



**MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

CLASSIFICATION COMMUNE DES ACTES MÉDICAUX DESCRIPTIVE À USAGE PMSI

CCAM DESCRIPTIVE À USAGE PMSI

Bulletin officiel

N° 2021/8 bis

Fascicule spécial

Date de publication : 12 mai 2021

DIRECTEUR DE LA PUBLICATION : ERICK GLIPPA, DIRECTEUR PAR INTERIM DE LA DIRECTION DES FINANCES, DES ACHATS ET DES SERVICES

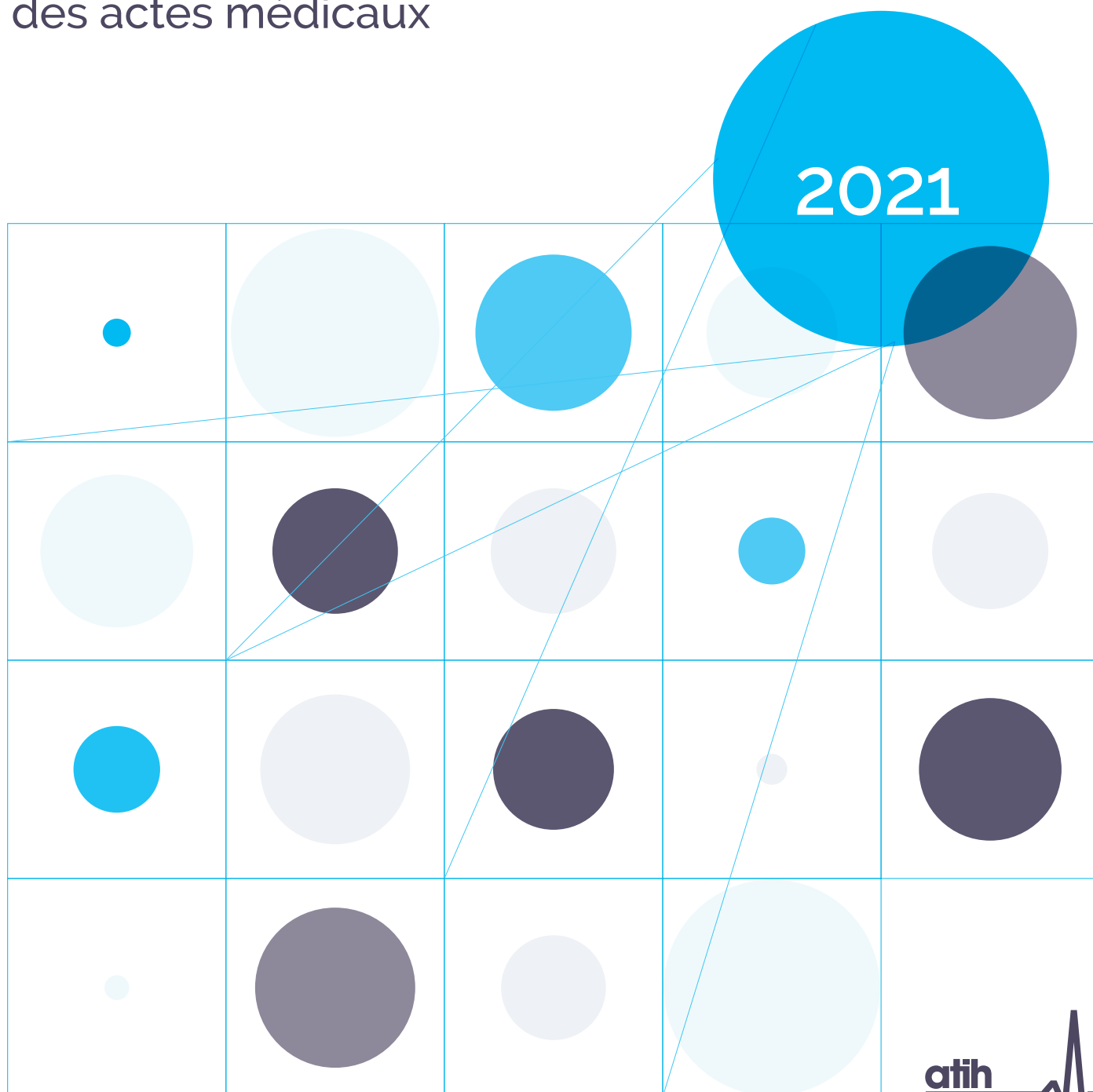
RÉDACTEUR EN CHEF : PATRICE LORIOT, ADJOINT A LA SOUS-DIRECTRICE DES SERVICES GÉNÉRAUX ET DE L'IMMOBILIER

RÉALISATION : SGMAS - DFAS - BUREAU DE LA POLITIQUE DOCUMENTAIRE

14 AVENUE DUQUESNE - 75350 PARIS 07 SP - MÉL. : DFAS-SGI-DOC-BO@SG.SOCIAL.GOUV.FR

CCAM DESCRIPTIVE À USAGE PMSI

Classification commune
des actes médicaux



Introduction

L'ATIH (agence technique de l'information sur l'hospitalisation) actualise la *CCAM descriptive à usage PMSI 2020* qui devient *CCAM descriptive à usage PMSI 2021*. Cette nomenclature est l'outil qui doit être utilisé pour remplir les résumés de sortie PMSI (programme de médicalisation des systèmes d'information) dans les champs d'activité hospitalière de médecine, chirurgie et obstétrique (MCO), hospitalisation à domicile (HAD) et soins de suite et réadaptation (SSR). Elle est publiée au bulletin officiel sous le N° 2021/8 bis, et annule et remplace le bulletin officiel N° 2020/8bis. Elle est identifiée comme la référence de codage des actes techniques médicaux dans chacun des arrêtés PMSI des champs d'activité précités.

Le fondement de la *CCAM descriptive à usage PMSI* est la Classification commune des actes médicaux (CCAM), fruit d'un travail commun Etat/Assurance maladie, visant à permettre le codage des actes techniques médicaux quelles que soient les conditions d'exercice du praticien et le lieu de réalisation de l'acte et initialement destinée à remplacer deux nomenclatures en vigueur : le Catalogue des actes médicaux (CdAM) utilisé pour décrire l'activité médicale des établissements de santé (utilisation PMSI) et la Nomenclature générale des actes professionnels (NGAP) utilisée pour le paiement à l'acte des praticiens en secteur libéral (utilisation tarifante).

Si la mise en œuvre de la CCAM pour ses deux utilisations, descriptive pour le PMSI d'une part, et tarifante d'autre part, s'est faite en des temps différents (*voir historique dans l'encadré ci-dessous*), le travail commun de construction et maintenance de la CCAM s'est prolongé et reste d'actualité. Ainsi, l'ATIH pour le compte de l'État, reste associée à la maintenance de cet outil.

La *CCAM descriptive à usage PMSI* répond au besoin d'identifier et de tracer des actes nouveaux, dans tous les cas validés par la Haute autorité de santé (HAS), mais qui, pour des raisons de temporalité, par exemple, ne sont pas inscrits à la CCAM par l'Union nationale des caisses d'Assurance maladie (UNCAM). Le besoin de description de l'activité médicale effectivement réalisée dans les établissements de santé a ainsi guidé la création de la *CCAM descriptive à usage PMSI*. Par ailleurs, la maintenance des classifications d'activité telle que la classification GHM, justifie parfois l'adaptation de libellés d'actes existants, ce que peut également permettre la *CCAM descriptive à usage PMSI*.

La *CCAM descriptive à usage PMSI* s'écarte peu de la CCAM (les codes à 7 caractères des libellés créés par l'ATIH sont complétés par une extension PMSI de 3 caractères) – voir point 2.2.1 du Guide de lecture *Extension PMSI*). Ayant vocation à permettre une description affinée de l'activité médicale, elle est destinée à évoluer, sans pour autant se dissocier de la CCAM dont elle conserve les principes fondamentaux et par conséquent les règles d'utilisation.

La *CCAM descriptive à usage PMSI* est composée de deux parties :

- ✓ le *Guide de lecture et de codage* qui se veut une actualisation du *Guide de lecture et de codage* publié en 2008 sur le site de l'ATIH (*cf. encadré*), complété d'informations spécifiques à la *CCAM descriptive à usage PMSI* ;

- ✓ la *Partie analytique* qui comprend la liste des codes et libellés utilisables pour le recueil PMSI des professionnels médicaux.

La présente *CCAM descriptive à usage PMSI* sera publiée au Bulletin officiel n°2021/8 bis constitue une annexe de [l'arrêté du 23 décembre 2016 modifié](#) relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité d'hospitalisation à domicile et à la transmission d'informations issues de ce traitement et [l'arrêté du 23 décembre 2016 modifié](#) relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale et des données de facturation correspondantes, produites par les établissements de santé publics ou privés ayant une activité en médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie, et à la transmission d'informations issues de ce traitement dans les conditions définies à l'article [L. 6113-8](#) du code de la santé publique. Elle constitue également une annexe de [l'arrêté du 23 décembre 2016 modifié](#) relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins de suite et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles [L. 6113-7](#) et [L. 6113-8](#) du code de la santé publique et [l'arrêté du 23 décembre 2016 modifié](#) relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en psychiatrie et à la transmission d'informations issues de ce traitement dans les conditions définies aux articles [L. 6113-7](#) et [L. 6113-8](#) du code de la santé publique.

Mise en œuvre de la CCAM : historique

Une première version, la CCAM V0 a été mise en œuvre le 1^{er} janvier 2002, pour permettre, aux établissements volontaires le recueil d'informations pour le programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI). Elle a été suivie d'une version V0 bis mise en œuvre le 1^{er} janvier 2003, pour les établissements volontaires et devenu l'outil de codage réglementaire des actes pour le PMSI depuis le 1^{er} janvier 2004.

Ces versions sont composées de deux parties : le Guide de lecture et de codage et la Liste analytique des codes et libellés. Le Guide de lecture et de codage est destiné à donner aux utilisateurs de la CCAM toute précision sur l'organisation générale de cette nomenclature, sur les conventions de rédaction et de présentation et le système de codification adoptés.

La version V0bis a fait l'objet d'une publication au bulletin officiel sous la forme d'un fascicule spécial N°2003/7 bis.

La version 1 de la CCAM a été mise en œuvre le 31 mars 2005 pour ses 2 composantes : descriptive pour le recueil d'information pour le PMSI et tarifante pour le paiement à l'acte des médecins du secteur libéral.

La version 2 de la CCAM mise en œuvre le 1^{er} septembre 2005 a fait l'objet d'une publication au bulletin officiel avec le Guide de lecture et de codage sous la forme d'un fascicule spécial en 2 volumes N° 2006/1 bis.

Le Guide de lecture et de codage de la CCAM a fait l'objet d'une actualisation en 2008, sous forme d'une publication simple sur le site de l'ATIH.

Table Des Matières

INTRODUCTION.....	1
TABLE DES MATIERES.....	3
PREMIÈRE PARTIE.....	7
GUIDE DE LECTURE ET DE CODAGE.....	7
PREAMBULE.....	9
1 DESCRIPTION DE LA CCAM ET RÈGLES DE LECTURE.....	10
1.1 PRÉSENTATION GÉNÉRALE.....	10
1.2 CONTENU DE LA CCAM : CHAPITRES 1 À 18.....	10
1.2.1 Actes : cas général.....	10
1.2.2 Actes : cas particuliers.....	12
1.2.2.1 Actes de durée prolongée.....	12
1.2.2.2 Actes réalisés par plusieurs équipes.....	13
1.2.3 Anesthésies complémentaires.....	13
1.2.4 Gestes complémentaires.....	13
1.2.5 Modificateurs.....	14
1.3 STRUCTURE ET PRINCIPES DE CLASSIFICATION DE LA CCAM CHAPITRES 1 À 18.....	14
1.3.1 Principes de classement de la CCAM.....	14
1.3.1.1 Chapitres.....	14
1.3.1.2 Souschapitres.....	15
1.3.1.3 Paragraphes et sousparagraphes.....	15
1.3.1.4 Libellés.....	15
1.3.2 Principes d'organisation.....	15
1.3.3 Classement particulier de certains libellés.....	16
1.4 RÈGLES ET CONVENTIONS DE RÉDACTION DES LIBELLÉS DES CHAPITRES 1 À 18 DE LA CCAM.....	17
1.4.1 Concepts.....	17
1.4.2 Syntaxe.....	18
1.4.3 Précision.....	19
1.4.4 Lexicographie et sémantique.....	20
1.4.4.1 Principes.....	20
1.4.4.2 Définition du vocabulaire employé.....	21
1.4.4.3 Polysémie.....	22
1.4.4.4 Expressions éponymes.....	22
1.4.4.5 Termes et locutions imprécis.....	22
1.4.4.6 Orthographe.....	23
1.4.5 Particularités de rédaction.....	23
1.4.5.1 Emploi du sens partitif.....	23
1.4.5.2 Emploi d'indication numérale.....	24
1.4.5.3 Sens de bilatéral.....	24

1.4.6	Signes conventionnels.....	25
1.4.6.1	Les crochets – [] –.....	25
1.4.6.2	Les parenthèses – () –.....	26
1.4.7	Opérateurs.....	26
1.4.7.1	Les prépositions <i>avec</i> et <i>sans</i>	26
1.4.7.2	La conjonction <i>et</i>	27
1.4.7.3	La conjonction <i>ou</i>	27
1.4.7.4	L'expression <i>et/ou</i>	27
1.4.8	Ponctuation.....	28
1.5	NOTES D'UTILISATION DES LIBELLÉS.....	28
1.5.1	Présentation des notes.....	29
1.5.2	Notes de construction.....	29
1.5.2.1	Notes d'exemple.....	29
1.5.2.2	Notes <i>Avec ou sans</i>	30
1.5.2.3	Notes <i>À l'exclusion de</i>	30
1.5.2.4	Notes <i>Coder éventuellement</i>	31
1.5.2.5	Notes explicatives.....	31
1.5.2.6	Notes non formalisées.....	31
1.5.3	Notes de prise en charge.....	32
1.5.4	Notes de facturation.....	32
1.6	CHAPITRE 19.....	33
1.7	PARTICULARITÉS DE LA CCAM DESCRIPTIVE À USAGE PMSI.....	33
2	SYSTÈME DE CODIFICATION.....	34
2.1	LE CODE PRINCIPAL.....	34
2.1.1	Code principal à 7 caractères - chapitres 1 à 18.....	34
2.1.1.1	Structure du code principal à 7 caractères - chapitres 1 à 18.....	34
2.1.1.2	Le système de codification.....	35
2.1.2	Particularités des codes principaux du chapitre 19.....	37
2.2	EXTENSION PMSI ET CODES SUPPLÉMENTAIRES.....	37
2.2.1	Extension PMSI.....	37
2.2.1.1	Situation 1.....	37
2.2.1.2	Situation 2.....	38
2.2.2	Les codes supplémentaires communs à la <i>CCAM descriptive à usage PMSI</i> et à la <i>CCAM tarifante publiée sur le site de l'Assurance maladie</i>	38
2.2.2.1	Le code Phase de traitement.....	38
2.2.2.2	Le code <i>Activité</i>	38
2.2.2.3	Le code Extension documentaire.....	40
2.2.2.4	Le code Localisation dentaire.....	40
2.2.2.5	Le code Remboursement sous condition.....	41
2.2.2.6	Le code Exonération du ticket modérateur.....	41
2.2.3	Les codes supplémentaires de la <i>CCAM tarifante</i>	41
2.2.3.1	Le code Modificateur.....	41
2.2.3.2	Le code Association.....	41
2.2.3.3	Le code Regroupement.....	41
3	PRINCIPES D'UTILISATION DE LA CCAM ET RÈGLES DE CODAGE.....	41
3.1	LES PRINCIPES DU CODAGE.....	42

