire, de la mandibule et/ou d'arcade dentaire</b> <i>Indication : évaluation diagnostique et/ou préopératoire :</i> <i>- d'atypie anatomique en endodontie,</i> <i>- de pathologie maxillomandibulaire et/ou dentoalvéolaire</i> <i>- de pathologie osseuse de l'articulation temporomandibulaire</i> <i>dans les situations où les informations indispensables n'ont pas été apportées par l'examen clinique et la radiographie</i> <i>Environnement : respect d'un programme d'assurance qualité incluant des procédures de contrôle de l'équipement, de la réalisation et de la qualité des examens</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> <i>- d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>	1	0	<b>72,66</b>			2	ADI
LAQK004	<b>Analyse céphalométrique craniofaciale bidimensionnelle</b> <i>Avec ou sans : analyse comparative pour bilan thérapeutique ou évolutif</i>	1	0				2	DEN
LAQK010	<b>Analyse céphalométrique craniofaciale bidimensionnelle avec simulation des objectifs thérapeutiques</b>	1	0				2	DEN
LAQK007	<b>Analyse céphalométrique craniofaciale tridimensionnelle</b>	1	0				2	DEN
LAQK006	<b>Analyse céphalométrique architecturale craniofaciale</b>	1	0				2	DEN
LBQK001 [Y, Z]	<b>Tomographie unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire</b>	1	0	<b>46,55</b>			2	ADI
LBQH001 [E, Y, Z]	<b>Arthrographie unilatérale de l'articulation temporomandibulaire</b> (YYYY420)	1	0	<b>57,19</b>			2	ADI
LBQH003 [E, Y, Z]	<b>Arthrographie bilatérale de l'articulation temporomandibulaire</b> (YYYY420)	1	0	<b>114,38</b>			2	ADI

### 11.01.04 Scanographie de la tête

*Avec ou sans : injection intraveineuse de produit de contraste*

LAQK002 [E, F, P, S, U, Z]	<b>Scanographie unilatérale ou bilatérale de la partie pétreuse de l'os temporal [rocher] et de l'oreille moyenne</b> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	1	0	<b>25,27</b>			2	ADI
LAQK011 [E, Z]	<b>Scanographie unilatérale ou bilatérale de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne]</b> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	1	0	<b>25,27</b>			2	ADI

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regroupement
LAQK013 [E, F, P, S, U, Z]	<b>Scanographie de la face</b> <i>Dentascanner</i> Facturation : la scanographie de la face pour bilan implantaire ne peut pas être facturée en dehors du bilan implantaire pour : - les agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - les séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	1	0	25,27			2	ADI
LAQK009 [E, F, P, S, U, Z]	<b>Scanographie de la face avec scanographie des tissus mous du cou</b> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	1	0	25,27			2	ADI
LBQH002 [E, Y, Z]	<b>Arthroscanographie unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire</b> (YYYY420, ZZLP025, YYYY600)	1	0	57,19			2	ADI

## 11.02 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SQUELETTE DU CRÂNE ET DE LA FACE

### 11.02.03 Actes thérapeutiques sur le squelette de l'étage moyen de la face

Indication : acte thérapeutique  
Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés

#### 11.02.03.03 Traitement chirurgical des fractures de l'étage moyen de la face

Comprend : reconstruction [réfection] d'os de la face pour lésion traumatique

LBCA010 [A, F, J, K, L, P, S, U, 7, 9]	<b>Ostéosynthèse de disjonction intermaxillaire ou de fracture du palais, par abord intrabuccal</b> Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059) <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)	1	0	179,20			1	ADC
		4	0	111,34			1	ADA
LBCA003 [A, F, J, K, L, P, S, U, 7, 9]	<b>Ostéosynthèse et/ou suspension faciale pour fracture occlusofaciale de type Le Fort I, par abord direct</b> Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059) <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)	1	0	200,17			1	ADC
		4	0	129,30			1	ADA
LBCA009 [A, F, J, K, L, P, S, U, 7]	<b>Ostéosynthèse et/ou suspension faciale pour fracture occlusofaciale de type Le Fort II, par abord direct</b> Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059) <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)	1	0	229,77			1	ADC
		4	0	136,63			1	ADA
LBCA005 [A, F, J, K, L, P, S, U, 7]	<b>Ostéosynthèse et/ou suspension faciale pour fracture occlusofaciale de type Le Fort III, par abord direct</b> Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059) <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)	1	0	236,36			1	ADC
		4	0	138,09			1	ADA

#### 11.02.03.05 Ostéotomie maxillaire

À l'exclusion de : ostéotomie pour séquelle de fente orofaciale (LBPA028, LBPA024)

LBPA027 [A, J, K, 7]	<b>Ostéotomie maxillaire totale basse préimplantaire ou préprothétique avec interposition, par abord intrabuccal</b> Facturation : l'ostéotomie préimplantaire n'est facturable que dans le cadre du traitement : - chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	1	0	478,98			1	ADC
		4	0	249,08			1	ADA
LBPA029 [A, J, K, 7]	<b>Ostéotomie maxillaire type Le Fort I non segmentée avec avancée, par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	1	0	478,98			1	ADC
		4	0	249,08			1	ADA
LBPA015 [A, J, K, 7]	<b>Ostéotomie maxillaire type Le Fort I non segmentée avec recul ou déplacement vertical, par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	1	0	478,98			1	ADC
		4	0	249,08			1	ADA
LBPA035 [A, J, K, 7]	<b>Ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 2 fragments, par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	1	0	478,98			1	ADC
		4	0	249,08			1	ADA
LBPA006 [A, J, K, 7]	<b>Ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 3 fragments ou plus, par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	1	0	478,98			1	ADC
		4	0	249,08			1	ADA
LBPA022 [A, J, K, 7]	<b>Ostéotomie maxillaire type héli-Le Fort I, par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	1	0	478,98			1	ADC
		4	0	249,08			1	ADA
LBPA017 [A, J, K, 7]	<b>Ostéotomie maxillaire d'élévation sans mobilisation du palais, par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	1	0	478,98			1	ADC
		4	0	249,08			1	ADA
LBPA031 [A, J, K, 7]	<b>Ostéotomie maxillaire segmentaire antérieure, par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1	0	374,48			1	ADC
		4	0	186,38			1	ADA

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regroupement
LBPA009	<b>Ostéotomie maxillaire segmentaire postérieure unilatérale, par abord intrabuccal</b>	1	0	<b>374,48</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>186,38</b>			1	ADA
	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)							
LBPA008	<b>Ostéotomie maxillaire segmentaire postérieure bilatérale, par abord intrabuccal</b>	1	0	<b>531,23</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>							
	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>249,08</b>			1	ADA
	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)							
LBPA012	<b>Ostéotomie maxillaire interalvéolaire [Corticotomie alvéolodentaire] unique ou multiple, par abord intrabuccal</b>	1	0	<b>374,48</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>186,38</b>			1	ADA
	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)							
LBPA032	<b>Ostéotomie sagittale intermaxillaire sans pose d'un disjoncteur fixe, par abord intrabuccal</b>	1	0	<b>478,98</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>249,08</b>			1	ADA
	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)							
LBPA043	<b>Ostéotomie sagittale intermaxillaire avec pose d'un disjoncteur fixe, par abord intrabuccal</b>	1	0	<b>478,98</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>249,08</b>			1	ADA
	(GELE001, LBLP001, PAFA010)							