3.1.1	Principe 1 : notion d'acte global.....	42
3.1.2	Principe 2 : codage exact de l'acte réalisé.....	44
3.1.3	Principe 3 : codage de l'acte finalement réalisé.....	44
3.2	CONDITIONS D'APPLICATION DES RÈGLES DE CODAGE.....	46
3.3	CODAGE D'UN ACTE UNIQUE.....	47
3.3.1	Situation 1 : un seul acte global réalisable par une seule équipe.....	47
3.3.2	Situation 2 : un seul acte global réalisable à plusieurs équipes.....	48
3.3.3	Cas particuliers.....	49
3.3.3.1	Cas particulier 1 : acte en plusieurs phases de traitement.....	49
3.3.3.2	Cas particulier 2 : acte se déroulant sur une durée prolongée.....	49
3.4	CODAGE DE PLUSIEURS ACTES AU COURS D'UNE INTERVENTION.....	50
3.4.1	Les incompatibilités de codage.....	50
3.4.1.1	Incompatibilité de codage entre un acte diagnostique et un acte thérapeutique.....	50
3.4.1.2	Incompatibilité de codage entre un acte inscrit sous le libellé d'un autre acte dans une note <i>Avec ou sans</i> et l'autre acte.....	51
3.4.1.3	Incompatibilité de codage entre un acte constitutif d'un autre et l'autre acte.....	51
3.4.1.4	Incompatibilité de codage entre un acte <i>sans</i> emploi d'une technique et un acte <i>avec</i> emploi de cette technique.....	52
3.4.2	Association d'actes prévue par la CCAM.....	52
3.4.2.1	Codage d'un acte et d'un geste complémentaire.....	52
3.4.2.2	La possibilité d'association de plusieurs codes d'actes isolés est signalée par une note <i>Coder éventuellement</i> :.....	53
3.4.3	Association d'acte non prévue par la CCAM.....	53
3.4.3.1	Codage d'actes identiques au cours de la même intervention.....	53
3.4.3.2	Codage d'actes différents au cours de la même intervention.....	55
3.4.4	Codage de plusieurs actes pour la tarification.....	55
3.5	CODAGE D'ACTES RÉPÉTÉS.....	56
3.5.1	Actes en séances.....	56
3.5.2	Actes par 24 heures.....	56
4	DESCRIPTION ET CODAGE DE L'ANESTHÉSIE ET DE LA SURVEILLANCE MÉDICALE PEROPÉRATOIRE DE LA CIRCULATION EXTRACORPORELLE [CEC].....	57
4.1	DESCRIPTION ET CODAGE DE L'ANESTHÉSIE EN CCAM.....	57
4.1.1	Description de l'anesthésie en CCAM.....	57
4.1.1.1	Actes avec anesthésie habituelle.....	57
4.1.1.2	Actes avec Anesthésie complémentaire.....	58
4.1.1.3	Modalité de description de l'anesthésie des actes décrits en plusieurs phases.....	59
4.1.1.4	Extensions documentaires de l'anesthésie.....	59
4.1.1.5	Gestes complémentaires en anesthésie.....	60
4.1.2	Codage de l'anesthésie.....	61
4.1.2.1	Conditions de codage de l'anesthésie.....	61
4.1.2.2	Modalités de codage des gestes d'anesthésie.....	61
4.1.2.3	Codage de l'anesthésie d'un acte unique.....	61
4.1.2.4	Codage de l'anesthésie de plusieurs actes réalisés au cours de la même intervention.....	62
4.2	SURVEILLANCE MÉDICALE DE LA CIRCULATION EXTRACORPORELLE.....	64
4.2.1	Modalités de description de la surveillance médicale de la circulation extracorporelle.....	65
4.2.1.1	Description de l'activité de surveillance médicale de la circulation extracorporelle.....	65
4.2.1.2	Gestes complémentaires de l'activité <i>circulation extracorporelle</i>	65

4.2.2	Modalités de codage de la surveillance médicale de la circulation extracorporelle.....	65
GLOSSAIRE.....		67
ANNEXES		69
<i>ANNEXE1 - SYSTEME DE CODIFICATION : SITES ANATOMIQUES ET FONCTIONS.....</i>		70
<i>ANNEXE 2 - SYSTEME DE CODIFICATION : ACTIONS (1).....</i>		77
<i>ANNEXE 3 - SYSTEME DE CODIFICATION : ACTIONS (2).....</i>		87
<i>ANNEXE 4 - SYSTEME DE CODIFICATION : MODES D'ACCES OU TECHNIQUE.....</i>		99
<i>ANNEXE 5 –SYSTEME DE CODIFICATION : LOCALISATION DENTAIRE</i>		104
<i>ANNEXE 6 –REGLES D'INCOMPATIBILITE</i>		106
<i>ANNEXE 7 –NOTES D'UTILISATION DE PORTEE GENERALE.....</i>		118
DEUXIÈME PARTIE		120
SOMMAIRE		122
Chapitre 1	SYSTÈME NERVEUX CENTRAL, PÉRIPHÉRIQUE ET AUTONOME	170
Chapitre 2	OEIL ET ANNEXES	230
Chapitre 3	OREILLE	274
Chapitre 4	APPAREIL CIRCULATOIRE	288
Chapitre 5	SYSTÈME IMMUNITAIRE ET SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE	469
Chapitre 6	APPAREIL RESPIRATOIRE	491
Chapitre 7	APPAREIL DIGESTIF.....	543
Chapitre 8	APPAREIL URINAIRE ET GÉNITAL	687
Chapitre 9	ACTES CONCERNANT LA PROCRÉATION, LA GROSSESSE ET LE NOUVEAU- NE	784
Chapitre 10	GLANDES ENDOCRINES ET METABOLISME	799
Chapitre 11	APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DE LA TÊTE	808
Chapitre 12	APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DU COU ET DU TRONC	853
Chapitre 13	APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DU MEMBRE SUPÉRIEUR	894
Chapitre 14	APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DU MEMBRE INFÉRIEUR	953
Chapitre 15	APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE.....	1024
Chapitre 16	SYSTÈME TÉGUMENTAIRE - GLANDE MAMMAIRE	1043
Chapitre 17	ACTES SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE.....	1099
Chapitre 18	ANESTHÉSIES COMPLÉMENTAIRES ET GESTES COMPLÉMENTAIRES.....	1130
Chapitre 19	ADAPTATIONS POUR LA CCAM TRANSITOIRE.....	1147

PREMIÈRE PARTIE

GUIDE DE LECTURE ET DE CODAGE

Préambule

Sous l'appellation CCAM il faut distinguer plusieurs entités selon les modalités de publication. Dans la suite de ce document nous utiliserons les dénominations suivantes

CCAM publiée sur le site <http://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/index.php> de l'Assurance maladie: elle comprend des codes et libellés d'actes affectés d'un tarif, des codes et libellés d'actes sans mention de tarif et des codes et libellés d'actes affectés de la mention *Non pris en charge*. C'est la nomenclature utilisée pour le recueil d'activité des professionnels médicaux pour le PMSI, de 2005 et au 31 décembre 2014 pour les établissements MCO, HAD et psychiatrie et au 28 décembre 2014 pour les établissements SSR.

CCAM tarifante : elle correspond aux codes et libellés de la CCAM qui ont été publiés au Journal officiel de la République française (J.O.). C'est un sous-ensemble de la *CCAM publiée sur le site* <http://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/index.php> de l'Assurance maladie. Elle comprend des codes et libellés affectés d'un tarif et des codes et libellés d'actes sans mention de tarif. Les libellés d'actes affectés de la mention *Non pris en charge* n'ont pas été publiés au J.O. Elle est utilisée pour la rémunération dans le cadre du paiement à l'acte des médecins, des chirurgiens-dentistes et des sages-femmes dans leur activité libérale. Elle est également utilisée pour la facturation des soins externes par les médecins, chirurgiens-dentistes et sages-femmes salariés des établissements.

CCAM descriptive à usage PMSI : elle est publiée depuis 2015, et se distingue de la *CCAM publiée sur le site* <http://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/index.php> de l'Assurance maladie, par :

- l'ajout des codes et libellés d'actes décrits pour répondre aux besoins du PMSI,
- l'ajout des actes évalués par la HAS dont le Service attendu a été estimé *suffisant* ou *indéterminé* (correspondant à ce qui a été appelé par la HAS *acte en phase de recherche clinique*).

Elle remplace, à partir du 1^{er} janvier 2015 pour les établissements MCO, HAD et psychiatrie et du 29 décembre 2014 pour les établissements SSR, la *CCAM publiée sur le site* <http://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/index.php> dans son utilisation pour le recueil d'activité des professionnels médicaux pour le PMSI.

1 DESCRIPTION DE LA CCAM ET RÈGLES DE LECTURE

1.1 PRÉSENTATION GÉNÉRALE

La CCAM est un ensemble ordonné de libellés décrivant les actes techniques médicaux. L'objectif de cette nomenclature est de permettre le recueil d'informations concernant le respect des dispositions réglementaires prévues au code de la santé publique et au code de la sécurité sociale. Pour aider au traitement de ces données, chaque libellé est repéré par un code alphanumérique, permettant de faciliter les opérations de recueil, de stockage et d'analyse aux fins de connaissance, de comparaison ou de suivi. L'information fournie selon des modalités précisées de recueil réglementaire doit également permettre la prise en charge de cette activité, quel que soit le cadre de sa réalisation.

La *CCAM descriptive à usage PMSI* comporte deux parties indissociables.

- Le présent *Guide de lecture et de codage*, comprend des éléments communs à toute utilisation de la CCAM :
 - règles de construction des codes et des libellés,
 - règles et conventions utilisées par les rédacteurs de la CCAM pour l'écriture et la présentation du volume analytique,
 - règles de codage liées à la construction.

Il apporte également des éléments spécifiques à l'utilisation correcte de la *CCAM descriptive à usage PMSI*.

De façon ponctuelle il oriente vers des informations liées à la *CCAM tarifante* disponibles sur le site CCAM en ligne de l'Assurance maladie : <https://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/index.php>

- La *liste analytique* des libellés qui décrit les activités techniques de soins des médecins, chirurgiens et sages-femmes, munis de leur code.

Des explications sur les conditions d'utilisation de certains libellés ou sur le sens de termes particuliers sont fournies sous forme de symboles ou de notes. Ces indications font partie intégrante de la CCAM, qui ne saurait être utilisée sans elles.

1.2 CONTENU DE LA CCAM : CHAPITRES 1 À 18

La CCAM est une liste de libellés codés décrivant des actes, auxquels on peut adjoindre des gestes complémentaires. Elle se veut exhaustive, maniable et évolutive.

1.2.1 Actes: cas général

Les actes médicaux décrits par la CCAM sont les actes professionnels relevant de la compétence des membres des seules professions médicales, définies à l'article L4111-1 du Code de la Santé publique. Selon les versions de publication, le champ d'application de la CCAM peut être restreint en fonction de la qualification des professionnels concernés ou la nature des actes décrits.

On entendra par acte médical tout « acte dont la réalisation par des moyens verbaux, écrits, physiques ou instrumentaux est effectué par un membre d'une profession médicale dans le cadre de son exercice et les limites de sa compétence » (définition de la Commission de terminologie et de néologie pour le domaine de la santé, séance du 14 juin 2001).

Le champ de couverture de la CCAM une fois défini, les actes qu'elle contient sont ceux que les sociétés savantes considèrent comme légitimes à y figurer à la date de constitution ou de mise à jour de la classification, et sur l'inscription desquels la HAS s'est prononcée favorablement. La CCAM ne doit en effet pas contenir d'acte obsolète, c'est-à-dire tombé en désuétude en raison de son archaïsme technique, de son manque d'efficacité, voire de sa dangerosité. Elle ne doit pas non plus comporter d'acte " non éprouvé ", selon la terminologie proposée par le conseil national de l'Ordre des médecins. La HAS peut cependant donner des recommandations restrictives pour certains actes inscrits, dont la réalisation lui paraît exiger une qualification de l'exécutant ou un équipement particulier, ou devoir être limitée à certaines indications. Ceux des actes qu'elle estime nécessaire d'encadrer dans l'attente d'une validation plus complète (actes avec Service attendu (SA) indéterminé) sont inscrits dans la CCAM comme actes dits « en phase de recherche clinique », et repérés de façon particulière (voir point 1.7) dans le volume analytique.

Dans la CCAM, chacun des actes est décrit par un libellé selon le principe fondamental de l'acte global. Ce concept, expliqué plus loin, signifie que, dans la formulation d'un libellé d'acte, sont implicitement regroupés tous les gestes utiles et nécessaires à son exécution de manière indépendante, complète et achevée. Dans la CCAM ne figure donc aucun geste élémentaire, partie d'un acte constituant un élément obligatoire de son accomplissement, non réalisable isolément, comme, par exemple, une voie d'abord.

Dans la CCAM, les actes ont été distingués par convention en actes isolés et procédures.

- Actes isolés : actes réalisables de façon indépendante ; ils sont de complexité variable ; le terme isolé n'est jamais écrit dans le libellé, il est implicite.

Exemples : Amygdalectomie par dissection

Adénoïdectomie

Cholécystectomie, par laparotomie

Ablation de calcul de la voie biliaire principale par cholédochotomie, par laparotomie

- Procédures : ensemble d'actes isolés couramment associés dans le cadre d'interventions réglées.

Exemples : Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie

Cholécystectomie avec ablation de calcul de la voie biliaire principale par cholédochotomie, par laparotomie

La rédaction d'un tel type de libellé est acceptée uniquement lorsque la combinaison d'actes est suffisamment fréquente et standardisée, et aboutit à un nombre limité de formulations. Leur modalité d'écriture est parfois particulière.

Exemples : Pelvectomie antérieure, par laparotomie

Changement d'une endoprothèse de l'urètre, par endoscopie

Pose de 5 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte.

1.2.2 Actes : cas particuliers

1.2.2.1 Actes de durée prolongée

Pour certains actes de durée prolongée dont la durée habituelle de réalisation atteint ou dépasse 24 heures, des modalités de description particulières ont été prévues.

- Actes en *séance*

Dans certains cas un traitement complet est composé par la répétition habituelle d'actes thérapeutiques identiques à des moments différents dont la durée unitaire de réalisation ne dépasse pas 24 heures. Un seul libellé d'acte global décrivant l'ensemble du traitement ne peut pas être décrit en raison de la variabilité dans le nombre d'actes nécessaires à l'obtention du résultat complet. Chacun de ces actes unitaires est appelé *Séance*.

Exemple : **Séance** d'injection d'extrait allergénique à concentration donnée pour désensibilisation spécifique, par voie souscutanée

- Actes *par 24 heures*

Les actes de surveillance ou de suppléance d'une fonction vitale défaillante nécessitent habituellement leur répétition pour mener à bien la séquence de soins envisagée. Ces actes sont habituellement de réalisation quotidienne et leur durée d'exécution s'étale sur 24 heures. Ils sont réalisés sur une période limitée, faite de plusieurs jours consécutifs, selon des modalités éventuellement variables d'un jour à l'autre. Les libellés les décrivant comportent la mention *...par 24 heures* en fin de l'intitulé.

Exemple : Suppléance hémodynamique par dispositif de contrepulsion diastolique intraaortique, **par 24 heures**

- Actes en plusieurs *phases* de traitement

Ce sont des actes qui, pour leur achèvement, nécessitent des épisodes distincts dans le temps. Chacun de ces épisodes distincts est appelé *Phase*.

Exemple : Reconstruction du philtrum par lambeau hétérolabial, pour séquelle d'une fente orofaciale

Phase 1 : réalisation du lambeau hétérolabial

Phase 2 : section du pédicule du lambeau hétérolabial

1.2.2.2 Actes réalisés par plusieurs équipes

Certains actes nécessitent pour leur réalisation dans les règles de l'art la collaboration de plusieurs praticiens habituellement de disciplines différentes. Ce sont les actes dits à plusieurs équipes. Cette distinction a été établie d'après les indications des professionnels, soucieux du respect des bonnes pratiques médicales ou de certaines réglementations.

Dans ces situations où la collaboration de plusieurs équipes est obligatoire, les libellés ont été subdivisés en autant de sous libellés que d'équipes obligatoires. Ces souslibellés sont appelés *Activité*.

Dans la collaboration chirurgie-anesthésie, le mot *Activité* est remplacé par *Anesthésie*.

Dans la collaboration chirurgie – surveillance médicale de la circulation extracorporelle, le mot *Activité* est remplacé par *circulation extracorporelle [CEC]*.

Exemple : Exérèse ou destruction de foyer arythmogène ou de faisceau cardionecteur pour tachycardie supraventriculaire, par thoracotomie avec CEC

Activité 1 : exérèse ou destruction de foyer arythmogène ou de faisceau cardionecteur

Activité 2 : enregistrement épicaudique [cartographie épicaudique]

anesthésie

circulation extracorporelle [CEC]

Tout acte de la CCAM est caractérisé par au moins une activité.

1.2.3 Anesthésies complémentaires

Les anesthésies complémentaires sont une modalité de description de l'anesthésie lorsque celle-ci est réalisée occasionnellement pour un acte donné. Des précisions sont apportées au point 4.1.1.2 *Actes avec anesthésie complémentaire*

1.2.4 Gestes complémentaires

La CCAM établit d'autre part une liste de gestes complémentaires. À la différence d'un acte, un geste complémentaire ne peut pas être réalisé indépendamment : il s'agit d'un temps facultatif au cours d'un acte isolé ou d'une procédure.

Exemple : Prélèvement d'autogreffe osseuse corticale ou corticospongieuse à distance du foyer opératoire, sur plusieurs sites sans changement de position

Cette dérogation au principe de l'acte global a été acceptée pour permettre une plus grande maniabilité de la CCAM, en évitant de constituer une liste longue et complexe de libellés d'actes pour atteindre une description exhaustive. Accompagnant toujours un acte, un geste complémentaire ne peut donc jamais être mentionné seul. Les combinaisons des gestes complémentaires avec les actes sont précises et limitées. Elles sont mentionnées dans le volume analytique de la CCAM en affichant pour chaque libellé d'acte le code des gestes complémentaires dont l'utilisation est permise avec le code de l'acte concerné.