**11.02.03.06**

**Autres ostéotomies de l'étage moyen de la face**

LAPA009	<b>Ostéotomie craniofaciale extracrânienne type Le Fort III, par abord intrabuccal et par abord coronal</b>	1	0	<b>695,85</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>214,69</b>			1	ADA
	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)							
LAPA014	<b>Ostéotomie craniofaciale extracrânienne type Le Fort III avec bipartition faciale, par abord intrabuccal et par abord coronal</b>	1	0	<b>800,71</b>			1	ADC
[A, J, K, 7, X]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>229,35</b>			1	ADA
	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)							

**11.02.03.08**

**Autres résections osseuses de l'étage moyen de la face**

LBFA023	<b>Exérèse de lésion de l'os maxillaire et/ou du corps de la mandibule de moins de 2 cm de grand axe, par abord intrabuccal</b>	1	0	<b>46,89</b>			1	ADC
[X]	<i>Avec ou sans : avulsion dentaire</i>							
	(ZZHA001, ZZLP025)							
LBFA030	<b>Exérèse de lésion de l'os maxillaire et/ou du corps de la mandibule de 2 cm à 4 cm de grand axe, par abord intrabuccal</b>	1	0	<b>73,21</b>			1	ADC
[A, 7, 9]	<i>Avec ou sans : avulsion dentaire</i>							
	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>64,88</b>			1	ADA
	(GELE001, PAFA010)							
LBFA002	<b>Exérèse de lésion de l'os maxillaire et/ou du corps de la mandibule de plus de 4 cm de grand axe, par abord intrabuccal</b>	1	0	<b>114,62</b>			1	ADC
[A, 7, O, 9]	<i>Avec ou sans : avulsion dentaire</i>							
	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>69,27</b>			1	ADA
	(GELE001, PAFA010)							
LBFA028	<b>Exérèse d'un quadrant de la voûte palatine, par abord direct</b>	1	0	<b>167,20</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>112,90</b>			1	ADA
	(GELE001)							
LBFA014	<b>Exérèse d'une hémivoûte palatine, par abord direct</b>	1	0	<b>173,44</b>			1	ADC
[A, J, K, 7, O]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>125,36</b>			1	ADA
	(GELE001)							
LBFA001	<b>Exérèse de la totalité de la voûte palatine, par abord direct</b>	1	0	<b>203,05</b>			1	ADC
[A, J, K, 7, I]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>140,75</b>			1	ADA
	(GELE001)							
LFAFA012	<b>Résection modelante de l'étage moyen de la face, par abord intrabuccal</b>	1	0	<b>184,95</b>			1	ADC
[A, J, K, 7, O, 9]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>89,44</b>			1	ADA
	(GELE001)							

**11.02.03.09**

**Apposition modelante et comblement osseux de l'étage moyen de la face**

LABA004	<b>Apposition modelante de l'étage moyen de la face, par abord direct</b>	1	0	<b>187,43</b>			1	ADC
[A, J, K, 7, O, 9]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>86,88</b>			1	ADA
	(GELE001, PAFA010, YYYY188)							
LAMA012	<b>Comblement d'une dépression de la région orbitofaciale, sans exentération de l'orbite, par matériau inerte ou autogreffe</b>	1	0	<b>323,27</b>			1	ADC
[A, J, K, 7, O]	<i>Avec ou sans : correction d'une énoptalmie</i>							
	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>137,71</b>			1	ADA
	(GELE001, PAFA010, YYYY188)							

**11.02.04**

**Actes thérapeutiques sur la mandibule**

À l'exclusion de : actes thérapeutiques sur l'arcade alvéolaire (cf 07.02.05)

Indication : acte thérapeutique

Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés



Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regrou pement
<b>11.02.04.01 Réduction orthopédique de fracture de la mandibule</b>								
LBEP002 [A, F, L, P, S, U, 7]	<b>Réduction orthopédique de fracture du corps de la mandibule, avec contention par appareillage personnalisé</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1	0	125,40			1	ADC
		4	0	69,65			1	ADA
LBED002 [A, F, L, P, S, U, 7]	<b>Réduction orthopédique de fracture unifocale du corps de la mandibule, avec contention mandibulaire</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1	0	209,00			1	ADC
		4	0	90,10			1	ADA
LBED005 [A, F, L, P, S, U, 7]	<b>Réduction orthopédique de fracture plurifocale du corps de la mandibule, avec contention mandibulaire</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1	0	209,00			1	ADC
		4	0	100,36			1	ADA
LBED006 [A, F, L, P, S, U, 7]	<b>Réduction orthopédique de fracture extracondyloire unifocale de la mandibule, avec blocage maxillo-mandibulaire</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1	0	209,00			1	ADC
		4	0	86,43			1	ADA
LBED003 [A, F, L, P, S, U, 7]	<b>Réduction orthopédique de fracture extracondyloire plurifocale de la mandibule, avec blocage maxillo-mandibulaire</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1	0	209,00			1	ADC
		4	0	86,43			1	ADA

**11.02.04.02 Ostéosynthèse de la mandibule**

LBCB002 [A, F, J, K, L, P, S, U, 7]	<b>Ostéosynthèse de fracture extracondyloire unifocale de la mandibule, à foyer fermé</b> <i>Ostéosynthèse d'une fracture extracondyloire unifocale de la mandibule par fixateur externe, broches de Kirschner</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)	1	0	239,49			1	ADC
		4	0	116,46			1	ADA
LBCA006 [A, F, J, K, L, P, S, U, 7]	<b>Ostéosynthèse de fracture extracondyloire unifocale de la mandibule, à foyer ouvert</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)	1	0	239,49			1	ADC
		4	0	117,57			1	ADA
LBCB001 [A, F, J, K, L, P, S, U, 7]	<b>Ostéosynthèse de fracture extracondyloire plurifocale de la mandibule, à foyer fermé</b> <i>Ostéosynthèse d'une fracture extracondyloire plurifocale de la mandibule par fixateur externe, broches de Kirschner</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)	1	0	239,49			1	ADC
		4	0	126,36			1	ADA
LBCA002 [A, F, J, K, L, P, S, U, 7]	<b>Ostéosynthèse de fracture extracondyloire plurifocale de la mandibule, à foyer ouvert</b> <i>À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture extracondyloire bifocale de la mandibule, à foyer ouvert (LBCA001)</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)	1	0	239,49			1	ADC
		4	0	136,62			1	ADA
LBCA001 [A, F, J, K, L, P, S, U, 7]	<b>Ostéosynthèse de fracture extracondyloire bifocale de la mandibule, à foyer ouvert</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)	1	0	239,49			1	ADC
		4	0	124,16			1	ADA
LBCA004 [A, F, J, K, L, P, S, U, 7]	<b>Ostéosynthèse de fracture du condyle de la mandibule à foyer ouvert, sans dissection du nerf facial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)	1	0	239,49			1	ADC
		4	0	124,16			1	ADA
LBCA007 [A, F, J, K, L, P, S, U, 7, O, I]	<b>Ostéosynthèse de fracture du condyle de la mandibule à foyer ouvert, avec dissection du nerf facial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)	1	0	304,55			1	ADC
		4	0	131,12			1	ADA
LBCA008 [A, F, J, K, P, S, U, 7]	<b>Ostéosynthèse de fracture comminutive de la mandibule avec parage d'un délabrement des tissus mous de la face</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)	1	0	270,84			1	ADC
		4	0	138,09			1	ADA

**11.02.04.03 Comblement de perte de substance de la mandibule**



Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regroupement
LBBA006 [A, J, K, 7]	<b>Comblement de perte de substance mandibulaire interruptrice segmentaire antérieure limitée au corps, par abord intrabuccal ou facial</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY188)	1	0	313,50			1	ADC
		4	0	155,67			1	ADA
LBBA004 [A, J, K, 7, O]	<b>Comblement de perte de substance mandibulaire interruptrice segmentaire latérale respectant la région articulaire, par abord intrabuccal ou facial</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY188)	1	0	320,42			1	ADC
		4	0	158,97			1	ADA
LBBA003 [A, J, K, 7, 9]	<b>Apposition modelante de la mandibule, par abord intrabuccal ou facial</b> À l'exclusion de : apposition modelante du menton, par abord intrabuccal (LBBA005) <i>anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)	1	0	178,38			1	ADC
		4	0	99,34			1	ADA
LBBA005 [A, J, K, 7]	<b>Apposition modelante du menton, par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)	1	0	167,20			1	ADC
		4	0	87,24			1	ADA

11.02.04.04

Ostéotomie de la mandibule

LBPA034 [A, J, K, 7]	<b>Ostéotomie segmentaire antérieure préimplantaire ou préprothétique de la mandibule avec interposition, par abord intrabuccal</b> Facturation : l'ostéotomie préimplantaire n'est facturable que dans le cadre du traitement : - chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1	0	374,48			1	ADC
		4	0	186,38			1	ADA
LBPA030 [A, J, K, 7, O, 9]	<b>Ostéotomie verticale rétrolingulaire [rétrospigienne] du ramus de la mandibule, par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1	0	232,94			1	ADC
		4	0	103,66			1	ADA
LBPA007 [A, J, K, 7, O, I]	<b>Ostéotomie verticale rétrolingulaire [rétrospigienne] du ramus de la mandibule, par abord facial</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1	0	215,39			1	ADC
		4	0	93,47			1	ADA
LBPA021 [A, J, K, 7, 9]	<b>Ostéotomie sagittale unilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1	0	237,88			1	ADC
		4	0	105,50			1	ADA
LBPA042 [A, J, K, 7]	<b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1	0	478,98			1	ADC
		4	0	249,08			1	ADA
LBPA004 [A, J, K, 7, O]	<b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie maxillaire d'avancée type Le Fort I non segmentée, par abord intrabuccal</b> Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059) <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	1	0	692,36			1	ADC
		4	0	343,13			1	ADA
LBPA040 [A, J, K, 7, O, 9]	<b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie maxillaire d'avancée type Le Fort I non segmentée et ostéotomie de transposition du menton osseux, par abord intrabuccal</b> Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059) <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	1	0	758,16			1	ADC
		4	0	343,13			1	ADA
LBPA023 [A, J, K, 7, O]	<b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 2 fragments, par abord intrabuccal</b> Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059) <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	1	0	705,93			1	ADC
		4	0	343,13			1	ADA
LBPA011 [A, J, K, 7, 9]	<b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 2 fragments et transposition du menton osseux, par abord intrabuccal</b> Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059) <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	1	0	800,92			1	ADC
		4	0	343,13			1	ADA
LBPA020 [A, J, K, 7, O, 9]	<b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 3 fragments ou plus, par abord intrabuccal</b> Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059) <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	1	0	774,19			1	ADC
		4	0	343,13			1	ADA
LBPA033	<b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 3 fragments ou plus et transposition du menton osseux, par abord intrabuccal</b>	1	0	843,69			1	ADC

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regroupement
[A, J, K, 7, I]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	4	0	343,13			1	ADA
LBPA019	<b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en avant des trous mentonniers, par abord intrabuccal</b>	1	0	635,73			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	4	0	311,78			1	ADA
LBPA041	<b>Ostéotomie angulaire ou préangulaire de la mandibule, par abord facial</b>	1	0	218,68			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	4	0	107,76			1	ADA
LBPA014	<b>Ostéotomie interruptrice du corps de la mandibule, en arrière du trou mentonnier, par abord intrabuccal</b>	1	0	242,40			1	ADC
[A, J, K, 7, 9]	<i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	4	0	118,68			1	ADA
LBPA005	<b>Ostéotomie interruptrice du corps de la mandibule, en avant du trou mentonnier, par abord intrabuccal</b>	1	0	217,72			1	ADC
[A, J, K, 7, O]	<i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	4	0	113,55			1	ADA
LBPA037	<b>Ostéotomie interruptrice de la symphyse mandibulaire, par abord intrabuccal</b>	1	0	209,00			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	4	0	112,83			1	ADA
LBPA002	<b>Ostéotomie sagittale du corps de la mandibule, par abord intrabuccal</b>	1	0	245,68			1	ADC
[A, J, K, 7, 9]	<i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	4	0	117,22			1	ADA
LBPA016	<b>Ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en arrière du trou mentonnier, par abord intrabuccal</b>	1	0	374,48			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	4	0	186,38			1	ADA
LBPA026	<b>Ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en avant des trous mentonniers, par abord intrabuccal</b>	1	0	374,48			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	4	0	186,38			1	ADA
LBPA039	<b>Ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en avant des trous mentonniers, avec ostéotomie de transposition du menton osseux, par abord intrabuccal</b>	1	0	426,73			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	4	0	210,38			1	ADA
LBPA036	<b>Ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en avant des trous mentonniers, avec ostéotomie maxillaire segmentaire antérieure, par abord intrabuccal</b>	1	0	531,23			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	4	0	249,08			1	ADA
LBPA018	<b>Ostéotomie sousalvéolaire totale de la mandibule, par abord intrabuccal</b>	1	0	478,98			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	4	0	249,08			1	ADA
LBPA013	<b>Ostéotomie de transposition du menton osseux, par abord intrabuccal</b>	1	0	142,99			1	ADC
[A, J, K, 7, 9, I]	<i>Indication : dysmorphoses dentosquelettiques antérieures</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	4	0	88,71			1	ADA
LBPA001	<b>Ostéotomie d'antépositionnement des épines mentonniers [apophyses geni] de la mandibule, par abord intrabuccal</b>	1	0	478,98			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i> (GELE001, LBLP001)	4	0	249,08			1	ADA
LBPA025	<b>Ostéotomie de la mandibule pour cal vicieux, par abord direct</b>	1	0	262,96			1	ADC
[A, J, K, 7, O, I]	<i>anesthésie</i> (GELE001, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	4	0	102,19			1	ADA
LBAA001	<b>Allongement osseux progressif de l'os maxillaire ou de la mandibule par distracteur, par abord direct</b>	1	0	374,48			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i> (GELE001, LBLP001)	4	0	186,38			1	ADA

11.02.04.05

Résection osseuse de la mandibule

LBGA005	<b>Évidement de la mandibule, par abord intrabuccal</b>	1	0	104,50			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>Séquestrectomie de la mandibule</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)	4	0	59,39			1	ADA
LBFA015	<b>Exérèse de lésion du ramus de la mandibule, par abord intrabuccal</b>	1	0	167,20			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i> (GELE001)	4	0	69,27			1	ADA