Pour éviter toute confusion, les gestes complémentaires sont décrits dans une liste spéciale, fournie dans le chapitre 18.

1.2.5 Modificateurs

Les modificateurs identifient des situations particulières modifiant les conditions habituelles de réalisation de l'acte, utiles pour sa description ou sa valorisation. Un modificateur ne peut jamais être utilisé seul. Les combinaisons des modificateurs avec les actes sont précises et limitées.

1.3 STRUCTURE ET PRINCIPES DE CLASSIFICATION DE LA CCAM CHAPITRES 1 À 18

Les libellés de la CCAM ont été classés dans des subdivisions organisées selon des principes rigoureux.

1.3.1 Principes de classement de la CCAM

Le volume analytique de la CCAM est structuré par des subdivisions constituant 4 niveaux hiérarchiques différents : chapitres, souschapitres, paragraphes, sousparagraphes.

1.3.1.1 Chapitres

Les libellés de la CCAM sont répartis en 18 chapitres, premier niveau du classement hiérarchique. Ces chapitres sont repérés par un nombre en chiffres arabes sur deux caractères.

Les chapitres 01 à 16 sont définis par le système anatomophysiologique, l'appareil anatomique ou la topographie sur lequel porte l'action décrite dans les libellés, indépendamment de considérations de spécialité, de qualification ou de mode d'exercice du praticien, ou de finalité de l'acte. Ainsi, par exemple, il faut chercher les actes de vagotomie dans le chapitre 01 *Système nerveux*, avec les autres actes portant sur les nerfs crâniens ; de même, les angiographies rétinienne sont rangées dans les actes diagnostiques de l'appareil circulatoire (chapitre 04), et non dans ceux du chapitre 02 *Œil et annexes*. Ce principe de classement fait qu'un utilisateur trouve rarement son activité décrite entièrement dans un seul chapitre.

Au sein de ces chapitres, deux présentent une particularité :

- le chapitre 09, concernant la procréation, la grossesse et le nouveau-né, regroupe les actes sur la notion de proximité physiologique et fonctionnelle ;
- le chapitre 15 décrit les actes sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire sans précision topographique. Par exemple, il en est ainsi de l'acte de *Perforation ou forage d'un os, ou injection intraosseuse, par voie transcutanée*. Ce libellé permet de décrire une intervention réalisée sur tout élément squelettique.

À côté de ces chapitres par système, il a été créé des chapitres particuliers ne répondant pas à cette logique de classement :

- le chapitre 17 réunit tous les actes pour lesquels aucune précision n'est fournie quant au système ou à l'appareil concerné. Il en est ainsi de la *Radiographie d'une fistule [fistulographie]*, ou des *Séances d'irradiation externe*.
- le chapitre 18 comporte les listes distinctes des anesthésies complémentaires et des gestes complémentaires.

1.3.1.2 Souschapitres

Les chapitres sont subdivisés en souschapitres numérotés en chiffres arabes. Ceux-ci distinguent les actes diagnostiques d'une part, les actes thérapeutiques d'autre part ; il y a donc toujours au moins deux souschapitres par chapitre.

1.3.1.3 Paragraphes et sousparagraphes

Les souschapitres sont subdivisés en paragraphes numérotés en chiffres arabes. Certains d'entre eux sont segmentés en sousparagraphes ; ce niveau hiérarchique peut donc être absent.

Les paragraphes des souschapitres consacrés aux actes diagnostiques sont organisés selon la technique d'investigation utilisée. Ceux des souschapitres consacrés aux actes thérapeutiques sont distingués selon deux axes principaux de description : la topographie de l'acte – quand elle existe – et la nature de l'action.

1.3.1.4 Libellés

Le niveau final de description est l'acte. Chacun est décrit par un seul libellé, complété par un code.

Exemple : KCQL003 Scintigraphie de la glande thyroïde

1.3.2 Principes d'organisation

Les actes diagnostiques d'un même souschapitre sont regroupés en paragraphes par nature d'acte ou par technique : *explorations fonctionnelles*, *radiographies*, *scintigraphies* etc. ; l'ordre de présentation – mais non la numérotation – a été choisi identique d'un chapitre à l'autre.

Les souschapitres consacrés aux actes thérapeutiques sont subdivisés en paragraphes constitués selon un axe principal le plus souvent topographique. La présentation respecte alors un ordre anatomique : énumération des organes ou des sites dans le sens craniocaudal ou – pour les membres – proximodistal. Pour les appareils ou organes dans lesquels existe une circulation ou un péristaltisme, la disposition suit le sens du flux : c'est pourquoi les actes sur les veines sont énumérés dans un ordre topographique centripète, inverse du classement centrifuge adopté pour les actes sur les artères.

Lorsqu'un acte concerne plusieurs sites anatomiques précisément décrits – qu'ils appartiennent ou non au même appareil –, il a été décidé de le classer dans la division de la CCAM traitant du premier d'entre eux cité dans le libellé ; ainsi trouvera-t-on le drainage d'une fistule rectovaginale acquise au chapitre des actes sur l'appareil digestif, dans le paragraphe

consacré aux interventions sur le rectum. Cette attitude est la conséquence de la contrainte imposée aux rédacteurs : un libellé ne doit figurer dans la CCAM qu'une seule fois, ce qui exclut toute répétition de libellé.

Le second axe de classement est l'action mise en œuvre : *exérèse, plastie, ostéosynthèse...* Lorsque plusieurs libellés décrivent une même action effectuée sur un même organe ou un même site par des accès ou des techniques différentes, ils ont été placés de façon contigüe. Ils sont rédigés de façon à distinguer le plus facilement possible l'élément ou les éléments différenciant les variantes. L'utilisateur dispose ainsi de toutes les modalités de réalisation d'un même type d'intervention, sur le même territoire, au sein d'une même subdivision de la CCAM.

Le premier principe de classement au sein de cette subdivision est, dans la mesure du possible, le respect d'un ordre de complexité croissante : par exemple, exérèse partielle, puis totale, puis élargie. De même, les actes isolés, distingués éventuellement en actes *sans* puis *avec* utilisation de méthode particulière, telle que par exemple le laser, sont décrits avant les procédures. Au sein d'un même regroupement, les libellés sont classés suivant le mode d'accès de l'acte, en suivant une progression croissante de son caractère effractif et de sa technicité : absence d'accès, puis accès transorificiel, accès transorificiel endoscopique, accès transpariétal, accès transpariétal endoscopique, enfin abord direct.

Les libellés mentionnant plusieurs actions différentes sont rangés selon le premier terme d'action cité dans le libellé, dans la subdivision consacrée à la topographie sur laquelle porte cette action. En particulier, il en est ainsi des procédures, classées à la suite des actes isolés comportant le même terme initial d'action et réalisés sur le même site.

1.3.3 Classement particulier de certains libellés

Les actes concernant une fonction ont été rangés selon l'organe ou l'appareil effecteur, dans le chapitre consacré à celui-ci ; ils concernent essentiellement les explorations fonctionnelles, les actes de suppléance ou de rééducation. Ainsi, la *Séance de rééducation de la voix, de la parole et/ou du langage, avec contrôle instrumental* figure-t-elle dans le chapitre 06 des actes sur l'appareil respiratoire. Les actes de suppléance d'une fonction sont classés dans un souschapitre particulier en fin du chapitre concerné : ainsi, les actes de suppléance nutritionnelle sont placés à la fin du chapitre 07 des actes sur l'appareil digestif, ceux d'épuration extrarénale, à la fin du chapitre 08 des actes sur l'appareil urinaire et génital.

Dans certains cas, il n'a pas semblé utile de créer des subdivisions spécifiques pour quelques libellés. Il a alors été jugé préférable de les regrouper au sein d'un paragraphe ou sousparagraphe intitulé « *Autres interventions sur...* », placé à la suite des subdivisions par action.

L'utilisateur peut également s'étonner de ne pas voir respectés les principes de classement par appareil dans quelques cas. La maniabilité de l'outil a alors été privilégiée sur la stricte rigueur de classement. En particulier, on a parfois préféré garder regroupés des actes de même type. Ainsi en est-il de la correction d'anomalies congénitales, même si elles concernent des appareils, des structures anatomiques ou des tissus différents : de la sorte se trouvent

décrites au sein d'une même division toutes les interventions chirurgicales pour malformations du cœur et des vaisseaux supracardiaques (chapitre 04 *Appareil circulatoire*), pour fentes orofaciales (chapitre 07 *Appareil digestif*), ou pour anomalies des arcs et fentes branchiaux (chapitre 16 *Système tégumentaire – Glande mammaire*). De même, toutes les réparations de perte de substance par lambeau libre sont réunies dans le même paragraphe, quel que soit le tissu ou l'organe utilisé. On peut citer également les actes de curiethérapie ou d'irradiation externe, classés dans le chapitre 17 *Actes sans précision topographique* ; si certains d'entre eux auraient pu être orientés vers des chapitres concernant un système ou un appareil précis, il a paru plus opportun de les laisser regroupés dans ce chapitre, la plupart des libellés ne comportant pas de référence à la topographie.

Enfin, les anesthésies complémentaires et les gestes complémentaires sont rassemblés dans un chapitre spécial ; leur caractère transversal et leur utilisation particulière justifient de ne pas les orienter vers un des chapitres ordinaires de la CCAM. Le souschapitre 18.01 concerne les gestes d'anesthésie complémentaire, distingués des gestes complémentaires en raison de leur particularité de comportement pour le codage. Au sein du souschapitre 18.02, les libellés de gestes complémentaires sont classés en paragraphes suivant l'ordre des chapitres 01 à 17, selon le système, l'appareil ou l'organe sur lequel s'exerce l'action.

1.4 RÈGLES ET CONVENTIONS DE RÉDACTION DES LIBELLÉS DES CHAPITRES 1 À 18 DE LA CCAM

La construction des libellés des chapitres 1 à 18 la CCAM a suivi des principes visant à uniformiser leur écriture tant au niveau de leur présentation que du vocabulaire utilisé. Les objectifs poursuivis sont la garantie de la lisibilité et la non-ambiguïté sémantique des libellés.

1.4.1 Concepts

Les concepts adoptés pour la construction des libellés de la CCAM sont conformes aux stipulations de la prénorme prEN 1828 du Comité européen de normalisation (CEN). Tous les libellés des chapitres 1 à 18 de la CCAM ont subi une analyse automatisée afin de vérifier le respect de cette spécification.

Un libellé définit une action sur une topographie : organe, site anatomique, tissu ou fonction, et précise, si besoin est, le mode d'accès et la méthode utilisés. Ces informations sont les quatre " axes pertinents " structurant les libellés. En fait, seule l'action apparaît un axe rigoureusement nécessaire pour la définition d'un acte, et, par-là, constant dans le libellé. L'objet sur lequel elle porte peut ne pas être mentionné, s'il a été volontairement choisi de ne pas préciser la topographie de cette action.

Exemple : Remnographie [IRM] comportant 6 séquences ou plus

Le mode d'accès et la méthode ne figurent que s'il existe des variantes utiles à décrire, ou si l'absence de leur description peut générer une ambiguïté.

La mention de l'affection traitée n'a pas été autorisée dans les libellés comme critère distinctif entre des actes de même nature, lorsque des précisions sur le type de l'action, son étendue,

le mode d'accès ou la technique utilisée permettaient cette distinction. Dans ce but, il a été veillé à qualifier le plus précisément possible l'action réalisée. L'objectif général poursuivi par la CCAM est bien de différencier les actes sur leurs caractéristiques techniques ou sur les moyens qu'ils mettent en œuvre, indépendamment des indications de leur exécution. Il est rappelé qu'un certain nombre d'informations complémentaires : âge et sexe du sujet, affection prise en charge..., non incluses dans les libellés, figure dans tout résumé d'hospitalisation en établissement de santé, et peut apporter des précisions utiles sur la réalisation de l'acte. Une note renseigne parfois sur l'affection habituellement traitée par l'acte décrit.

Exemple : Injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique dans les muscles oculomoteurs

*Traitement du **strabisme concomitant ou paralytique***

Il a parfois été nécessaire d'accepter la mention d'une affection médicale, d'une notion d'âge ou de sexe dans le libellé pour distinguer des actes techniquement identiques, mais pour lesquels la nature de l'affection prise en charge, l'âge ou le sexe, influe sur les ressources mobilisées. Il aurait alors été trop difficile de les décrire sans le recours à cette précision. Ainsi, des techniques analogues d'épuration extrarénale sont-elles différenciées selon que le patient est atteint d'une insuffisance rénale aigüe ou chronique.

Exemple : Séance d'épuration extrarénale par dialyse péritonéale pour **insuffisance rénale chronique**

Épuration extrarénale par dialyse péritonéale pour **insuffisance rénale aigüe**, par 24 heures

De même, cette mention est-elle présente lorsque le terme d'action est volontairement gardé vague. C'est particulièrement le cas des libellés décrivant des interventions de même finalité, mais de fréquence relativement rare et de très grande variabilité technique ; cette attitude est tout spécialement adoptée pour les actes de traitement des affections congénitales. Pour les exposer dans un nombre limité de libellés, il a ainsi parfois été choisi d'employer un terme d'action générique – comme réparation, correction – recouvrant de très nombreuses variantes volontairement non distinguées, et de préciser l'affection traitée.

Exemple : Reconstruction de l'œsophage en un temps pour **atrésie** sans fistule, par thoracotomie

Réparation à l'étage atrial de la **transposition des gros vaisseaux**, par thoracotomie avec CEC

Il faut enfin insister sur le fait qu'il n'est jamais fait référence à la qualité ou la spécialité de l'exécutant dans le libellé des actes. Tout acte décrit dans la CCAM peut être utilisé par un professionnel de santé pour coder son activité, si cet acte entre dans son champ de compétence et correspond bien à la nature de l'acte exécuté.

1.4.2 Syntaxe

Chaque libellé est élaboré par une relation syntaxique entre les termes décrivant ces axes, de type action – objet direct – objet indirect.

En règle générale, l'action introduit le libellé, le mode d'accès et la méthode utilisés figurent en fin d'énoncé.

Exemples : Dilatation intraluminale d'une artère du membre inférieur sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée

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

Fréquemment, action et topographie sont groupées en un seul terme dont la topographie est le radical et l'action le suffixe. Technique et action peuvent aussi être combinées dans un même terme, précisant éventuellement la topographie de l'action.

Exemples : Thyroïdectomie totale, par cervicotomie

Vectocardiographie

1.4.3 Précision

Toute expression n'améliorant pas le pouvoir descriptif d'un libellé a été supprimée. L'absence d'information ne porte jamais sur le terme d'action, axe rigoureusement constant. Cette absence d'information peut concerner la mention du mode d'accès, de la topographie ou de l'emploi d'une méthode ou d'une technique particulière.

- Pour la mention du mode d'accès, lorsqu'il est évident et univoque, absent, non descriptible ou indifférent.

Exemples : Réduction de luxation d'une dent

Analyse tridimensionnelle de la marche sur plateforme de force

Pansement chirurgical secondaire de brûlure sur 1 main

Exérèse de chalazion

Ce dernier libellé décrit toutes les exérèses de chalazion, quel que soit l'abord : cutané, conjonctivotarsien ou combiné.

Lorsque l'on veut le distinguer d'autres types d'accès : non effractifs ou endoscopiques, l'accès par une incision chirurgicale non descriptible ou indifférente quant à sa topographie est décrit par l'expression *par abord direct*.

Exemples : Biopsie d'un os et/ou d'une articulation du membre inférieur, par voie transcutanée sans guidage

Biopsie d'un os et/ou d'une articulation du membre inférieur, par abord direct

- Pour la mention de la topographie : cette situation correspond toujours à des libellés utilisables pour toute localisation : sens de *quelle que soit la localisation*. Ces libellés sont regroupés dans le chapitre 17 .

Exemple : Échographie transcutanée, au lit du malade

- Pour la mention d'emploi d'une méthode ou d'une technique particulière : cette information ne figure dans les libellés que lorsqu'elle a été jugée discriminante.

En l'absence de précision sur un des quatre axes de description, un libellé recouvre donc toutes les variantes d'exécution de l'acte correspondant, si elles existent pour cette information : sens de *quelle que soit l'information*.

Plus généralement toute absence de précision sur une information dans un libellé en autorise l'utilisation pour le signalement de toutes les variantes d'un acte.

Exemple : Radiographie du thorax

L'absence d'indication du nombre d'incidences dans ce libellé, ordinairement mentionné dans les autres libellés de radiographies, conduit à considérer qu'il peut être utilisé pour décrire tous les actes de radiographie du thorax, quel que soit le nombre d'incidences réalisées.

1.4.4 Lexicographie et sémantique

Les stipulations rédactionnelles suivantes ne concernent rigoureusement que la rédaction des libellés ; les notes indicatives, généralement fournies pour aider les utilisateurs dans le choix du libellé adéquat, utilisent une terminologie plus proche de leur mode d'expression habituel, et ne sont pas soumises aux mêmes contraintes d'écriture.

1.4.4.1 Principes

Les termes utilisés ont été choisis pour répondre à plusieurs critères.

- Concordance avec la terminologie internationale quand elle a été validée ; la préférence lui est alors donnée sur le langage habituellement employé en France : c'est le cas de l'ensemble du vocabulaire anatomique.
- Respect de l'orthographe figurant dans des ouvrages de référence courants : le nouveau Petit Robert (Dictionnaires Le Robert, Paris ; réimpression et mise à jour mars 1995) ; Dictionnaire des termes de médecine, Garnier-Delamare (Paris : Maloine, 1998 ; 25^{ème} édition, et suivantes). Diverses recommandations émanant du Conseil supérieur de la langue française et de la Commission spécialisée de terminologie et de néologie compétente pour le domaine de la santé et le domaine social ont amené à des modifications de ces choix orthographiques, exposées plus loin.
- Suppression de tout vocable impropre et de tout terme ou locution d'origine étrangère. Dans ce dernier cas, un équivalent francisé a été employé. Les néologismes utilisés sont généralement ceux préconisés par la Commission spécialisée de terminologie et de néologie compétente pour le domaine de la santé et le domaine social, validés et diffusés par la Commission générale de terminologie et de néologie dans ses rapports annuels.
- Respect du sens des termes, selon ces mêmes références.
- Qualité de l'élaboration sémantique. Le respect de la pureté étymologique des mots n'a pas pu être toujours observé, en particulier pour tous les néologismes décrivant une action sur un organe : dans ces cas, le radical devrait désormais être issu d'une racine latine dérivant de la terminologie anatomique, tandis que l'action est le plus souvent définie par un suffixe d'origine grecque.

L'ensemble de ce travail a été mené initialement en collaboration avec la commission de terminologie de l'Académie nationale de Médecine, puis soumis au jugement de la Commission spécialisée de terminologie et de néologie compétente pour le domaine de la santé et le domaine social. Celle-ci se prononce sur la régularité de l'emploi des termes de la CCAM avant sa publication et vérifie leur conformité aux recommandations en matière de vocabulaire.

Un soin particulier est apporté pour que chaque libellé soit significatif hors contexte, c'est-à-dire intelligible même déplacé de sa position dans la CCAM : il doit donc comporter tous les termes permettant sa compréhension sans ambiguïté. En ce sens, le recours à la formulation « autres ... » n'a pas été retenu dans la rédaction des libellés.

Une actualisation de l'orthographe, voire une modification de la terminologie, sera envisagée selon l'évolution des références auxquelles la rédaction des premières éditions a recouru.

1.4.4.2 Définition du vocabulaire employé

Un effort lexicographique a été effectué, pour éviter les litiges provenant d'une interprétation défectueuse ou divergente des termes employés par les différents acteurs du système de santé, praticiens ou professionnels de l'information. Si l'usage habituel des termes qui prévaut dans le domaine médical et ne suscite pas d'équivoque a été conservé, il a par contre été nécessaire d'harmoniser la terminologie dans tous les autres cas : un même terme conserve le même sens dans l'ensemble de la CCAM, une même information est traduite par le même terme ou la même expression. Pour en aider la compréhension et lever toute ambiguïté sémantique, tous les termes concernant les actions et les modes d'accès sont précisés par des définitions fournies en annexes à cette partie. La totalité des termes utilisés pour décrire ces deux axes a d'abord été répartie par famille d'action ou type d'accès ; chaque terme générique a ensuite reçu une définition. Si elle est généralement conforme à celle fournie dans les ouvrages lexicographiques cités en référence, elle peut, dans certains cas, avoir été adaptée : restriction de sens, précisions spécifiques, pour son emploi particulier dans cet ouvrage. En cas de litige, ces définitions prévaudront sur tout autre document.

Dans le domaine anatomique, la terminologie employée est la version francisée de la nomenclature internationale ; il a été recouru à l'édition française du Répertoire illustré d'anatomie humaine d'Heinz FENEIS, (Antoine DHEM, Paris : MEDSI édit, 1986). L'adoption de ce vocabulaire a entraîné la création de néologismes dérivés des substantifs de cette nomenclature ; ainsi, le terme *submandibulectomie* doit-il remplacer celui de *sousmaxillectomie*, conformément à l'évolution du vocabulaire anatomique, même si sa construction semble moins correcte sur le plan sémantique. Ces cas sont cependant rares, les termes consacrés par l'usage ayant été habituellement conservés : *amygdalectomie*, par exemple, au lieu de *tonsillectomie palatine*.

Pour faciliter la recherche par les utilisateurs, lorsque l'usage n'est pas fixé, on a retenu une formulation identique d'un même terme pour toute la CCAM, ou un principe identique de construction terminologique, en privilégiant le plus correct sémantiquement. Ainsi, les termes topographiques composés avec les préfixes *intra* et *endo*, *extra* et *exo* étant souvent employés

de façon variable selon les domaines – voire au sein d'un même domaine – il a été décidé de n'utiliser que les préfixes *intra* et *extra*. Dans le vocabulaire anatomique, les préfixes *sus* et *sous* sont remplacés par *supra* et *infra* ou *sub*.

1.4.4.3 Polysémie

Lorsqu'un terme présente plusieurs significations, il a été décidé de ne l'employer que dans l'un de ses sens pour éviter toute confusion, ou de le remplacer par une locution explicite. Par exemple, le suffixe *lyse* a les sens très différents de *destruction*, de *séparation* ou de *libération*. Il reste utilisé dans les termes où son maintien n'entraîne pas d'ambiguïté terminologique : *dialyse*, *fibrinolyse*, *thrombolyse*. Par contre, le terme *neurolyse* pourrait être employé avec les deux sens de *destruction* ou de *libération* de nerf ; pour éviter une erreur sur la signification de ce terme, il n'a pas été retenu dans la rédaction des libellés et a été remplacé par les deux expressions *destruction de nerf* et *libération de nerf*.

1.4.4.4 Expressions éponymes

L'emploi d'une expression éponyme, telle que *intervention selon X*, même courante, n'a pas été retenue dans les libellés : les variantes depuis la description originale sont souvent nombreuses, les patronymes employés variables selon les écoles et les habitudes, ce qui ne permet pas toujours de connaître exactement le geste effectué. Il a donc, là encore, été préféré fournir une description précise de la technique mise en œuvre. Par contre, une expression éponyme d'usage fréquent peut figurer en note d'inclusion quand il est apparu que sa mention facilitait la recherche ou la compréhension du libellé par l'utilisateur.

1.4.4.5 Termes et locutions imprécis

L'objectif poursuivi d'employer un vocabulaire défini, standardisé et non ambigu, a obligé à éviter tout terme d'action trop vague, sans réelle qualité descriptive : *cure chirurgicale*, *traitement*, *réintervention*, etc.. Quand des termes ou expressions de ce type ont été conservés par habitude de langage, des précisions ont été fournies aux utilisateurs pour les aider dans la compréhension du sens de tels libellés. Ainsi, par exemple, l'expression *cure de hernie* a été maintenue à la demande des chirurgiens, mais une note en explicite la signification.

Dans un souci de simplification, le recours à des termes génériques parfois peu précis a cependant pu être accepté lorsque le traitement de certaines affections, en particulier congénitales, utilise des modalités techniques nombreuses et souvent difficilement descriptibles : il a semblé préférable de ne pas les détailler et de les regrouper dans un libellé dont le terme d'action permet de toutes les englober. Le recours à la mention de l'affection traitée est alors indispensable pour expliciter les conditions d'emploi de ces libellés.

Exemple : Correction d'une anomalie du retour veineux systémique sans prothèse, par thoracotomie avec CEC

1.4.4.6 Orthographe

Les recommandations du Conseil supérieur de la langue française (Documents administratifs, édité au Journal officiel de la République Française, N°100, 6 décembre 1990) ont été habituellement suivies, spécialement pour l'emploi de l'accentuation et du trait d'union. Celui-ci a été généralement abandonné dans les mots composés. Il ne persiste que dans les situations suivantes :

- Lorsque le terme est composé de plus de deux radicaux, pour en faciliter la lecture, il est alors placé entre chacun des radicaux.

Exemples : Laco-dacryo-cysto-rhinostomie sans laser

Œsophago-pharyngo-laryngectomie totale avec œsophagogastroplastie, par cervicotomie et par laparotomie

- Lorsque le rapprochement de deux voyelles dû à la suppression du trait d'union entraîne une ambiguïté de compréhension ou de prononciation : entre *a* et *i* ou *u*, *e* et *i* ou *u*, *o* et *i* ou *u*.

Exemple : Scintigraphie de l'élimination pyélo-urétérale

- Lorsque le terme est formé par l'union de plusieurs termes entiers.

Exemples : Résection-anastomose de l'artère carotide commune, par cervicotomie

Il n'y a jamais de trait d'union entre un radical et un suffixe, ni entre un préfixe et un radical, même après *sous*, *sus* et *post*, sauf en cas de rapprochement litigieux de deux voyelles.

1.4.5 Particularités de rédaction

1.4.5.1 Emploi du sens partitif

Pour éviter le recours à l'expression *un* ou *plusieurs* dans les libellés où le nombre de sites ou de lésions sur lesquels porte l'action est indifférent, il est convenu d'employer l'article partitif *de*. L'information est alors toujours donnée au singulier. Il s'agit d'une information de type générique ; cette modalité d'écriture a toujours le sens de *quel qu'en le soit le nombre*, jamais celui de *un seul*.

Exemple : Ablation de corps étranger de la cavité nasale

Ce libellé concerne l'ablation d'un ou de plusieurs corps étrangers de la cavité nasale.

D'une façon générale, un libellé qui ne comporte pas dans son intitulé de précision sur le nombre de lésions examinées ou traitées désigne implicitement un acte effectué sur une ou plusieurs lésions de même nature. Cette notion est conforme au principe général énoncé plus haut : l'absence de précision sur une information permet l'utilisation du libellé quelles que soient les conditions de réalisation de l'acte.

Exemple : Kystectomie ou péri-kystectomie hépatique, par laparotomie

Ce libellé décrit indifféremment l'exérèse d'un seul kyste ou de plusieurs kystes du foie au cours de la même laparotomie. Il a le sens de *kystectomie hépatique* ou d'*exérèse de kyste du foie*, quel qu'en soit le nombre. Cette rédaction a été jugée préférable aux formulations de *Kystectomie(s) hépatique(s)*, *Exérèse unique ou multiple de kyste(s) du foie*, *Exérèse d'un ou plusieurs kystes du foie* ; elle en possède cependant le sens.

Exemple : Biopsie musculaire, par voie transcutanée

Toute biopsie de muscle par voie transcutanée est décrite par ce libellé, quel que soit le nombre de prélèvements effectués.

1.4.5.2 Emploi d'indication numérale

Lorsqu'un nombre de sites ou de lésions mérite d'être précisé, il est inscrit explicitement. Dans ce cas, le terme « un » est toujours employé comme adjectif numéral et non comme article indéfini : il a toujours le sens de un seul, et s'oppose à plusieurs ou multiples, ou à un nombre précisé différent de un. Les indications numériques fournies dans les libellés peuvent avoir des formats différents.

- Un nombre précis : Les nombres donnés dans les libellés sont écrits en chiffres quand cela en simplifie la lecture et la distinction.

Exemple : Réimplantation d'1 dent permanente expulsée

Réimplantation de 2 dents permanentes expulsées

Réimplantation de 3 dents permanentes expulsées, ou plus

- Une indication imprécise : plusieurs ou multiples, opposée à un ; elle a toujours le sens de 2 ou plus.

Exemple : Ponction ou cytoponction d'une lésion de la glande thyroïde, par voie transcutanée avec guidage échographique

Ponction ou cytoponction de plusieurs lésions de la glande thyroïde, par voie transcutanée avec guidage échographique

- Une valeur fixée entre des bornes, constituant une classe. En l'absence de borne supérieure l'expression employée est *n ou plus* dans le cas de valeur discrète, *plus de* dans le cas de valeur continue : taille, surface, taux... En l'absence de borne inférieure l'expression employée est *moins de*.

Exemple : Séance de destruction de 1 à 5 lésions cutanées superficielles, par électrocoagulation

Séance de destruction de 6 lésions cutanées superficielles ou plus, par électrocoagulation

1.4.5.3 Sens de bilatéral

La notion de bilatéralité concerne les actes sur des organes ou des régions pairs et symétriques : *oreille*, *sein*, *aine*, *genou*, par exemple. Le terme *bilatéral* a toujours, et

exclusivement, le sens de de *chaque côté du plan sagittal*, c'est-à-dire *droit* et *gauche*. Ainsi, le libellé *Radiographie bilatérale du genou* signifie bien : radiographie du genou droit et du genou gauche, et non radiographie des faces médiale et latérale d'un seul genou.

Lorsque la réalisation unilatérale ou bilatérale de l'acte est jugée indifférente, un seul libellé est écrit, comportant la mention *unilatéral* ou *bilatéral*.

Exemple : Téléradiographie **unilatérale ou bilatérale** du membre supérieur en totalité, de face
Cette information peut être apportée par une note d'entête de la subdivision contenant l'acte et ne pas figurer dans le libellé lui-même : ainsi l'acte *Échographie de l'œil et/ou de l'orbite en mode B* doit bien être considéré comme unilatéral ou bilatéral en raison de la note en tête du paragraphe où il est classé.

Lorsque l'acte bilatéral est aussi voire plus fréquent que l'acte unilatéral, ou lorsqu'il met en jeu des modalités techniques différentes, il est distingué de l'acte unilatéral par un libellé particulier ; le texte du premier précise le caractère unilatéral de l'acte, le second, son caractère bilatéral :

Exemple : Plastie unilatérale d'oreille décollée
Plastie bilatérale d'oreille décollée

Dans tous les autres cas, l'intitulé des libellés décrivant un acte sur un organe ou un site pair ne précise pas leur caractère unilatéral ou bilatéral : par convention, sous réserve de l'absence de note particulière, un tel acte est alors considéré comme un acte strictement unilatéral.

Exemples : Ostéodensitométrie du calcaneus par échographie
Radiographie de l'avant-bras

Ces deux libellés désignent uniquement des actes unilatéraux. En cas de réalisation d'un acte de ce type de façon identique de chaque côté, on suivra les consignes exposées au point 3.4.3.1 *Codage d'actes identiques au cours de la même intervention* sur les modalités de codage des actes bilatéraux.

1.4.6 Signes conventionnels

1.4.6.1 Les crochets – [] –

Ils isolent un terme ou une locution équivalent ou synonyme du terme ou de la locution le précédant. Il peut s'agir d'un synonyme ou d'un terme d'emploi habituel ou d'un sigle d'emploi fréquent.

- Synonyme vrai qui peut lui être substitué.

Exemple : Excision d'une fissure anale [Fissurectomie anale]

- Terme d'emploi habituel, dont on recommande cependant d'éviter l'usage en raison de son impropriété sémantique, de son origine étrangère, ou de son obsolescence à la suite de l'adoption de la terminologie anatomique internationale francisée ou de l'actualisation du vocabulaire par la Commission spécialisée de terminologie et de néologie pour le

domaine de la santé et le domaine social. D'une façon générale, la recommandation est d'utiliser le terme ne figurant pas entre crochets.

Exemples : Pose d'une coiffe de recouvrement d'une racine dentaire [*Coping*]
Choc électrique cardiaque transcutané [Cardioversion externe], en urgence

- Sigle d'emploi fréquent, par exemple : ECG, CEC.

Lorsque cette équivalence est fournie pour une grande partie ou la totalité des libellés d'une subdivision, elle est placée dans le titre et non répétée dans les libellés de cette subdivision.

1.4.6.2 Les parenthèses – () –

Les parenthèses ne figurent pas dans les libellés : elles sont uniquement employées pour encadrer le code d'un acte ou le numéro d'une subdivision mentionné dans une note d'utilisation, note *À l'exclusion de* ou note *Coder éventuellement*. Cette mention aide l'utilisateur en l'orientant vers la partie de la CCAM où il trouvera le libellé exact décrivant l'acte auquel la note fait référence.

Exemples : Œsophagostomie cutanée, par cervicotomie
À l'exclusion de : œsophagostomie avec gastrostomie ou jéjunostomie (HECA003)
Exérèse de lésion du sourcil et de la paupière
Avec ou sans : suture immédiate
Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 02.02.05)

1.4.7 Opérateurs

1.4.7.1 Les prépositions avec et sans

La préposition *avec* relie plusieurs mots, locutions ou propositions dont la présence simultanée dans l'intitulé de l'acte à coder est nécessaire pour l'identifier au libellé correspondant de la CCAM.

- Quand la préposition *avec* relie des libellés d'actes isolés, la formulation correspond à la description d'une procédure.

Exemple : Cholécystectomie **avec** ablation de calcul de la voie biliaire principale par cholédochotomie, par laparotomie

Pour en simplifier la rédaction, les libellés des actes isolés constitutifs de cette procédure n'apparaissent pas avec la mention *sans*.