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regroupement
LBFA018 [A, J, K, 7, O]	<b>Réséction modelante de la mandibule, par abord intrabuccal</b> À l'exclusion de : résection modelante du menton, par abord intrabuccal (LBFA010) <i>anesthésie</i>	1	0	<b>172,62</b>			1	ADC
LBFA010 [A, J, K, 7]	<b>Réséction modelante du menton, par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i>	1	0	<b>167,20</b>			1	ADC
		4	0	<b>68,55</b>			1	ADA
LBFA008 [A, J, K, 7, I]	<b>Réséction non interruptrice extracondyloire de la mandibule, par abord direct</b> Exérèse de lésion de la mandibule sans interruption de la continuité osseuse <i>anesthésie</i>	1	0	<b>126,54</b>			1	ADC
		4	0	<b>98,97</b>			1	ADA
LBFA029 [A, J, K, 7]	<b>Réséction interruptrice segmentaire antérieure du corps de la mandibule par abord direct, sans pose de dispositif intrafocal de contention ni comblement</b> <i>anesthésie</i>	1	0	<b>250,80</b>			1	ADC
		4	0	<b>112,46</b>			1	ADA
LBFA020 [A, J, K, 7, O, 9]	<b>Réséction interruptrice segmentaire antérieure du corps de la mandibule par abord direct, avec pose de dispositif intrafocal de contention, sans comblement</b> <i>anesthésie</i>	1	0	<b>273,53</b>			1	ADC
		4	0	<b>134,82</b>			1	ADA
LBFA009 [A, J, K, 7, 9]	<b>Réséction interruptrice segmentaire antérieure du corps de la mandibule avec comblement, par abord direct</b> À l'exclusion de : résection de la mandibule pour pseudarthrose avec comblement par autogreffe, par abord direct (LBFA004) Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059) <i>anesthésie</i>	1	0	<b>385,95</b>			1	ADC
		4	0	<b>128,76</b>			1	ADA
LBFA004 [A, J, K, 7, 9]	<b>Réséction de la mandibule pour pseudarthrose avec comblement par autogreffe osseuse, par abord direct</b> Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059) <i>anesthésie</i>	1	0	<b>368,59</b>			1	ADC
		4	0	<b>155,89</b>			1	ADA
LBFA036 [A, J, K, 7]	<b>Réséction interruptrice extracondyloire segmentaire latérale de la mandibule par abord direct, sans pose de dispositif intrafocal de contention ni comblement</b> <i>anesthésie</i>	1	0	<b>250,80</b>			1	ADC
		4	0	<b>116,12</b>			1	ADA
LBFA027 [A, J, K, 7, 9]	<b>Réséction interruptrice extracondyloire segmentaire latérale de la mandibule par abord direct, avec pose de dispositif intrafocal de contention, sans comblement</b> <i>anesthésie</i>	1	0	<b>270,64</b>			1	ADC
		4	0	<b>141,78</b>			1	ADA
LBFA017 [A, J, K, 7, 9]	<b>Réséction interruptrice extracondyloire segmentaire latérale de la mandibule avec comblement, par abord direct</b> Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059) <i>anesthésie</i>	1	0	<b>389,24</b>			1	ADC
		4	0	<b>128,41</b>			1	ADA
LBFA034 [A, J, K, 7]	<b>Réséction interruptrice latérotérminale de la mandibule par abord direct, sans pose de dispositif latérotérminale ni comblement</b> <i>anesthésie</i>	1	0	<b>250,80</b>			1	ADC
		4	0	<b>121,25</b>			1	ADA
LBFA037 [A, J, K, 7]	<b>Réséction interruptrice latérotérminale de la mandibule par abord direct, avec pose de dispositif latérotérminale de contention, sans comblement</b> <i>anesthésie</i>	1	0	<b>350,42</b>			1	ADC
		4	0	<b>151,32</b>			1	ADA
LBFA039 [A, J, K, 7]	<b>Réséction interruptrice latérotérminale de la mandibule par abord direct, avec comblement par autogreffe chondrocostale</b> Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059) <i>anesthésie</i>	1	0	<b>334,40</b>			1	ADC
		4	0	<b>149,66</b>			1	ADA
LBFA026 [A, J, K, 7]	<b>Réséction interruptrice du processus condyloire de la mandibule par abord direct, sans pose de dispositif terminal ni comblement</b> <i>anesthésie</i>	1	0	<b>250,80</b>			1	ADC
		4	0	<b>119,79</b>			1	ADA
LBFA022 [A, J, K, 7, O, 9]	<b>Réséction interruptrice du processus condyloire de la mandibule par abord direct, avec pose de dispositif terminal, sans comblement</b> <i>anesthésie</i>	1	0	<b>284,63</b>			1	ADC
		4	0	<b>145,08</b>			1	ADA
LBFA038 [A, J, K, 7]	<b>Réséction interruptrice du processus condyloire de la mandibule par abord direct, avec comblement par autogreffe chondrocostale</b> Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059) <i>anesthésie</i>	1	0	<b>334,40</b>			1	ADC
		4	0	<b>152,59</b>			1	ADA

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regrou pement
LBPA003 [A, J, K, 7, I]	<b>Décortication de la mandibule, par abord intrabuccal</b> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	<b>129,83</b> <b>70,38</b>			1 1	ADC ADA
LBDD001 [A, J, K, 7]	<b>Blocage maxillo-mandibulaire avec ablation de matériel d'ostéosynthèse, pour traitement de pseudarthrose mandibulaire</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	<b>343,99</b> <b>155,89</b>			1 1	ADC ADA
LBMA002 [A, J, K, 7]	<b>Reconstruction du ramus de la mandibule par autogreffe ostéo-chondrale pour syndrome malformatif, par abord direct</b> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001)	1 4	0 0	<b>392,38</b> <b>132,94</b>			1 1	ADC ADA

**11.02.05** Autres actes thérapeutiques sur le crâne et la face

**11.02.05.01** Évacuation et drainage de collection du crâne et de la face

QAJH004 [F, J, K, P, S, U, 9, X]	<b>Évacuation de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> (ZZLP025)	1	0	<b>83,60</b>			1	ATM
QAJH001 [F, J, K, P, S, U]	<b>Évacuation de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> (ZZLP025)	1	0	<b>83,60</b>			1	ATM
QAJH002 [F, P, S, U, X]	<b>Drainage de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> (ZZLP025)	1	0	<b>38,40</b>			1	ATM
QAJH003 [F, P, S, U, I, X]	<b>Drainage de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> (ZZLP025)	1	0	<b>38,40</b>			1	ATM