Exemples : Cholécystectomie, par laparotomie
Ablation de calcul de la voie biliaire principale par cholédochotomie, par laparotomie

- Inversement, quand un libellé précise l'emploi d'une technique ou d'une méthode particulière en l'introduisant par la conjonction *avec*, la CCAM doit contenir un libellé

décrivant le même acte *sans* l'emploi de cette technique ou de cette méthode. Ce libellé-ci précède celui-là dans la présentation de la CCAM.

Exemple : Polysomnographie de 4 à 8 heures, **sans** enregistrement vidéo

Polysomnographie de 4 à 8 heures, **avec** enregistrement vidéo

1.4.7.2 La conjonction *et*

La conjonction *et* relie plusieurs mots ou propositions dont la présence est nécessaire dans l'acte à coder.

- La conjonction *et* remplace la préposition *avec* quand l'emploi en semble plus élégant. Elle en garde le sens inclusif obligatoire.
- La conjonction *et* relie plusieurs actions, plusieurs topographies ou plusieurs modalités techniques.

Exemple : Suture de plaies du nerf médian **et** du nerf ulnaire au poignet, par abord direct

1.4.7.3 La conjonction *ou*

La conjonction *ou* introduit une proposition alternative : elle n'est employée qu'avec un sens exclusif : l'un ou l'autre, jamais les deux. Cette construction limite le nombre de libellés, en permettant de coder de façon identique des actes dont les différences techniques n'ont pas paru suffisantes pour les distinguer selon l'action, l'organe traité, le mode d'accès ou la technique utilisée.

Exemples : Interposition **ou** apposition de lambeau pleural **ou** péricardique, au cours d'une intervention intrathoracique

Évacuation de collection intraabdominale, par coelioscopie **ou** par rétropéritonéoscopie

Embolisation sélective **ou** hypersélective d'une artère digestive, par voie artérielle transcutanée.

1.4.7.4 L'expression *et/ou*

Cette expression a été conservée pour simplifier la rédaction des libellés, malgré son impropiété. Elle équivaut à la conjonction *ou*, employée ici dans un sens inclusif : l'un, ou l'autre, ou l'un et l'autre. Elle permet de coder de façon identique des actes dans l'intitulé desquels les termes ou propositions reliés par cette expression sont présents séparément ou simultanément.

Exemple : Parage **et/ou** suture de plaie de l'auricule

Ce libellé décrit le parage seul, la suture seule, ou le parage suivi de suture immédiate de plaie, unique ou multiple de l'auricule.

1.4.8 Ponctuation

La virgule placée entre les termes d'une énumération remplace toujours l'opérateur employé entre les deux derniers termes de cette énumération.

Exemples : Réduction d'une luxation de l'articulation tibiotalienne, talocalcanéenne et/ou médiotarsienne, par arthrotomie

Le sens de ce libellé est : Réduction d'une luxation de l'articulation tibiotalienne et/ou talocalcanéenne et/ou médiotarsienne, par arthrotomie.

Section, allongement ou transfert tendineux pour correction unilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, par abord direct

Le sens de ce libellé est : Section ou allongement ou transfert tendineux pour correction unilatérale d'attitude vicieuse de la hanche et du genou et du pied, par abord direct.

1.5 NOTES D'UTILISATION DES LIBELLÉS

Si le travail rédactionnel présenté ci-dessus vise à lever toute équivoque sur la compréhension des libellés de la CCAM, des incertitudes peuvent persister sur le contenu technique des actes décrits ou sur leurs conditions d'utilisation. C'est pourquoi des informations supplémentaires accompagnent parfois les libellés pour renseigner les utilisateurs sur leurs conditions d'emploi.

Elles peuvent être fournies sous forme de notes : d'ordre particulier, ces consignes et précisions sont inscrites sous les libellés concernés ; d'ordre plus général, elles sont placées en tête de la subdivision concernée : chapitre, souschapitre, paragraphe ou sousparagraphe selon les cas. Par souci de clarté de présentation et de facilité d'utilisation du volume analytique, une information commune à la plupart, voire à tous les libellés d'une même division de la CCAM est en effet placée en tête de cette division et non répétée au niveau de ceux d'entre eux concernés par cette consigne. La consultation systématique de toutes les informations et notes d'accompagnement attachées à chacun des libellés est indispensable.

Des indications sur l'utilisation des libellés peuvent également être données sous forme de symboles ou de modalités de présentation particulières, variables selon les modalités de publication du volume analytique. L'objectif est de fournir à l'utilisateur toutes les informations nécessaires à l'usage adéquat d'un libellé.

L'utilisation correcte des libellés oblige à ne pas se limiter à la lecture de leurs seuls énoncés : l'attention des utilisateurs est spécialement attirée sur la nécessité d'une lecture soignée des libellés avec l'ensemble des notes d'utilisation les concernant, même placées à distance. Leur mise en œuvre s'impose de façon identique pour tout utilisateur.

ATTENTION : certaines notes d'utilisation de portée très générale, concernant des libellés nombreux, mais répartis dans l'ensemble des chapitres, sont fournies dans une annexe, publiée à la fin du présent guide. Il convient d'en prendre connaissance avant de se reporter au chapitre particulier où se trouve inscrit le libellé à utiliser.

1.5.1 Présentation des notes

Les notes sont écrites dans une typographie distincte, en caractères italiques, soit sous le titre d'une subdivision de la CCAM, soit sous un libellé. Elles sont des recommandations en termes de codage, valables quel que soit le secteur d'exercice du praticien et indépendantes des règles spécifiques à la tarification et au PMSI.

L'ordre de présentation des notes a été choisi identique tout au long de la CCAM.

Viennent d'abord les notes de construction :

- notes d'exemple, *Comprend, [...] comprend,*
- notes *Avec ou sans ;,*
- notes *À l'exclusion de ;,*
- notes *Coder éventuellement ;.*
- notes explicatives : *Par [...], on entend ;,* et *Le [...] inclut.*

Dans certains cas sont ajoutées des notes non formalisées.

Viennent ensuite les notes de prise en charge précisant les conditions de réalisation de l'acte :

- Indication ;,*
- Formation ;,*
- Environnement ;,*
- Recueil prospectif de données : .*

Enfin pour les besoins de la tarification paiement à l'acte sont ajoutées des notes de facturation : *Facturation.*

1.5.2 Notes de construction

1.5.2.1 Notes d'exemple

Les notes d'exemple sont données comme des exemples non limitatifs d'emploi des libellés. Elles procurent habituellement au codeur un certain nombre d'illustrations d'usage courant, en lui fournissant des exemples sans prétendre en faire une énumération exhaustive.

Lorsque la note d'exemple s'adresse à toute une subdivision de la classification, elle est introduite par le terme *Comprend* : placé sous le titre de la subdivision. Ces notes doivent être lues en association avec le titre.

Exemple : Réparation de perte de substance par lambeau local ou régional

Comprend :

- *couverture de perte de substance par lambeau*
- *comblement de dépression ou de cavité par lambeau*
- *interposition ou apposition de lambeau sur un viscère.*

Lorsque la note d'exemple concerne un libellé, elle est placée sous celui-ci, distinguée par sa typographie différente de celle du libellé, sans être introduite par le terme *Comprend* : .

Exemple : Fermeture du vagin

Colpocléisis
Opération selon Lefort, selon Conill–Serra
Cloisonnement vulvovaginal.

Peuvent figurer dans les notes d'exemple des termes ou des expressions fréquemment employés dans le langage médical, mais ne répondant pas aux règles de rédaction de la CCAM ; on y trouve, en particulier, la désignation de certaines interventions utilisant des expressions éponymes courantes.

1.5.2.2 Notes Avec ou sans

L'expression *Avec ou sans* : introduit une liste d'actes ou de gestes, dont la réalisation éventuelle au cours de l'acte décrit par le libellé ne modifie pas l'utilisation de celui-ci. En effet, ils n'ont été jugés discriminants ni en termes de description, ni en termes de valorisation pour la réalisation de l'acte considéré. Ils ne doivent donc pas être codés en sus de l'acte principal – si cela était possible –, s'ils sont effectués dans la même intervention.

Exemple : Rectoscopie au tube rigide
Avec ou sans : *anuscopie.*

Il en est de même de l'emploi de certaines techniques dont l'intérêt médical ou la mobilisation de ressources n'a pas paru un élément déterminant pour l'écriture d'un libellé particulier.

Exemple : Conisation du col de l'utérus
Avec ou sans : *laser.*

1.5.2.3 Notes À l'exclusion de

L'expression *À l'exclusion de* : précise les termes qui ne sont pas compris dans l'énoncé du titre ou du libellé, même si celui-ci suggérerait la possibilité de cette utilisation : exclusion terminologique. Elle signale également les conditions dans lesquelles la division concernée : chapitre, paragraphe, libellé, etc. ne doit pas être employée : exclusion technique. Elle permet ainsi d'éviter des erreurs de codage, en particulier quand des actes proches sur le plan technique sont classés à distance l'un de l'autre. À l'inverse de la note d'exemple, la note d'exclusion est limitative : tout ce qui n'est pas explicitement exclu est sousentendu dans le sens de l'énoncé.

La rédaction de cette note est identique quelle que soit sa position dans la CCAM au niveau d'un titre ou au niveau d'un libellé.

Exemples : 08 APPAREIL URINAIRE ET GÉNITAL
À l'exclusion de : *actes concernant la procréation et la grossesse (cf chapitre 09)*
Évacuation d'hématome intracérébral non traumatique, par craniotomie
À l'exclusion de : *évacuation de collection intracrânienne postopératoire, par reprise de la craniotomie précédente (AAJA005)*

Une information entre parenthèses permet à l'utilisateur de se reporter à la subdivision ou au libellé cité dans cette exclusion, en lui en fournissant le numéro de la subdivision ou le code de l'acte, cité.

1.5.2.4 Notes Coder éventuellement

L'expression *Coder éventuellement* : signale un ou des actes non inclus dans la description de l'acte principal ; il s'agit d'actes à coder en sus en cas de réalisation conjointe. Seules les combinaisons relativement stéréotypées sont indiquées à l'aide de cette note.

Exemple : Exérèse de malformation artérioveineuse cutanée et/ou souscutanée

Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 16.03.08, 16.03.10).

Une information entre parenthèses permet à l'utilisateur de se reporter à la subdivision ou au libellé cité dans cette note, en lui en fournissant le numéro ou le code

1.5.2.5 Notes explicatives

Ces notes sont placées sous le titre d'une subdivision. Elles visent à faciliter la compréhension des libellés ou à en préciser les conditions d'utilisation.

- Elles expliquent le sens de certains termes ou de certaines locutions, particuliers à cette partie de la CCAM. Il s'agit là d'un complément du travail lexicographique exposé ci-dessus, permettant de plus une simplification de la rédaction des libellés. Leur formulation est *Par ... , on entend* :

Exemple : *Par endoprothèse vasculaire, on entend : prothèse vasculaire non couverte, posée par voie vasculaire transcutanée.*

- Elles fournissent des explications sur le contenu technique implicite d'un acte, décrivant les gestes qui y sont habituellement inclus, et dont la réalisation éventuelle interdit le codage supplémentaire – s'il était possible –. Les notes de cette sorte sont rédigées sous la forme *Le (La) (Les) ... inclut (incluent)* :

Exemple : *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 et/ou la contention par appareillage rigide externe.*

1.5.2.6 Notes non formalisées

Certaines notes ne respectent pas le formalisme des notes ci-dessus. Elles sont généralement placées sous le titre d'une subdivision.

Elles peuvent donner des consignes de codage en texte libre.

Exemple : *Les surfaces indiquées dans les libellés correspondent aux surfaces totales cumulées des zones traitées.*

Dans d'autres cas elles renvoient l'utilisateur vers une autre division de la CCAM qu'il doit consulter avant de choisir le libellé décrivant le plus exactement l'acte réalisé.

Exemple : Résection osseuse de la base du crâne

Voir aussi 01.02.05 Exérèse de tumeur intracrânienne extraencéphalique

Certaines fournissent des indications sur l'utilisation des codes *Extension documentaire*.

Exemple : Actes thérapeutiques sur les artères du membre supérieur

Les subdivisions suivantes, données à titre facultatif, peuvent être utilisées avec les codes marqués d'un symbole distinctif pour préciser la topographie artérielle au membre supérieur :

- A artère subclavière en aval de l'ostium de l'artère vertébrale
- B artère axillaire
- C artère humérale
- D artère radiale
- E artère ulnaire

1.5.3 Notes de prise en charge

Certains libellés sont complétés de notes fixant des conditions particulières de réalisation pour respecter les recommandations émises par la Haute autorité de santé. Elles précisent successivement les limites d'indication, les exigences en matière de formation puis d'environnement, la nécessité d'un recueil prospectif de données.

Exemple : Pose d'un implant auditif à électrodes du tronc cérébral

Indication : *surdité neurosensorielle bilatérale sévère à profonde, après échec ou inefficacité d'un appareillage acoustique conventionnel, lorsque la cause de la surdité ne permet pas l'implantation cochléaire*

Formation : *équipe pluridisciplinaire otoneurochirurgicale expérimentée en chirurgie de la base du crâne*

Environnement : *spécifique : centre référent en implantation cochléaire intégrant une équipe neurochirurgicale ayant une grande expérience en chirurgie de la base du crâne, disposant d'un équipement otoneurochirurgical.*

1.5.4 Notes de facturation

Ces notes rédigées par l'Assurance maladie apportent des précisions pour le paiement à l'acte. Elles peuvent être placées au niveau d'une subdivision, ou plus fréquemment au niveau du libellé.

Exemple : Mise en place et surveillance d'une analgésie contrôlée par le patient [ACP] [PAC]

À l'exclusion de : *analgésie postopératoire*

Facturation : *une seule fois pendant le séjour*

1.6 CHAPITRE 19

Le chapitre 19 ADAPTATIONS POUR LA CCAM TRANSITOIRE est un chapitre particulier créé en 2005 par l'Assurance maladie. Son objectif était de permettre la transition en matière de tarification pour le paiement à l'acte entre la NGAP et la CCAM. La rédaction de ce chapitre, ne respecte pas l'organisation habituelle des chapitres, ni les règles et convention de rédaction des libellés vues précédemment dans les points 1.2 à 1.5 de ce document.

Ce chapitre contient des libellés codés rangés dans trois souschapitres.

Le souschapitre 19.01 FORFAITS ET ACTES TRANSITOIRES, contient des libellés dont le comportement est pour la plupart similaire à celui des actes isolés des chapitres 1 à 17¹.

Les paragraphes de ce souschapitre sont déclinés initialement par ordre alphabétique des spécialités concernées, puis selon l'ordre de création du paragraphe.

Le souschapitre 19.02 SUPPLÉMENTS, contient des libellés dont le comportement est similaire à celui des gestes complémentaires du souschapitre 18.02. Ils ne peuvent donc pas être codés isolément, mais en association avec un code des chapitres 1 à 18 ou du souschapitre 19.01.

Le souschapitre 19.03 MODIFICATEURS, identifient des situations particulières modifiant les conditions habituelles de facturation de l'acte pour le paiement à l'acte. Un modificateur ne peut jamais être utilisé sans un libellé d'acte. Tous les actes n'autorisent pas l'emploi de modificateur².

L'utilisation du chapitre 19 n'est pas demandée pour le recueil de l'activité médicale des établissements de santé pour le PMSI.

1.7 PARTICULARITÉS DE LA CCAM DESCRIPTIVE À USAGE PMSI

Des libellés supplémentaires sont introduits dans la CCAM descriptive à usage PMSI pour répondre soit au besoin d'identifier et de tracer des actes nouveaux, validés par la HAS, mais qui, pour des raisons de temporalité par exemple ne sont pas inscrits à la CCAM publiée sur le site <http://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/index.php>, soit pour adapter la rédaction de libellés existants aux besoins de maintenance des classifications d'activité telle que la classification GHM.

Ces libellés supplémentaires sont intégrés dans les chapitres 1 à 18 selon les modalités vues précédemment dans les points 1.2 à 1.5 de ce document.

¹ Les actes YYYYY028 Guidage échographique, YYYYY033 Guidage radiologique, YYYYY115 Guidage scanographique et YYYYY125 Guidage remnographique, bien que présents dans le souschapitre 19.01 ne peuvent pas être codés isolément, mais en association avec un acte isolé ou une procédure des chapitres 1 à 17.

² La notion de modificateur a depuis la version 1 de la CCAM une application différente de ce qu'elle était dans les versions V0 et V0bis de la CCAM utilisées pour le codage descriptif à partir de 2002. Les modificateurs étaient alors rangés dans le souschapitre 18.03 des CCAM version 0 et V0bis. Les modificateurs présents actuellement dans le souschapitre 19.03 reprennent des concepts existant en NGAP.

Des libellés peuvent être supprimés si la HAS a estimé que leur Service attendu était insuffisant.