**11.02.05.02** Pose d'implant osseux sur le crâne et la face

LBLD015	<b>Pose d'un implant intraosseux intrabuccal</b> <i>Facturation : seule l'anesthésie pour pose d'un implant intraosseux intrabuccal est prise en charge dans le cadre :</i> <i>- des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
LBLD010	<b>Pose de 2 implants intraosseux intrabuccaux</b> <i>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 2 implants intraosseux intrabuccaux est prise en charge dans le cadre :</i> <i>- des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
LBLD013	<b>Pose de 3 implants intraosseux intrabuccaux</b> <i>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 3 implants intraosseux intrabuccaux est prise en charge dans le cadre :</i> <i>- des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
LBLD004	<b>Pose de 4 implants intraosseux intrabuccaux</b> <i>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 4 implants intraosseux intrabuccaux est prise en charge dans le cadre :</i> <i>- des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
LBLD020	<b>Pose de 5 implants intraosseux intrabuccaux</b> <i>Facturation : seule l'anesthésie pour pose 5 implants intraosseux intrabuccaux est prise en charge dans le cadre :</i> <i>- des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
LBLD025	<b>Pose de 6 implants intraosseux intrabuccaux</b> <i>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 6 implants intraosseux intrabuccaux est prise en charge dans le cadre :</i> <i>- des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i> (ZZLP025)	1	0				1	DEN
LBLD026	<b>Pose de 7 implants intraosseux intrabuccaux ou plus</b> <i>anesthésie</i> <i>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 7 implants intraosseux intrabuccaux chez l'adulte est prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i>	1 4	0 0	<b>57,51</b>			1 1	ADC ADA
LALA002 [J, K]	<b>Pose d'un implant intraosseux crânien ou facial pour fixation d'épithèse ou d'appareillage auditif ostéo-intégré</b> (ZZLP030)	1	0	<b>167,20</b>			1	ADC
LALA001 [J, K]	<b>Pose de plusieurs implants intraosseux crâniens et/ou faciaux pour fixation d'épithèse</b> (ZZLP042)	1	0	<b>250,80</b>			1	ADC
LBLD019	<b>Pose de moyen de liaison sur implants intrabuccaux</b>	1	0				1	DEN

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regrou pement
	À l'exclusion de : - pose de barre de conjonction entre 2 implants intrabuccaux (LBLD034) - pose de barre de conjonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus (LBLD057) - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01)							
LBLD034	<b>Pose de barre de conjonction entre 2 implants intrabuccaux</b>	1	0				1	DEN
LBLD057	<b>Pose de barre de conjonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus</b>	1	0				1	DEN
LALB001	<b>Pose de moyen de liaison sur implants crâniens et/ou faciaux</b> (ZZLP025)	1	0	115,20			1	ATM

**11.02.05.03**

**Dégagement et activation d'implant osseux du crâne et de la face**

LABA002	<b>Désépaulement des tissus de recouvrement d'un site implantaire</b> Facturation : implant crânien ou facial (ZZLP025)	1	0	41,80			1	ATM
LAPB002	<b>Dégagement et activation d'un implant intraosseux</b> Mise en place d'un moignon transmuqueux ou transcutané Facturation : seule l'anesthésie pour pose d'un implant intraosseux intrabuccal est prise en charge dans le cadre : - des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	1	0				1	DEN
LAPB004	<b>Dégagement et activation de 2 implants intraosseux</b> Mise en place de 2 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 2 implants intraosseux intrabuccaux est prise en charge dans le cadre : - des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	1	0				1	DEN
LAPB003	<b>Dégagement et activation de 3 implants intraosseux</b> Mise en place de 3 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 3 implants intraosseux intrabuccaux est prise en charge dans le cadre : - des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	1	0				1	DEN
LAPB001	<b>Dégagement et activation de 4 implants intraosseux</b> Mise en place de 4 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 4 implants intraosseux intrabuccaux est prise en charge dans le cadre : - des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	1	0				1	DEN
LAPB005	<b>Dégagement et activation de 5 implants intraosseux</b> Mise en place de 5 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 5 implants intraosseux intrabuccaux est prise en charge dans le cadre : - des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	1	0				1	DEN
LAPB006	<b>Dégagement et activation de 6 implants intraosseux</b> Mise en place de 6 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 6 implants intraosseux intrabuccaux est prise en charge dans le cadre : - des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	1	0				1	DEN
LAPB007	<b>Dégagement et activation de 7 implants intraosseux ou plus</b> Mise en place de 7 moignons transmuqueux et/ou transcutanés, ou plus Facturation : seule l'anesthésie pour dégagement et activation de 7 implants intraosseux ou plus chez l'adulte est pris en charge dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)	1	0				1	DEN

**11.02.05.04**

**Ablation de matériel osseux sur le crâne et la face**

Facturation : les actes d'ablation de matériel sur un os ne peuvent pas être facturés avec les actes d'exérèse, ou de résection partielle d'un os, d'ostéophytes ou d'exostose sur le même os

LAGA004	<b>Ablation de matériel externe d'ostéosynthèse ou de distraction du crâne et/ou du massif facial</b>	1	0	68,96			1	ADC
[A, F, J, K, P, S, U, 7, 9, X]	anesthésie	4	0	48,00			1	ADA
	(GELE001)							
LAGA003	<b>Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse ou de distraction du massif facial sur un site, par abord direct</b>	1	0	64,84			1	ADC
[A, F, J, K, P, S, U, 7, O, X]	anesthésie	4	0	48,00			1	ADA
	(GELE001)							
LAGA005	<b>Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse ou de distraction du massif facial sur 2 sites, par abord direct</b>	1	0	90,49			1	ADC
[A, F, J, K, P, S, U, 7, X]	anesthésie	4	0	72,00			1	ADA
	(GELE001)							
LAGA002	<b>Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse du massif facial sur 3 sites ou plus, par abord direct</b>	1	0	97,06			1	ADC
[A, F, J, K, P, S, U, 7, O, X]	anesthésie	4	0	72,00			1	ADA
	(GELE001)							
LZGA001	<b>Ablation de biomatériau de la face et/ou du cou, par abord direct</b>	1	0	64,84			1	ADC

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regroupement
[A, F, J, K, P, S, U, 7, O, X]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>48,00</b>			1	ADA
LAGA006	<b>Ablation d'un implant intraosseux crânien ou facial sans résection osseuse, par abord direct</b>	1	0	<b>43,47</b>			1	ADC
[A, F, J, K, P, S, U, 7, O]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>48,00</b>			1	ADA
LAGA001	<b>Ablation de plusieurs implants intraosseux crâniens et/ou faciaux sans résection osseuse, par abord facial</b>	1	0	<b>51,69</b>			1	ADC
[A, F, J, K, P, S, U, 7, I]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>48,00</b>			1	ADA
LBGA004	<b>Ablation d'un implant intraosseux intrabuccal avec résection osseuse</b> <i>Facturation : seule l'anesthésie pour pose d'un implant intraosseux intrabuccal est prise en charge dans le cadre :</i> - des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	1	0				1	DEN
LBGA003	<b>Ablation de 2 implants intraosseux intrabuccaux ou d'un implant-lame avec résection osseuse</b> <i>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 2 implants intraosseux intrabuccaux est prise en charge dans le cadre :</i> - des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	1	0				1	DEN
LBGA002	<b>Ablation de 3 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse</b> <i>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 3 implants intraosseux intrabuccaux est prise en charge dans le cadre :</i> - des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1 <i>anesthésie</i> 4	0 0	<b>57,51</b>			1 1	DEN ADA
LBGA006	<b>Ablation de 4 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse</b> <i>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 4 implants intraosseux intrabuccaux est prise en charge dans le cadre :</i> - des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1 <i>anesthésie</i> 4	0 0	<b>57,51</b>			1 1	ADC ADA
LBGA007	<b>Ablation de 5 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse</b> <i>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 5 implants intraosseux intrabuccaux est prise en charge dans le cadre :</i> - des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1 <i>anesthésie</i> 4	0 0	<b>57,51</b>			1 1	ADC ADA
LBGA008	<b>Ablation de 6 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse</b> <i>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 6 implants intraosseux intrabuccaux est prise en charge dans le cadre :</i> - des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1 <i>anesthésie</i> 4	0 0	<b>57,51</b>			1 1	ADC ADA
LBGA009	<b>Ablation de 7 implants intraosseux intrabuccaux ou plus, avec résection osseuse</b> <i>Facturation : seule l'anesthésie pour ablation de 7 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse chez l'adulte est prise en charge dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i>	1 <i>anesthésie</i> 4	0 0	<b>57,51</b>			1 1	ADC ADA