La CCAM descriptive à usage PMSI apporte sous forme de notes, placées sur la même ligne que les codes et libellés les informations suivantes :

- des informations complémentaires, en particulier en matière d'indication découlant des avis de la HAS,
- des consignes de codage pour le PMSI.

2 SYSTÈME DE CODIFICATION

Chaque libellé de la CCAM est repéré par un code, que l'utilisateur mentionne pour indiquer l'exécution de l'acte correspondant, conformément aux règles énoncées dans le chapitre suivant. Ce code est appelé code principal de l'acte. Le respect du principe essentiel de bijectivité impose qu'à un libellé ne corresponde qu'un code et qu'inversement un code ne repère qu'un libellé : le codage d'un libellé est donc univoque. Les codes principaux des actes et des gestes complémentaires adoptent la même structure.

Pour décrire complètement une intervention, l'exécutant doit compléter ce code principal par des codes supplémentaires, obligatoires ou facultatifs selon leur nature.

2.1 LE CODE PRINCIPAL

2.1.1 Code principal à 7 caractères - chapitres 1 à 18

2.1.1.1 Structure du code principal à 7 caractères - chapitres 1 à 18

La structure de base du code principal de la CCAM commune à la CCAM tarifante et à la CCAM descriptive à usage PMSI est un code alphanumérique semistrukturé occupant 7 caractères. Elle comporte :

- une partie initiale, sur quatre caractères alphabétiques majuscules ;
- une partie terminale, repérée par trois caractères numériques en chiffres arabes.

Il n'existe pas de séparateur entre ces parties ; la composition de ce code est donc AAAA000. Pour éviter toute confusion avec des caractères numériques, les lettres O et I ne sont pas utilisées.

Les caractères alphabétiques indiquent la localisation anatomique de l'acte sur les deux premiers caractères, l'action réalisée sur le troisième, le mode d'accès ou la technique utilisée sur le quatrième. Le code possède donc une structuration correspondant aux axes pertinents de description du libellé : sa seule lecture permet, dans une certaine mesure, d'identifier la modalité de réalisation de l'acte. Compte tenu du nombre de termes à indexer, les lettres n'obéissent à aucune règle mnémotechnique. Des libellés différents peuvent être signalés par un code comportant le même radical alphabétique, s'ils décrivent une action identique sur le

même site anatomique, utilisant le même mode d'accès ou la même technique : il en est ainsi, par exemple, des libellés d'avulsions dentaires, ou des libellés d'exérèses du poumon, quel qu'en soit le nombre ou les modalités.

Pour repérer distinctement de tels libellés, un compteur numérique sur trois caractères suit ces quatre caractères alphabétiques. À la différence de la partie alphabétique, le compteur n'a pas de rôle structurant. La valeur de ce compteur n'est pas indicative de l'ordre d'apparition du libellé au sein de la CCAM ; cette solution permet l'évolution de la CCAM sans en rompre la logique initiale de présentation et de codification. La plage comprise entre 900 et 999 est réservée aux codes des actes que la Haute autorité de santé a classés en phase de recherche clinique, dont le service attendu a été estimé indéterminé, et qui figurent dans la *CCAM publiée sur le site <http://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/index.php>* de l'Assurance maladie.

2.1.1.2 Le système de codification

Il s'appuie particulièrement sur les travaux terminologiques menés pour définir les termes d'action et les modes d'accès et méthodes. Les subdivisions topographiques ont été constituées en fonction du niveau de détail utile à la description et de l'ordre de présentation de la CCAM. La codification de ces informations est fournie en annexe, avec les tableaux lexicographiques.

- La codification du site anatomique

La première lettre de cette partie du code désigne le système, l'appareil ou la structure sur lequel s'exerce l'action : on comprend donc qu'il existe une similitude avec le plan en chapitres de la CCAM. Une lettre peut correspondre à la totalité d'un chapitre : par exemple, A pour le chapitre 01 consacré au système nerveux, B pour le chapitre 02 sur l'œil. En raison du grand nombre d'actes qu'il contient, le chapitre 04 utilise deux lettres : D pour Cœur et gros vaisseaux et E pour Vaisseaux périphériques. Inversement, une même lettre peut être partagée par deux chapitres : ainsi, la lettre J est commune aux chapitres 08 consacré aux actes sur l'appareil urinaire et les appareils génitaux masculin et féminin, et 09 décrivant les interventions liées à la procréation.

La lettre Z est réservée aux grandes zones topographiques, sans précision de système ou d'organe.

La seconde lettre de cette partie du code apporte un niveau de détail supplémentaire. Associée à la lettre indiquant le système ou l'appareil, elle repère ainsi :

- un organe : par exemple, dans l'appareil digestif (lettre H), la lettre L désigne le foie (HL),
- un tissu : par exemple, PA pour Os, sans mention de localisation,
- une région topographique : par exemple, la lettre B est consacrée au tronc au sein du système tégumentaire (lettre Q),
- une fonction, rattachée par convention à l'organe ou au système effecteur : par exemple, AK pour Mémoire, dans les subdivisions du système nerveux (lettre A).

Sur cette position, la lettre Z est utilisée lorsqu'il n'est pas précisé de localisation sur un appareil ou un organe donné : elle a le sens de « sans précision topographique ». Par exemple,

QZ concerne les actes sur les téguments pour lesquels aucune topographie n'est mentionnée, GZ désigne le système respiratoire sans précision.

Dans le cas où un acte concerne plusieurs localisations, il a été choisi de coder en priorité la localisation la plus profonde ou la plus proche de l'extrémité céphalique ; en cas de difficulté est codée la première localisation décrite dans le libellé.

- La codification du terme d'action

Les termes d'action employés dans la CCAM ont été définis en les regroupant par type d'action ; chacun est repéré par un verbe d'action, ensuite codé. Le choix ayant été fait d'encoder cette information avec une seule lettre par souci de simplicité, un même code est fréquemment affecté à plusieurs verbes d'action, réunis en raison d'une certaine proximité technique. Ainsi, la lettre G a été affectée aux verbes Enlever et Extraire. Même quand ils se codent de façon identique, les verbes gardent cependant leurs différences de sens et les actions correspondantes doivent continuer à être distinguées sur le plan du procédé utilisé.

Quand un libellé d'acte comporte plusieurs actions, le code utilisé est celui qui se réfère à l'action principale ou à la première citée.

- La codification du mode d'accès

Une seule lettre est affectée à la codification de cette information. Elle peut repérer un mode d'abord seul, particulièrement pour les accès effractifs. Dans d'autres cas, elle désigne à la fois la modalité d'abord et la technique : c'est principalement en raison du nombre d'actes sans effraction qu'il a été choisi de créer des classes de subdivision de cette modalité selon la technique employée.

La notion de mode d'accès est à distinguer de celle de voie d'accès, couramment dénommée voie d'abord en chirurgie.

Le mode d'accès est défini par le type de pénétration de l'instrument dans l'organisme et le procédé technique employé tel que par exemple, emploi ou non d'un appareil d'endoscopie. La pénétration de l'instrument dans l'organisme peut être effractive si sont traversés les plans cutanés ou muqueux : la ponction transcutanée d'un organe, un abord par incision chirurgicale sont des accès effractifs ; une exploration de l'arbre trachéobronchique par endoscopie utilise un accès avec pénétration non effractive de l'instrument. Les actes sans pénétration instrumentale dans l'organisme sont dits sans accès ; ils sont repérés par les caractères K, L, M, N, P et X dans le système de codification des modes d'accès, selon le procédé technique employé.

La voie d'accès correspond au lieu de pénétration dans l'organisme d'un instrument pour la réalisation de l'acte : une laparotomie et une thoracotomie sont deux voies d'accès différentes utilisant le même mode d'accès ouvert (effractive), suivant la définition donnée en annexe ; une fibroscopie gastrique et une cystoscopie sont toutes deux des actes par accès endoscopique transorificiel, réalisés par des voies d'accès différentes.

Dans le cas où un acte utilise plusieurs modes d'accès, la lettre correspond au plus effractive.

2.1.2 Particularités des codes principaux du chapitre 19

Le code principal des libellés présents dans les souschapitres 19.01 et 19.02 sont composés de 7 caractères alphanumériques non signifiants. La partie alphabétique du code est composée de 4 lettres YYYY.

Le code principal des libellés de modificateur présents dans le souschapitre 19.03 est composé d'un seul caractère alphanumérique.

2.2 EXTENSION PMSI ET CODES SUPPLÉMENTAIRES

Pour coder complètement une intervention, des caractères supplémentaires doivent être ajoutés au code principal.

2.2.1 Extension PMSI

L'extension PMSI est caractéristique des actes créés pour la CCAM descriptive à usage PMSI. C'est un code à 3 caractères composé d'un tiret suivi de deux caractères numériques. Cette extension a été mise en œuvre en 2015 ; en 2016 les extensions -00 sont supprimées. Deux situations sont observées selon la nature du libellé présent à la *CCAM descriptive à usage PMSI*.

2.2.1.1 Situation 1

Le ou les libellés de la CCAM créés pour la *CCAM descriptive à usage PMSI* ont le même périmètre d'application qu'un libellé de la *CCAM publiée sur le site <http://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/index.php>* de l'Assurance maladie qu'ils vont remplacer. Le libellé créé peut provenir d'une déclinaison d'un libellé existant pour les besoins de la classification ou de la modification de la rédaction d'un acte existant suite à l'avis de la HAS.

Dans ce cas le code à 7 caractères de la *CCAM descriptive à usage PMSI* est le même que celui de la *CCAM publiée sur le site <http://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/index.php>* de l'Assurance maladie. L'extension PMSI prend une valeur allant de -01 à -99.

Exemples : MBAA002 Allongement osseux progressif au bras ou à l'avant-bras par système externe

est remplacé par les codes et libellés suivants :

MBAA002-01 Allongement osseux progressif au bras par système externe

et

MBAA002-02 Allongement osseux progressif à l'avant-bras par système externe

AHLA002 Implantation d'électrode de stimulation du nerf phrénique par thoracotomie, avec pose d'un stimulateur externe

est remplacé par :

AHLA002-01 Implantation d'électrode de stimulation du nerf phrénique par thoracotomie, avec pose d'un générateur externe

2.2.1.2 Situation 2

Le libellé créé pour la *CCAM descriptive à usage PMSI* a un périmètre d'application différent de celui d'un libellé de la *CCAM publiée sur le site* <http://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/index.php> de l'Assurance maladie ou n'existe pas dans la *CCAM publiée sur le site* <http://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/index.php> de l'Assurance maladie. La création du libellé fait suite à un avis de la HAS rendu avec un SA estimé suffisant ou indéterminé.

Dans ce cas le code à 7 caractères des actes décrits pour la *CCAM descriptive à usage PMSI* doit se distinguer des codes des actes présents dans la *CCAM publiée sur le site* <http://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/index.php> de l'Assurance maladie. Le 1er chiffre de la partie à 7 caractères du code de la *CCAM descriptive à usage PMSI* est 8. L'extension PMSI prend une valeur allant de -01 à -99.

Exemple : HLFC801-01Hépatectomie droite, par coelioscopie

Dans ce cas, le code à 7 caractères de la *CCAM descriptive à usage PMSI* ne doit pas être transmis dans les chaînes de facturation de l'assurance maladie.

2.2.2 Les codes supplémentaires communs à la *CCAM descriptive à usage PMSI* et à la *CCAM tarifante publiée sur le site de l'Assurance maladie*

2.2.2.1 Le code Phase de traitement

La notion de *phase* est utilisée pour quelques actes de durée prolongée décrits en plusieurs phases de traitement (voir la partie consacrée à ces actes dans le point 1.2.2.1 *Actes de durée prolongée*). Chaque phase est repérée par un code supplémentaire numérique à un caractère indiqué devant le souslibellé correspondant au geste pratiqué lors de cet épisode.

Exemple : BDLA003 Pose de kératoprothèse biocolonisable

Phase 1 : recouvrement de la kératoprothèse par autogreffe de muqueuse buccale

Phase 2 : pose de la kératoprothèse

Pour coder une phase de traitement, il convient d'utiliser le code principal de l'acte global ici, BDLA003 auquel on adjoint le code de la phase adéquat.

Ce code est constant et obligatoire à renseigner : pour la majorité des actes, qui ne se déroulent qu'en une phase, cette valeur est par défaut 0.

2.2.2.2 Le code *Activité*

La notion d'*Activité* permet d'identifier les équipes concourant à la réalisation d'un acte (voir le point 1.2.2.2 *Actes réalisés à plusieurs équipes*). Tous les actes ont au moins une activité identifiable.

Le code *Activité* permet de repérer la part incombant à chacun des professionnels participant à la réalisation d'un acte ou d'un geste complémentaire. Il s'agit d'un code numérique sur un caractère. Il est constant et de renseignement obligatoire : un code principal comporte toujours au moins un code *Activité*, tant pour les actes que pour les anesthésies et gestes complémentaires.

- Quand un seul intervenant prend la totalité de l'acte en charge, la valeur du code *Activité* est habituellement 1.
- Lorsque, dans les règles de l'art, un acte impose la collaboration de plusieurs praticiens, habituellement de disciplines différentes : *actes à plusieurs équipes*, pour la réalisation même du geste principal, le libellé de l'acte est subdivisé en autant de souslibellés que d'équipes obligatoires. Le code *Activité* correspondant est inscrit en face de chacun d'eux.

Exemple : JQLF002 Exsanguinotransfusion chez le fœtus, par ponction du cordon ombilical

Activité 1 : *guidage échographique*

Activité 2 : *exsanguinotransfusion chez le fœtus*

Activité 3 : *assistance hémobiotologique*

Il est important de souligner que le code *Activité* n'indique en rien la spécialité de l'acteur, mais la nature du geste qu'il effectue dans le cadre de la réalisation de l'acte global décrit par le libellé.

Certains codes *Activité* ont un sens invariable tout au long de la CCAM :

- le code *Activité 4* désigne le geste d'anesthésie générale ou locorégionale habituel dans les règles de l'art. Il ne peut pas être utilisé pour coder une anesthésie locale, ou une anesthésie tronculaire ou radiculaire d'un nerf intrabuccal, par exemple, anesthésie du nerf alvéolaire inférieur ;
- le code *Activité 5* caractérise la surveillance d'une circulation extracorporelle (CEC).

Ces éléments seront plus particulièrement abordés au point 4 *Description et codage de l'anesthésie et de la surveillance médicale peropératoire de la circulation extra-corporelle [CEC]*

Remarque : pour les actes décrits en *phase de traitement* (voir point 2.2.2.1 *Le code phase de traitement*), chaque phase comporte un ou plusieurs codes *Activité* qu'il convient de mentionner dans la zone adéquate, dans les mêmes conditions que celles exposées ci-dessous pour les libellés d'actes.

Pour le PMSI l'ordre des codes est acte / phase/ activité ;

Pour le paiement à l'acte l'ordre des codes est acte /activité/ phase

2.2.2.3 Le code Extension documentaire

C'est un code alphanumérique sur une position, il permet de fournir un niveau de détail supplémentaire sur les modalités d'exécution de l'acte, dans la mesure où celles-ci ne modifient pas les moyens mis en œuvre. Il n'existe que pour certains libellés.

La création de ce code est motivée par le souci de garder sa maniabilité à la CCAM : il est donc nécessaire de limiter le nombre de variantes d'un même acte, et de ne retenir que celles qui semblent avoir un intérêt documentaire particulier ou une incidence sur sa valorisation. Si, pour des études ciblées, il apparaît souhaitable de repérer une ou des modalités jusque-là non décrites d'un acte déjà inscrit à la CCAM, il sera créé des subdivisions du code d'origine. La création et la gestion de ces souscodes seront effectuées soit à l'initiative des rédacteurs pour explorer des évolutions potentielles de nomenclatures, soit sur demande motivée d'une société savante ou d'un groupe d'utilisateurs.

Dans le cas où il serait nécessaire de repérer une variante de l'acte utilisant des moyens a priori trop différents, il serait évidemment proposé un nouveau libellé et non une extension de code.

La liste des caractères supplémentaires utilisables est fournie sous le titre de la subdivision concernée, ou parfois au niveau du libellé dans une note particulière :

Exemple : Actes thérapeutiques sur les artères digestives

Les subdivisions suivantes, données à titre facultatif, peuvent être utilisées avec les codes marqués d'un symbole distinctif pour préciser la topographie artérielle abdominale :

- A tronc coélique
- B artère gastrique gauche
- C artère hépatique commune
- D artère splénique
- E artère mésentérique supérieure
- F artère mésentérique

Les gestes d'anesthésie, ont leurs propres codes point 4.1.1.2 *Extensions documentaires de l'anesthésie*

En dehors de l'anesthésie, la saisie du code extension documentaire est facultative

2.2.2.4 Le code Localisation dentaire

Les actes d'odontologie acceptent des codes supplémentaires spécifiques destinés à préciser la topographie de l'acte. Ces codes numériques sur deux positions sont décrits dans la norme internationale établie par la Fédération dentaire internationale (1970) et approuvée par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et le comité technique ISO/TC 106. Ils sont donnés en annexe 5 à ce Guide.