**11.02.05.05** Autres actes thérapeutiques sur le squelette du crâne et de la face

LBFA031 [O, 9]	<b>Résection d'hypertrophie osseuse intrabuccale</b> <i>Exérèse de crête alvéolaire, de torus ou d'exostose intrabuccale</i> (ZZHA001, ZZLP025)	1	0	<b>34,55</b>			1	ADC
Lafa013	<b>Exérèse partielle d'un os de la face sans interruption de la continuité, par abord direct</b> <i>À l'exclusion de : - exérèse de lésion</i> <i>- du maxillaire (cf 11.02.03.08)</i> <i>- de la mandibule (cf 11.02.03.08, 11.02.04.05)</i> <i>- résection d'hypertrophie osseuse intrabuccale (LBFA031)</i>	1	0	<b>167,20</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>89,44</b>			1	ADA
	(GELE001)							

**11.03** ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'ARTICULATION TEMPOROMANDIBULAIRE

**11.03.01** Infiltration de l'articulation temporomandibulaire

LBLB002 [X]	<b>Infiltration périarticulaire temporomandibulaire, par voie transcutanée</b>	1	0	<b>13,90</b>			1	ATM
LBLB001 [I, X]	<b>Infiltration et/ou lavage de l'articulation temporomandibulaire, par voie transcutanée</b>	1	0	<b>22,94</b>			1	ATM

**11.03.02** Réduction de luxation de l'articulation temporomandibulaire

LBEP005	<b>Réduction orthopédique d'une luxation temporomandibulaire unilatérale ou bilatérale</b>	1	0	<b>15,49</b>			1	ATM
---------	--	---	---	--------------	--	--	---	-----



Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regroupement
[F, P, S, U, X]	(HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZLP025)							
LBFA001	<b>Réduction d'une luxation temporomandibulaire, par abord direct</b>	1	0	<b>167,20</b>			1	ADC
[A, F, J, K, L, P, S, U, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>88,71</b>			1	ADA
	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)							

### 11.03.03 Résection de l'articulation temporomandibulaire

LBFA032	<b>Éminectomie [Condyloplastie temporale] ou création de butée temporomandibulaire</b>	1	0	<b>167,20</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>84,67</b>			1	ADA
	(GELE001, PAFA010, YYYY188)							
LBFA025	<b>Coronoïdectomie mandibulaire, par abord intrabuccal</b>	1	0	<b>167,20</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>78,08</b>			1	ADA
	(GELE001)							
LBFA003	<b>Résection partielle de la tête du condyle de la mandibule, par abord facial</b>	1	0	<b>169,33</b>			1	ADC
[A, J, K, 7, O]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>92,37</b>			1	ADA
	(GELE001, LBLP001)							

### 11.03.04 Plastie et reconstruction de l'articulation temporomandibulaire

LBMA006	<b>Condyloplastie mandibulaire, par arthrotomie</b>	1	0	<b>209,00</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>104,50</b>			1	ADA
	(GELE001)							
LBMA001	<b>Reconstruction de l'articulation temporomandibulaire par prothèse</b>	1	0	<b>376,20</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>177,65</b>			1	ADA
	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)							
LBMA004	<b>Reconstruction du condyle de la mandibule par greffe ostéocondrale</b>	1	0	<b>379,09</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	4	0	<b>132,79</b>			1	ADA
	<i>anesthésie</i>							
	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)							

### 11.03.05 Actes thérapeutiques sur le disque de l'articulation temporomandibulaire

LBFA013	<b>Dissectomie temporomandibulaire, par arthrotomie</b>	1	0	<b>167,20</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>65,61</b>			1	ADA
	(GELE001)							
LBDA001	<b>Discopexie temporomandibulaire, par arthrotomie</b>	1	0	<b>167,20</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>66,71</b>			1	ADA
	(GELE001)							
LBMA003	<b>Reconstruction discale temporomandibulaire, par arthrotomie</b>	1	0	<b>209,00</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>104,50</b>			1	ADA
	(GELE001)							

### 11.03.06 Résection de bloc d'ankylose temporomandibulaire

LBFA019	<b>Résection de bloc d'ankylose temporomandibulaire latérale, par abord direct</b>	1	0	<b>209,91</b>			1	ADC
[A, J, K, 7, O]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>110,97</b>			1	ADA
	(GELE001)							
LBFA035	<b>Résection d'un bloc d'ankylose temporomandibulaire complète, par abord direct</b>	1	0	<b>313,50</b>			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>Avec ou sans : interposition de lambeau</i>							
	<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	4	0	<b>156,75</b>			1	ADA
	<i>anesthésie</i>							
	(GELE001)							
LBFA016	<b>Résection d'un bloc d'ankylose temporomandibulaire complète avec reconstruction de l'articulation par prothèse, par abord direct</b>	1	0	<b>417,08</b>			1	ADC
[A, J, K, 7, O, 9]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	4	0	<b>177,65</b>			1	ADA
	<i>anesthésie</i>							
	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)							
LBFA012	<b>Résection d'un bloc d'ankylose temporomandibulaire complète avec reconstruction du condyle de la mandibule par greffe ostéocondrale, par abord direct</b>	1	0	<b>495,04</b>			1	ADC
[A, J, K, 7, I]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	4	0	<b>170,17</b>			1	ADA
	<i>anesthésie</i>							
	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)							

### 11.03.07 Autres actes thérapeutiques sur l'articulation temporomandibulaire

LBGA001	<b>Ablation de corps étranger de l'articulation temporomandibulaire, par arthrotomie</b>	1	0	<b>118,17</b>			1	ADC
[A, F, J, K, P, S, U, 7, 9, I]	<i>anesthésie</i>	4	0	<b>70,38</b>			1	ADA
	(GELE001)							

## 11.04 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES MUSCLES DE LA TÊTE



Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regroupement
	À l'exclusion de : actes thérapeutiques sur les muscles - de la paupière et les muscles oculomoteurs (cf chapitre 02) - des lèvres (cf 07.02.01)							
LCPA001	<b>Libération d'une rétraction des tissus mous de la région masticatrice, par abord direct</b>	1	0	191,24			1	ADC
[A, 7]	Facturation : le tarif prend en compte la réalisation de lambeau							
	anesthésie	4	0	84,86			1	ADA
	(GELE001)							
LCFA001	<b>Excision nasogénienne avec myotomie ou myectomie de symétrisation faciale pour traitement palliatif de la paralysie faciale</b>	1	0	199,74			1	ADC
[A, J, K, 7, 9]	Facturation : le tarif prend en compte la réalisation de lambeau							
	anesthésie	4	0	97,14			1	ADA
	(GELE001)							
LCFA002	<b>Excision du muscle frontal controlatéral sain pour traitement palliatif de la paralysie faciale</b>	1	0	193,04			1	ADC
[A, J, K, 7, 9]	Facturation : le tarif prend en compte la réalisation de lambeau							
	anesthésie	4	0	95,67			1	ADA
	(GELE001)							
LCMA001	<b>Réanimation de l'hémiface paralysée par lambeau musculaire libre avec anastomoses vasculaires et nerveuses</b>	1	0	405,18			1	ADC
[A, J, K, 7]	Facturation : le tarif prend en compte la réalisation de lambeau							
	anesthésie	4	0	57,60			1	ADA
	(GELE001)							
LCLB001	<b>Séance d'injection de toxine botulique au niveau de la face</b>	1	0	Non pris en charge			1	ATM
	Avec ou sans : électrostimulation							
	À l'exclusion de :							
	- séance d'injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique au niveau des paupières (BALB001)							
	- injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique dans les muscles oculomoteurs (BJLB901)							

## 11.05 APPAREILLAGES SUR LE CRÂNE ET LA FACE

À l'exclusion de : pose d'appareillage pour fente orofaciale (cf 07.02.06.10)

La pose d'un appareillage personnalisé inclut sa conception, son adaptation et sa pose.