2.2.2.5 Le code Remboursement sous condition

Ce code numérique sur une position est à utiliser avec une liste finie d'actes relevant soit d'une indication médicale, soit d'une demande personnelle du patient. Ce code doit être renseigné pour indiquer que le praticien a bien réalisé l'acte dans une situation qui en permet la prise en charge par l'assurance maladie.

2.2.2.6 Le code Exonération du ticket modérateur

C'est un code numérique sur une position qui indique quel est le régime d'exonération du ticket modérateur pour l'acte concerné.

2.2.3 Les codes supplémentaires de la CCAM tarifante

Les règles d'utilisation de ces codes, inhérentes à la tarification paiement à l'acte sont précisées dans les Dispositions générales et dispositions diverses disponibles, dans leur dernière mise à jour, sur le site *CCAM en ligne* de l'Assurance maladie <https://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/regles-de-facturation/facturer-en-ccam/dispositions-generales-et-dispositions-diverses.php>.

2.2.3.1 Le code Modificateur

Il est représenté par un caractère de type alphanumérique. La liste des modificateurs et les codes correspondants sont fournis dans le souschapitre 19.03 de la CCAM.

Un modificateur ne peut être codé qu'avec les actes pour lesquels cette association est explicitement prévue, dans le cas de la réalisation de l'acte dans une condition particulière correspondant à celle décrite par le libellé du modificateur.

La liste des codes autorisés avec un code des chapitres 1 à 17 et du souschapitre 19.01 figure entre crochets au-dessous du code principal de l'acte à 7 caractères.

2.2.3.2 Le code Association

Il doit être utilisé pour signaler la réalisation de plusieurs actes par un même intervenant au cours d'une même intervention (association d'actes). Il s'agit d'un code numérique sur une position.

2.2.3.3 Le code Regroupement

C'est un code alphabétique sur 3 positions qui permet des échanges entre l'assurance maladie et les mutuelles en préservant le secret médical.

3 PRINCIPES D'UTILISATION DE LA CCAM ET RÈGLES DE CODAGE

Pour l'utilisation correcte des libellés dans l'objectif réglementaire de description et de codage de son activité, un professionnel de santé devra respecter les principes et règles de codage exposés ci-après. Ils sont indépendants du secteur d'exercice de l'exécutant. Les

conséquences en termes de tarification et de prise en compte dans le PMSI peuvent différer ; l'utilisateur se reportera aux documents *ad hoc* pour en prendre connaissance.

3.1 LES PRINCIPES DU CODAGE

Les règles de codage reposent sur les principes qui ont servi de base à l'élaboration des libellés.

3.1.1 Principe 1 : notion d'acte global

La notion d'acte global est un principe fondamental de la CCAM : chacun des libellés est en effet élaboré dans le but de décrire un acte dans l'intégralité de sa réalisation. C'est-à-dire que l'acte ainsi caractérisé inclut implicitement tous les temps nécessaires qui concourent habituellement à son achèvement. Ce contenu est défini pour concorder avec les règles de l'art en vigueur : la réalisation d'un acte est supposée suivre une technique ou utiliser une méthode actuellement considérée comme idéale et validée. En d'autres termes, l'acte figurant dans la CCAM correspond à la description qu'il aurait dans un ouvrage technique de référence. Pour connaître le contenu implicite des actes décrits, on consultera, selon les cas, de telles publications, les protocoles, recommandations ou guides de bonnes pratiques élaborés par les sociétés savantes, ou les documents rédigés par la HAS. Pour les actes de chirurgie, on se reportera généralement à l'Encyclopédie médicochirurgicale (EMC), Techniques Chirurgicales (ELSEVIER, Paris). Le libellé recouvre toutes les variantes de l'acte décrit, quand celles-ci n'ont pas été individualisées par des libellés spécifiques. Pour éviter toute ambiguïté, une note sous certains titres ou certains libellés précise le contenu technique des actes correspondants, énumérant ceux des gestes qui ne doivent pas être codés en sus parce qu'implicitement inclus. En cas de difficulté, un utilisateur pourra interroger les rédacteurs de la CCAM ou la société savante concernée pour connaître le contenu implicite d'un acte.

Toutes les consignes de codage fournies ici sont établies en fonction du concept d'acte global ; elles s'appliquent indépendamment du nombre et de la qualification des intervenants. Cette conception synthétique de la description conduit à refuser le codage par *décomposition analytique*. Cette prescription est fondamentale, et valable que l'acte complet soit effectué sur un court laps de temps ou s'étale dans la durée, qu'il nécessite la collaboration de plusieurs équipes différentes ou non.

RÈGLE 1 : un utilisateur doit coder l'acte réalisé dans le respect du principe d'acte global, en choisissant la modalité la plus simple, la plus complète et la plus synthétique de description.

Plusieurs corollaires découlent de ce principe et de cette règle de base.

COROLLAIRE 1 : lorsqu'un acte global comporte un temps obligé décrit par un libellé d'acte dans la CCAM, il est interdit de coder celui-ci en sus de l'acte global.

On ne doit jamais coder deux actes quand l'un est un temps nécessaire à la réalisation de l'autre. Ainsi, par exemple, on ne peut pas coder une *colectomie sans rétablissement de continuité* avec une *colostomie* ou la *dilatation d'un segment du tube digestif* au cours de la

pose d'une endoprothèse dans ce segment. Le pansement ou la confection d'un appareillage en fin d'intervention font partie intégrante de l'acte. Un acte décrit dans la CCAM avec *autogreffe* comprend le *prélèvement du greffon*. Dans beaucoup de cas, les gestes constitutifs de l'acte global ne sont pas décrits dans la CCAM par des libellés spécifiques : ainsi du compte rendu d'exécution ou d'interprétation accompagnant nécessairement la réalisation de tout acte, ou des étapes de conception, de pose et d'adaptation lors de la confection de tout appareillage, tout comme de la mise en route, du réglage initial voire des premières mesures suivant la pose d'un dispositif. Il s'agit de gestes élémentaires, dont on a vu que la CCAM refuse l'inscription. Un certain nombre de notes explicatives peuvent éclairer ces recommandations.

Si, pour des objectifs particuliers, un praticien souhaite recueillir une information dont le signalement est interdit par respect du principe de l'acte global, il convient qu'il adapte son système d'information personnel, en veillant à ne pas dévoyer l'utilisation réglementaire de la CCAM.

COROLLAIRE 2 : lorsqu'une intervention est décrite par un libellé de procédure, le praticien qui la réalise ne doit utiliser que le code de cette procédure pour la signaler, à l'exclusion de l'association des codes des actes isolés qui la composent.

Il s'agit ici d'une application particulière du principe général de simplicité et d'exactitude de codage : l'exécutant d'un acte doit rechercher le libellé de la CCAM décrivant l'acte global correspondant le plus complètement à l'acte réalisé, et s'abstenir de le décomposer en différents éléments. D'une manière générale, on ne doit jamais décomposer un acte en codant chacun de ses temps. Un seul code suffira donc dans la grande majorité des cas à signaler l'exécution d'un acte.

COROLLAIRE 3 : lorsqu'au cours de la même intervention sont réalisés un acte diagnostique et un acte thérapeutique selon les mêmes modalités : mode et voie d'accès, procédé technique, sur le même site, seul l'acte thérapeutique doit être codé.

Un acte thérapeutique inclut l'acte diagnostique préalable, réalisé dans le même temps, sur le même organe ou le même site anatomique, selon le même accès, avec le même procédé technique, quel que soit le nombre d'exécutants concernés. Ainsi, par exemple, toute intervention sur un organe intrapéritonéal comprend le temps d'exploration préalable : le codage de la laparotomie ou de la coelioscopie exploratrice initiale est donc inutile et interdit. L'acte *d'exérèse de polype de l'utérus, par hystérocopie* inclut nécessairement le geste initial d'exploration endoscopique de la cavité utérine ; en aucun cas ce temps ne peut donner lieu à codage d'une *hystérocopie diagnostique* en sus de celui du geste thérapeutique. Une *biopsie* ne peut pas être signalée si elle est suivie d'un geste d'exérèse du même organe ou de la même zone anatomique. Un acte thérapeutique sur un vaisseau par voie intraluminale comprend l'*angiographie* préalable, lorsqu'elle est pratiquée simultanément.

Si, au contraire, l'acte diagnostique initial utilise un accès ou un procédé technique différent de celui adopté pour l'acte thérapeutique, dans la mesure où cette attitude est conforme aux bonnes pratiques médicales, chacun des deux temps peut être codé. Ainsi, si une coelioscopie

réalisée pour un traumatisme abdominal montre la présence de lésions dont le traitement se révèle nécessaire par laparotomie, il conviendra de coder la coelioscopie diagnostique en sus du geste thérapeutique. Cette recommandation souffre cependant une exception : dans le cas où une *arthroscopie diagnostique* précéderait un acte thérapeutique *par arthrotomie*, seul ce dernier doit être mentionné, cette notion est explicitée dans la partie analytique de la CCAM.

Certains actes diagnostiques réalisables au cours d'un geste thérapeutique peuvent également être codés quand leur correspond un libellé de geste complémentaire : ils utilisent habituellement des techniques ou des méthodes différentes de celles employées pour la réalisation de l'acte qu'ils complètent et ne constituent donc pas une exception à ce corollaire.

3.1.2 Principe 2 : codage exact de l'acte réalisé

Le principe général est de toujours signaler un acte par le code du libellé qui correspond le mieux et le plus complètement à l'ensemble des temps et des moyens utilisés : il doit donc exister une ressemblance la plus grande possible entre la description de l'acte dans le compte rendu à coder et celle du libellé de la CCAM.

Lorsque les précisions pour coder exactement un acte manquent et sont inaccessibles, le codeur doit retenir le libellé le décrivant dans ses modalités les plus simples : acte isolé ou acte sans emploi de méthode particulière. Ainsi, par exemple, si deux libellés de la CCAM distinguent la réalisation d'un acte *sans* et *avec* laser, l'absence de mention à ce sujet dans le compte rendu à coder oblige à porter le code du libellé *sans* laser.

RÈGLE 2 : le code recueilli est celui du libellé dont l'intitulé correspond le plus exactement possible à la description de l'acte effectué.

La conséquence de ce principe est qu'en l'absence dûment constatée d'un libellé correspondant aux critères techniques de l'acte réalisé, le praticien est dans l'impossibilité formelle de signaler son acte. Il est donc strictement interdit de coder un acte non décrit dans la CCAM par assimilation à un acte décrit, même de technicité ou de nature proche. Par exemple, pour coder un acte *par endoscopie transpariétale* non encore décrit, il est interdit d'utiliser le libellé de l'acte *par abord ouvert* de même type ou celui de l'acte *par endoscopie transpariétale* jugé le plus proche techniquement. De même, lorsque l'intitulé d'un libellé précise que l'acte décrit se déroule *sous anesthésie générale ou locorégionale* ou *au bloc opératoire*, il est impossible d'utiliser le code correspondant pour décrire un acte qui ne respecterait pas ces conditions de réalisation. Cette absence de libellé adéquat dûment vérifiée, le codeur devra rigoureusement s'abstenir de tout codage. Certains des libellés absents correspondent d'ailleurs à des actes dont la Haute autorité de santé a estimé le SA insuffisant.

COROLLAIRE 4 : le codage *par assimilation* d'un acte non inscrit à la CCAM est interdit.

3.1.3 Principe 3 : codage de l'acte finalement réalisé

L'acte exécuté est toujours apprécié à la fin de sa réalisation complète. Lorsqu'il ne correspond pas à l'acte initialement prévu, quelle qu'en soit la raison : interruption de l'intervention, impossibilité technique..., il convient de coder l'acte réellement pratiqué.

- Si aucun geste thérapeutique n'a pu être réalisé, on codera l'acte diagnostique correspondant.

Exemples : Laparotomie pour exérèse de lésion intraabdominale dont l'exploration montre qu'elle est finalement inextirpable, sans autre geste

Coder : *Exploration de la cavité abdominale, par laparotomie.*

Dilatation impossible d'une artère coronaire, par voie intravasculaire transcutanée

Coder : *Coronarographie*³.

- Si un acte thérapeutique est réalisé, c'est l'acte réellement pratiqué qu'il convient de coder, et non l'acte initialement prévu.

Exemples : Laparotomie pour exérèse de lésion colique finalement laissée en place, réalisation d'une colostomie

Coder : *Colostomie.*

Pose d'une endoprothèse vasculaire impossible après dilatation d'un vaisseau, par voie intravasculaire transcutanée

Coder : *Dilatation intraluminaire du vaisseau concerné.*

Anesthésie générale chez un patient devant subir un acte, interrompue avant le début de cet acte en raison d'une défaillance circulatoire

Coder : les actes techniques réalisés tels que l'intubation, et non l'anesthésie.

- Au pire, si aucun acte n'a pu être réellement débuté, rien ne sera codé.

RÈGLE 3 : en cas d'impossibilité de réalisation d'un acte thérapeutique telle qu'initialement prévue, on doit coder selon les cas l'acte diagnostique préalablement effectué ou l'acte thérapeutique dans ses modalités d'exécution finale.

Un cas particulier est représenté par les conversions lors d'un acte thérapeutique effectué par voie endoscopique transpariétale : cœlioscopie, thoracoscopie.... Deux situations peuvent se présenter.

- Pour des raisons particulières, l'intervention initialement prévue ne peut pas être intégralement menée par cette méthode : il convient alors de coder et l'endoscopie transpariétale dans sa modalité diagnostique, et l'acte effectué par abord direct.

Exemple : impossibilité de réaliser une cholécystectomie par cœlioscopie, pour des difficultés locales constatées en cours d'intervention ; conversion en laparotomie permettant la cholécystectomie.

³ Pour le paiement à l'acte, dans cette situation, il est possible de coder un libellé du chapitre 19 : YYY082 Tentative d'angioplastie d'un vaisseau coronaire, d'une artère subclavière, viscérale ou périphérique, en cas de non franchissement de la sténose

Coder *Exploration de la cavité abdominale, par coelioscopie* et *Cholécystectomie, par laparotomie*.

- Cette conversion est liée à la survenue d'une complication peropératoire : on doit coder chacune des interventions.

Exemple : cholécystectomie menée par coelioscopie, suivie d'une laparotomie immédiate pour hémorragie

Coder *Cholécystectomie, par coelioscopie* et *Suture de plaie d'une artère digestive, par laparotomie*.

3.2 CONDITIONS D'APPLICATION DES RÈGLES DE CODAGE

Les règles de codage qui sont énoncées ci-après, et tout particulièrement celles qui concernent le signalement de plusieurs actes, imposent le respect de certaines conditions énoncées précédemment, qu'il convient de rappeler en préambule.

Elles sont identiques, quel que soit le secteur d'exercice de l'utilisateur : la CCAM est un outil de description et de codage de l'activité des praticiens, commun à tous. Si cette information codée est bien traitée différemment selon le secteur dans lequel exerce le praticien, son recueil suit, lui, des règles invariables tant pour les modalités de codage que pour les possibilités d'association.

Elles sont élaborées dans l'objectif du respect de la notion d'acte global et de celle de règles de l'art, et visent par là même à éviter le surcodage et à limiter le nombre de codes utiles au signalement d'une intervention.

Elles ne sont dépendantes ni de la qualité ni du nombre des intervenants. Ainsi, le code *Activité* décrit il la nature du geste effectué sans jamais préciser la spécialité de l'intervenant. De même, la décomposition d'un acte en plusieurs *Activités* est-elle fondée sur des règles de l'art ou des textes réglementaires bien établis ; l'organisation différente que pourraient adopter certaines équipes – par exemple, collaboration occasionnelle de praticiens pour la réalisation d'actes difficiles –, non conforme à celle envisagée dans la CCAM, ne modifie pas les modalités de codage telles qu'elles sont prévues.

Les règles particulières à utiliser pour le codage de plusieurs actes ne sont valables que pour des actes synchrones, c'est-à-dire des actes effectués lors d'une même intervention. L'assurance de la simultanéité de réalisation d'actes ne peut être fournie que par l'horodatage des interventions.

Les notions d'*actes identiques* ou *différents* utilisées pour fixer certaines règles d'association ou d'incompatibilité doivent être acceptées en termes de codage. Il convient donc de comprendre sous l'expression d'*actes identiques* : actes décrits par le même libellé dans la CCAM et repérés par le même code principal, c'est-à-dire mettant en jeu une même action, selon le même mode d'accès et le même procédé technique si le libellé les précise, même s'ils ne sont pas médicalement strictement semblables en raison de variations topographiques, technique, etc... Ainsi, il pourrait être objecté par un praticien qu'effectuer la suture d'une plaie

de 4 cm du cuir chevelu ou le parage d'une plaie profonde de 10 cm en zone découverte ne lui apparaît pas strictement identique sur le plan médical ; ces deux actes étant repérés par le même libellé et le même code de la CCAM : *Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous de 3 cm à 10 cm de grand axe, en dehors de la face et de la main, QZJA012*, ils seront considérés comme identiques au regard des règles de codage.