### 11.05.01 Appareillage d'orthopédie maxillofaciale

Indication : dysmorphoses, avant intervention chirurgicale sur le maxillaire ou la mandibule

Facturation : pour les dysmorphoses : traitement commencé avant 16 ans et commencé au plus tard 6 mois après l'accord ; la facturation s'effectue par période de 6 mois, 6 semestres maximum peuvent être facturés ; traitement en denture lactéale ou mixte, 3 semestres maximum peuvent être facturés ; un 4ème semestre peut être facturé après examen conjoint du médecin conseil et du médecin traitant ; en cas d'interruption provisoire de traitement, deux séances de surveillance maximum par semestre peuvent être facturées.

LBEP004	<b>Réduction d'un décalage antéropostérieur des arcades dentaires par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</b>	1	0				1	DEN
	Réduction d'une promaxillie et/ou d'une rétromandibulie par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel							
LBEP001	<b>Réduction d'un décalage postéroantérieur des arcades dentaires par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</b>	1	0				1	DEN
	Réduction d'une rétromaxillie et/ou d'une promandibulie par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel							
LBEP008	<b>Réduction d'un décalage transversal des arcades dentaires par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</b>	1	0				1	DEN
LBEP007	<b>Réduction d'un décalage vertical des arcades dentaires par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</b>	1	0				1	DEN
LBEP003	<b>Réduction d'une insuffisance transversale de l'os maxillaire par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</b>	1	0				1	DEN
	Disjonction intermaxillaire rapide							
LBEP006	<b>Réduction d'une insuffisance transversale de la mandibule par dispositif orthopédique</b>	1	0				1	DEN

### 11.05.02 Autres appareillages sur le crâne et la face

HBLD057	<b>Pose d'une plaque base résine pour guide radiologique préimplantaire dentaire pour 1 arcade</b>	1	0				1	DEN
HBLD078	<b>Pose d'une plaque base résine pour guide radiologique préimplantaire dentaire pour 2 arcades</b>	1	0				1	DEN
HBLD056	<b>Pose d'une plaque base résine pour guide chirurgical préimplantaire dentaire pour 1 arcade</b>	1	0				1	DEN
HBLD084	<b>Pose d'une plaque base résine pour guide chirurgical préimplantaire dentaire pour 2 arcades</b>	1	0				1	DEN
HBMP001	<b>Transformation d'un guide radiologique préimplantaire en guide chirurgical</b>	1	0				1	DEN
LBLD014	<b>Pose d'une orthèse métallique recouvrant totalement ou partiellement une arcade dentaire</b>	1	0				1	DEN
LBLD011	<b>Pose d'un appareillage par guide mandibulaire, vestibulaire ou lingual, sur 1 arcade</b>	1	0	84,48			1	ATM
[O, 9]								

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regroupement
LBLD009	Pose d'un appareillage par guide mandibulaire, vestibulaire ou lingual, sur 2 arcades	1	0	153,60			1	ATM
LBLD018	Pose d'un appareillage par guide mandibulaire sagittal	1	0	153,60			1	ATM
LBLD003	Pose d'une gouttière maxillaire ou mandibulaire pour hémostase ou portetopique	1	0				1	DEN
LBLD006	Pose de gouttières maxillaire et mandibulaire pour hémostase ou portetopique	1	0				1	DEN
LBLD022	Pose de gouttière plombée de protection dentoosseuse	1	0	153,60			1	ATM
LBLD007	Pose d'un appareillage de protection dentomaxillaire	1	0	Non pris en charge			1	DEN
LBLD024	Pose d'une attelle portegreffon ou d'une endoprothèse, après résection mandibulaire interruptrice	1	0	271,70			1	ADC
[A, J, K, 7]	<i>anesthésie</i>	4	0	125,40			1	ADA
LBLD016	Pose d'un appareillage obturateur pour perte de substance maxillaire, chez un patient denté	1	0	112,19			1	ATM
[I, X]	<i>À l'exclusion de : pose d'une prothèse obturatrice à étage ou d'une balle obturatrice souple après résection de l'os maxillaire (LBLA001)</i>							
LBLD023	Pose d'un appareillage obturateur pour perte de substance maxillaire, chez un patient édenté total	1	0	185,66			1	ATM
	<i>À l'exclusion de : pose d'une prothèse obturatrice à étage ou d'une balle obturatrice souple après résection de l'os maxillaire (LBLA001)</i>							
LBLA001	Pose d'une prothèse obturatrice à étage ou d'une balle obturatrice souple après résection de l'os maxillaire	1	0	288,00			1	ATM
LBLD002	Pose d'un appareillage de mobilisation en latéralité et/ou en propulsion pour fracture unicondyalaire ou bicondyalaire de la mandibule	1	0	153,60			1	ATM
LBLD008	Pose d'un appareillage de mobilisation mandibulaire en rotation pure	1	0	153,60			1	ATM
LBLD005	Pose d'un appareillage de mobilisation mandibulaire en rotation et en propulsion	1	0	153,60			1	ATM
LBLD021	Pose d'un appareillage actif pur de rééducation de la cinétique mandibulaire	1	0	153,60			1	ATM
LBLD017	Pose d'un appareillage en propulsion mandibulaire	1	0	Non pris en charge			1	DEN
	<i>Pose de prothèse pour syndrome d'apnées obstructives du sommeil</i>							
LBLD001	Pose d'un châssis métallique support de prothèse maxillofaciale [prothèse obturatrice]	1	0				1	DEN
QALP001	Pose d'un appareillage de compression pour prévention et/ou correction de cicatrices vicieuses cervicofaciales	1	0	153,60			1	ATM
ZAMP001	Confection d'un moulage facial	1	0	48,21			1	ATM
ZALP001	Pose d'une prothèse souple utilisant les contredépouilles naturelles pour ancrage de prothèse faciale	1	0	200,13			1	ATM
ZALP002	Pose d'une épithèse faciale plurirégionale	1	0				1	DEN

18

## ANESTHÉSIES COMPLÉMENTAIRES ET GESTES COMPLÉMENTAIRES

18.01

### GESTES D'ANESTHÉSIE GÉNÉRALE OU LOCORÉGIONALE, COMPLÉMENTAIRE D'UN ACTE DIAGNOSTIQUE OU THÉRAPEUTIQUE ; ANESTHÉSIE RACHIDIENNE POUR ACCOUCHEMENT

*Par anesthésie complémentaire, on entend : geste d'anesthésie générale ou locorégionale, réalisé dans certaines circonstances, au cours d'acte effectué habituellement sans anesthésie générale ou locorégionale*

ZZLP025	Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire niveau 1	1	0				1	ADA
[A, F, P, R, S, U, 7, 8]	<i>À l'exclusion de : anesthésie rachidienne au cours d'un accouchement par voie basse (AFLB010)</i>							
	<i>Facturation : doit être facturé lors de la réalisation d'une anesthésie générale ou locorégionale pour un acte diagnostique ou thérapeutique qui, dans la classification, ne comporte ni tarif propre à l'anesthésie ni indication d'un autre code d'anesthésie complémentaire au-dessous du libellé de l'acte</i>							
	<i>anesthésie</i>	4	0	48,00			1	ADA

18.02

### GESTES COMPLÉMENTAIRES

18.02.07

#### Gestes complémentaires sur l'appareil digestif

18.02.07.01

##### Radiographie peropératoire de l'appareil digestif

18.02.07.05

##### Gestes complémentaires sur les dents et les arcades dentaires

HBDD008	Contention peropératoire des arcades dentaires par arc vestibulaire continu	1	0				1	ADC
	<i>anesthésie</i>	4	0				1	ADA
HBDD007	Contention peropératoire des arcades dentaires par moyen autre qu'un arc vestibulaire continu	1	0				1	ADC

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regroupement
	<i>Pose peropératoire de ligature d'Ivy, de ligature périodentaire, de grille, de collage sur les arcades dentaires</i>							
	<i>anesthésie</i>	4	0				1	ADA
HBDD014	<b>Contention peropératoire des arcades dentaires par un arc vestibulaire continu sur l'une, par autre moyen sur l'autre</b>	1	0				1	ADC
	<i>anesthésie</i>	4	0				1	ADA
HBMD006	<b>Reconstitution coronaire provisoire pour acte endodontique sur dent délabrée</b>	1	0	<b>Non pris en charge</b>			1	DEN
	<i>À l'exclusion de : pansement provisoire en cours de traitement endodontique</i>							

**18.02.07.06**

**Gestes complémentaires en prothèse plurale fixée**

HBMD082	<b>Adjonction d'un élément intermédiaire métallique à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD073	<b>Adjonction de 2 éléments intermédiaires métalliques à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD084	<b>Adjonction de 3 éléments intermédiaires métalliques à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD062	<b>Adjonction de 4 éléments intermédiaires métalliques à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD078	<b>Adjonction de 5 éléments intermédiaires métalliques à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD086	<b>Adjonction de 6 éléments intermédiaires métalliques à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD072	<b>Adjonction d'un élément intermédiaire céramométallique à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD074	<b>Adjonction de 2 éléments intermédiaires céramométalliques à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD070	<b>Adjonction de 3 éléments intermédiaires céramométalliques à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD071	<b>Adjonction de 4 éléments intermédiaires céramométalliques à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD068	<b>Adjonction de 5 éléments intermédiaires céramométalliques à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD080	<b>Adjonction de 6 éléments intermédiaires céramométalliques à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD081	<b>Adjonction d'un pilier d'ancrage métallique à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD066	<b>Adjonction de 2 piliers d'ancrage métalliques à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD067	<b>Adjonction de 3 piliers d'ancrage métalliques à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD065	<b>Adjonction de 4 piliers d'ancrage métalliques à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD085	<b>Adjonction de 5 piliers d'ancrage métalliques à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD075	<b>Adjonction de 6 piliers d'ancrage métalliques à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD087	<b>Adjonction d'un pilier d'ancrage céramométallique à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD063	<b>Adjonction de 2 piliers d'ancrage céramométalliques à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD083	<b>Adjonction de 3 piliers d'ancrage céramométalliques à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD077	<b>Adjonction de 4 piliers d'ancrage céramométalliques à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD064	<b>Adjonction de 5 piliers d'ancrage céramométalliques à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN
HBMD069	<b>Adjonction de 6 piliers d'ancrage céramométalliques à une prothèse dentaire plurale</b>	1	0				2	DEN

**18.02.15**

**Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique**

LAF008	<b>Prélèvement d'autogreffe osseuse par dédoublement de la voûte du crâne</b>	1	0				1	ADC
	<i>anesthésie</i>	4	0				1	ADA
PAFA010	<b>Prélèvement d'autogreffe osseuse corticale ou corticospongieuse, ou d'autogreffe périostée à distance du foyer opératoire, sur un site sans changement de position</b>	1	0				1	ADC
	<i>anesthésie</i>	4	0				1	ADA
PAFA004	<b>Prélèvement d'autogreffe osseuse corticale ou corticospongieuse à distance du foyer opératoire, sur un site avec changement de position</b>	1	0				1	ADC
	<i>anesthésie</i>	4	0				1	ADA
PAFA003	<b>Prélèvement d'autogreffe osseuse corticale ou corticospongieuse à distance du foyer opératoire, sur plusieurs sites sans changement de position</b>	1	0				1	ADC
	<i>anesthésie</i>	4	0				1	ADA
PAFA009	<b>Prélèvement d'autogreffe osseuse corticale ou corticospongieuse à distance du foyer opératoire, sur plusieurs sites avec changement de position</b>	1	0				1	ADC
	<i>anesthésie</i>	4	0				1	ADA

Code	Texte	Activité	Phase	Tarif (en euro)	Remb. ss Cdtions	Accord Préalable	Exo. TM	Regrou pement
------	-------	----------	-------	--------------------	------------------------	---------------------	---------	------------------

**19 ADAPTATIONS POUR LA CCAM TRANSITOIRE**

**19.01 FORFAITS ET ACTES TRANSITOIRES**

**19.01.03 Chirurgie**

YYYY059 [F, P, S, U]	Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule	1	0	249,60			2	ATM
-------------------------	--	---	---	--------	--	--	---	-----

**19.02 SUPPLÉMENTS**

Facturation : Les libellés de ce sous-chapitre ne peuvent pas être codés isolément ; ils doivent être codés en association avec des actes des chapitres 1 à 19 et sont facturés à taux plein.

**19.02.03 Chirurgie**

YYYY188 [J, K, 7, O, 9]	Supplément pour prélèvement peropératoire et pose d'autogreffe osseuse à distance du foyer opératoire	1	0	78,38			1	ADC
	anesthésie	4	0	36,00			1	ADA

**19.03 MODIFICATEURS**

**19.03.01 Urgence**

Réalisation d'un acte non prévu 8 heures auparavant, entre 20 heures et 8 heures, le dimanche ou un jour férié, pour une affection ou la suspicion d'une affection mettant en danger la vie du patient ou l'intégrité de son organisme et entraînant la mobilisation rapide des ressources humaines et matérielles

Facturation : à l'exclusion des forfaits de surveillance continue du sous chapitre 19.01

U	Acte réalisé en urgence par les médecins, la nuit entre 20 h et 08 h À l'exclusion de : acte réalisé par le pédiatre ou par le médecin généraliste ou acte thérapeutique réalisé en urgence sous anesthésie générale ou locorégionale par les autres médecins, de 00h à 08h			25,15				
F	Acte réalisé en urgence un dimanche ou un jour férié			19,06				
M	Majoration pour soins d'urgence faits au cabinet du médecin généraliste ou du pédiatre, après examen en urgence d'un patient			26,88				

**19.03.02 Age du patient**

E	Réalisation d'un acte de radiographie conventionnelle ou de scanographie chez un patient de moins de 5 ans A l'exclusion de : - acte de radiographie du squelette entier, de l'hémisquelette, - actes de radiologie vasculaire et de radiologie interventionnelle			+49%				
---	--	--	--	------	--	--	--	--