Inversement, sont considérés comme *différents* des actes signalés par des libellés et des codes principaux différents dans la CCAM, quelle que soit la raison de cette distinction.

Le codage d'un acte doit toujours être effectué le plus exactement possible, par le choix du libellé décrivant le mieux les conditions de sa réalisation ; celui-ci est établi selon les informations explicites dont dispose le codeur dans le compte rendu obligatoire mis à sa disposition. L'absence de précision sur des éléments déterminants dans ce choix doit conduire à considérer que l'acte a été exécuté selon la modalité la plus simple. En l'absence de libellé correspondant à l'acte effectué, le codeur ne devra en aucun cas utiliser un acte par assimilation.

3.3 CODAGE D'UN ACTE UNIQUE

Les actes concernés sont tous les actes des chapitres 1 à 17 affectés d'un code : actes isolés, procédures (voir point 1.2.1 Actes : *cas général*).⁴

3.3.1 Situation 1 : un seul acte global réalisable par une seule équipe

Au regard de la CCAM, un acte est considéré comme réalisable à une seule équipe dès lors que le code principal du libellé correspondant n'est pourvu que d'un seul code *Activité*.

Lorsqu'ils sont effectivement réalisés par un seul professionnel de santé, celui-ci portera le code principal adéquat, auquel sera ajouté le code *Activité 1*.

Les actes décrits *en séance* et les actes décrits *par 24 heures* (voir point 1.2.2.1 Actes de *durée prolongée*) appartiennent à la *Situation 1*.

La même règle doit être utilisée pour les actes pour lesquels la collaboration de plusieurs équipes est occasionnelle ou affaire d'organisation locale et ne correspond donc pas aux règles de l'art établies.

Exemple : JBQH002 Urétéropyélographie rétrograde [UPR]

Cette opération peut être réalisée, selon les cas, par un seul ou par plusieurs spécialistes par exemple, un urologue et un radiologue, mais elle n'est pas considérée, pour le codage CCAM comme un acte à plusieurs équipes. Dans tous les cas, cet acte ne sera codé que par l'un des intervenants, et repéré par le code JBQH002 associé au code *Activité 1*.

⁴ Pour la tarification et le recueil des consultations externes en établissement public, il faut ajouter les codes du sous-chapitre 19.01

3.3.2 Situation 2 : un seul acte global réalisable à plusieurs équipes

Ce point n'abordera que les actes à plusieurs équipes décrits avec les codes activité 1, 2 ou 3.

Le codage de l'anesthésie est présenté au point 4.1 *Description et codage de l'anesthésie en CCAM*.

Le codage de la surveillance médicale peropératoire de la circulation extracorporelle est présenté au point 4.2 *Surveillance médicale de la circulation extracorporelle*

Dans les situations où il a été estimé que les règles de l'art de réalisation du geste opératoire lui-même, obligeaient à la collaboration de plusieurs praticiens de disciplines différentes : chacun des gestes est décrit par une subdivision du libellé de l'acte global intitulée *Activité* ; l'intitulé et le code de cette *Activité* sont mentionnés dans le volume analytique de la CCAM qui fournit les seuls codes *Activité* utilisables (voir le point 1.2.2.2 *Actes réalisés par plusieurs équipes* et point 2.2.2.2 *Le code Activité*).

Chacun des gestes contribuant à la réalisation de l'acte global décrit par le libellé est codé avec le code principal de l'acte, auquel est ajouté le code *Activité* correspondant.

Exemples : LAEA004 Avancement combiné du front et de la face [Monobloc frontofacial], sans pose de distracteur

Activité 1 : geste extracrânien

Activité 2 : geste intracrânien

- codage du geste *chirurgical extracrânien* : code principal LAEA004 ; code Activité 1,
- codage du geste *chirurgical intracrânien* : code principal LAEA004 ; code Activité 2,

JQHF002 Prélèvement de sang d'un fœtus, par ponction du cordon ombilical

Activité 1 : guidage échographique

Activité 2 : cordocentèse sur un fœtus

Activité 3 : assistance hémobiologique

- codage du *guidage échographique* : code principal JQHF002 ; code Activité 1,
- codage de la *cordocentèse* : code principal JQHF002 ; code Activité 2,
- codage de l'*assistance hémobiologique* : code principal JQHF002 ; code Activité 3

Si dans certains cas, pour des raisons organisationnelles, un acte prévu à plusieurs équipes se déroule avec un nombre d'intervenants supérieur à celui mentionné par la CCAM, il ne peut pas être porté plus de codes *Activité* que ce que prévoit la CCAM. Ainsi, si plusieurs équipes collaborent à la réalisation d'un geste ou d'un acte pour lequel n'est prévu qu'un seul code *Activité*, une seule d'entre elles devra mentionner le code de l'acte, associé au code *Activité* correspondant.

Par contre, il n'est pas acceptable qu'un même professionnel, dérogeant à ces règles de l'art, prenne en charge le travail incombant normalement à plusieurs équipes. Si les conditions techniques de réalisation de ces actes ont évolué depuis la construction de la CCAM il conviendra de le signaler à l'adresse nomenclatures-de-sante@atih.sante.fr

3.3.3 Cas particuliers

3.3.3.1 Cas particulier 1 : acte en plusieurs phases de traitement

Les actes décrits en plusieurs phases de traitement (voir point 1.2.2.1 *Actes de durée prolongée - Actes en plusieurs phases de traitement*) ont un code *Phase* pour chacune des étapes décrite par un souslibellé. L'utilisateur ajoutera le code *Phase* adéquat au code principal de l'acte global dont il est un des éléments.

Exemple : FERP001 Photochimiothérapie extracorporelle des cellules sanguines mononucléées

Phase 1 : collecte des leucocytes par cytophérèse [leucaphérèse]

Phase 2 : irradiation des leucocytes par UVA en présence d'un produit photosensibilisant

Phase 3 : autotransfusion des leucocytes

- codage de la phase de leucaphérèse : code principal FERP001; code Phase 1 au temps T1,
- codage de la phase d'irradiation des leucocytes : code principal FERP001 code Phase 2 au temps T2,
- codage de la phase d'autotransfusion des leucocytes : code principal FERP001; code Phase 3 au temps T3.

Chacune des phases du traitement peut être réalisée soit par le même praticien, soit par des praticiens différents.

Chaque phase se comporte en matière de codage comme un libellé d'acte. Chacune peut ainsi admettre un ou plusieurs codes *Activité* ; en particulier, pour les phases réalisées avec une anesthésie générale, les codes *Activité 4* sont utilisables comme exposé au point 3.3.2 *Situation 2 : un seul acte global réalisé à plusieurs équipes*. Si une des phases est décrite comme une séance, le codage suit les consignes spécifiques à ce type d'acte.

Tous les autres actes de la CCAM, qui sont les plus nombreux, ne comportent qu'une seule phase. Le code à porter pour cette information est alors 0.

3.3.3.2 Cas particulier 2 : acte se déroulant sur une durée prolongée

Certains actes nécessitent pour leur achèvement une continuité du soin initial, prolongé sur une période plus ou moins longue dépassant la journée calendaire. Sont de cette catégorie, par exemple, les actes de *réduction orthopédique progressive d'un déplacement ostéoarticulaire, par traction continue* : il ne s'agit pas de la répétition de l'acte initial de pose de traction ; il ne s'agit pas non plus de la surveillance ordinaire de ce geste initial. Les libellés de ce type d'acte décrivent bien l'ensemble des temps initiaux *pose de traction et installation*, intermédiaires *adaptation, surveillance* et terminaux *ablation du système de traction, désinstallation*, habituels aboutissant au résultat final de réduction de la lésion, obtenu au bout de quelques semaines. Un seul code est nécessaire pour repérer l'ensemble de cette

séquence thérapeutique. Il en est de même de certains actes diagnostiques ; ainsi, certains tests de sensibilisation nécessitent plusieurs jours pour être réalisés d'une part, puis lus et interprétés d'autre part.

Dans ce cas, seul le code de l'acte global est à indiquer pour décrire l'ensemble de la réalisation de l'acte. Il doit être porté à la date de fin de cette période.

3.4 CODAGE DE PLUSIEURS ACTES AU COURS D'UNE INTERVENTION

Par intervention, on entend l'ensemble des actes de quelque nature qu'ils soient, réalisés sur le même patient dans le même temps, quels que soient le nombre et la spécialité des participants. Dans la CCAM ce terme ne doit pas être pris dans son acception habituelle restrictive d'intervention chirurgicale. En ce sens, doivent être considérés comme une intervention, par exemple, un bilan radiologique de la totalité du squelette, l'ensemble des actes chirurgicaux effectués chez un patient traumatisé multiple au cours de la même anesthésie générale, une endoscopie du haut appareil digestif et une coloscopie simultanées, ou l'exérèse d'une lésion précédée d'une biopsie. Une intervention peut cependant n'être constituée que d'un seul acte.

Deux actes effectués consécutivement dans la même salle, même séparés par un temps d'attente intermédiaire, sont réputés constituer une même intervention. Pour être considérées différentes, deux interventions doivent impérativement nécessiter la sortie du patient du lieu d'exécution de l'acte initial. Cette condition n'est cependant pas suffisante dans tous les cas, certains actes – par exemple, arthroscannographies – pouvant exiger un changement de salle sans être pour autant constitutifs d'interventions différentes.

Avant de coder plusieurs actes au cours d'une intervention, il faut s'assurer de l'absence d'incompatibilité de codage.

3.4.1 Les incompatibilités de codage

Du principe de l'acte global découle la notion d'incompatibilité entre codes. En raison des règles de construction de la CCAM et des principes de codage qui en découlent (voir point 3.1 *Les principes du codage*) des codes ne peuvent pas être signalés simultanément pour décrire une même intervention indépendamment de l'exécutant de chacun d'eux.

3.4.1.1 Incompatibilité de codage entre un acte diagnostique et un acte thérapeutique

Cette incompatibilité n'est valable que pour des actes effectués sur le même site avec des accès et des procédés techniques identiques. L'acte diagnostique est considéré alors comme l'étape d'investigation nécessaire à la décision définitive du choix thérapeutique : il fait partie intégrante de l'acte thérapeutique, conformément au principe de l'acte global.

Exemples : artériographie, suivie immédiatement d'une dilatation artérielle par voie artérielle transcutanée

examen endoscopique de l'estomac découvrant un polype dont on pratique immédiatement l'exérèse

biopsie chirurgicale d'une lésion précédant son exérèse complète.

Dans ces cas, on ne doit pas coder l'acte diagnostique en sus de l'acte thérapeutique.

À l'inverse, un acte diagnostique et un acte thérapeutique réalisés simultanément peuvent tous deux être mentionnés s'ils concernent des topographies différentes ou emploient des modalités : accès, procédé technique, différentes. Leur association respecte les règles définies ci-dessous.

3.4.1.2 Incompatibilité de codage entre un acte inscrit sous le libellé d'un autre acte dans une note Avec ou sans et l'autre acte

Exemple : ADPA022 Vagotomie tronculaire, par laparotomie
Avec ou sans : pyloroplastie ou duodénoplastie

La réalisation dans le même temps d'une *vagotomie tronculaire* et d'une *pyloroplastie, par laparotomie* est repérée par la seule mention du code ADPA022, comme le serait celle de la *vagotomie tronculaire* seule. La mention supplémentaire du code de la *pyloroplastie* est interdite.

3.4.1.3 Incompatibilité de codage entre un acte constitutif d'un autre et l'autre acte

On ne peut pas non plus mentionner un acte constitutif d'un acte plus complexe, dont il représente un temps obligé : il s'agit ici encore du respect du principe d'acte global. Cette notion peut être précisée par une note explicative dans la CCAM.

Exemple : *L'ostéotomie inclut l'ostéosynthèse et/ou la contention par appareillage externe.*

Dans cet exemple, l'association d'un code d'*ostéotomie* à un code d'*ostéosynthèse* portant sur la même localisation est interdite.

De la même façon, on ne doit pas coder un des actes entrant dans la composition d'une procédure avec cette procédure.

Exemple : DZQJ008 Échographie-doppler transthoracique et échographie-doppler par voie œsophagienne du cœur et des vaisseaux intrathoraciques

Seul le code DZQJ008 est à porter en cas de réalisation de cet acte, quelles qu'en soient les conditions, en particulier quel que soit le nombre d'exécutants ; l'association du code d'*Échographie-doppler transthoracique du cœur et des vaisseaux intrathoraciques* DZQM006 ou d'*Échographie-doppler du cœur et des vaisseaux intrathoraciques, par voie œsophagienne* DZQJ001 est interdite avec DZQJ008. Le codage de DZQJ008 ne peut pas non plus être remplacé par le codage de DZQM006 et de DZQJ001.

Dans le cas d'acte sur une localisation paire (voir point 3.4.3.1 *Codage d'actes identiques au cours de la même intervention – Actes réalisés sur des organes ou des sites anatomiques pairs : actes bilatéraux*), cette interdiction n'est opposable que si les actes composant la procédure sont homolatéraux. Ainsi, en cas d'extraction de la grande veine et de la petite veine saphènes portant sur le même membre, il faut porter le code de la procédure EJGA003 *Extraction [Stripping] de la grande veine saphène et de la petite veine saphène, par abord*

direct ; si l'éveinage porte sur une saphène droite et une saphène gauche, on doit coder EJGA002 *Extraction [Stripping] de la grande veine saphène, par abord direct* et EJGA001 *Extraction [Stripping] de la petite veine saphène, par abord direct*.

3.4.1.4 Incompatibilité de codage entre un acte sans emploi d'une technique et un acte avec emploi de cette technique

Ainsi, par exemple, si à une *scanographie sans injection intraveineuse de produit de contraste* succède immédiatement l'examen identique *avec injection de produit de contraste*, le premier acte ne se code pas. D'une façon générale, on ne code dans ces situations que l'acte de plus grande complexité.

Une liste détaillée des incompatibilités de codage figure en annexe 6 de ce guide de lecture et de codage.

En dehors de ces incompatibilités, le codage de plusieurs actes au cours d'une même intervention⁵ encore appelé *association d'acte* peut être envisagé. En l'absence d'horodatage des interventions, la durée maximale où une association d'acte est réalisée est la journée calendaire.

Cette association d'acte peut être prévue par la CCAM ou non.

3.4.2 Association d'actes prévue par la CCAM

La notion d'association prévue se présente, dans la CCAM sous deux formes.

3.4.2.1 Codage d'un acte et d'un geste complémentaire

Si l'un des éléments de cette association est décrit par un libellé de geste complémentaire, qu'un seul exécutant ou plusieurs aient pris part à l'acte, il convient de coder et l'acte principal et le geste complémentaire, dans la mesure où cette association est permise. La liste des codes des gestes complémentaires dont la mention est autorisée avec un libellé figure entre parenthèses au-dessous du libellé.

Si l'un des actes de cette association peut être décrit soit par un libellé d'acte soit par un libellé de geste complémentaire, il convient de n'utiliser que le libellé du second.

Exemple : nécessité de réaliser une échographie au cours d'une résection hépatique par laparotomie

Coder la *résection hépatique* selon ses modalités précises d'exécution et ZZQA002 *Échographie peropératoire*.

En aucun cas, il ne peut être porté l'un des codes d'acte isolé d'*échographie abdominale* – malgré leur caractère plus descriptif –, que le praticien qui l'effectue soit celui qui réalise l'hépatectomie ou un tiers.

⁵ Le sens d'intervention pour la CCAM a été précisé en tête du point 3.4

3.4.2.2 La possibilité d'association de plusieurs codes d'actes isolés est signalée par une note *Coder éventuellement* :

Cette possibilité d'association peut parfois être signalée par une note *Coder éventuellement* : indiquant explicitement le libellé ou le type de libellés que l'on peut utiliser conjointement. Bien que techniquement fondée et prévisible, cette association n'est pas décrite sous forme de procédure en raison de sa moindre fréquence ou, surtout, de la multiplicité de ses variantes.

Exemple : BAMA009 Canthoplastie latérale

Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 02.02.05)

S'il est pratiqué, au cours de la même intervention, une *canthoplastie latérale* et une *plastie par autogreffe*, on portera le code de cette plastie choisi en fonction de sa nature exacte et décrite dans le paragraphe 02.02.05 de la liste analytique de la CCAM, en sus du code BAMA009.

3.4.3 Association d'acte non prévue par la CCAM

Dans les autres cas, il s'agit d'une association inhabituelle d'actes dont le caractère aléatoire empêche toute systématisation ; la CCAM n'a alors pas prévu explicitement l'association des libellés correspondants. C'est, en particulier, le cas des interventions pour traumatismes multiples, des exérèses carcinologiques à la demande.

Après avoir scrupuleusement vérifié ne pas être dans un des cas de codage exposé supra, force est de recourir au recueil des codes de chacun des actes pratiqués pour en signaler l'association.

3.4.3.1 Codage d'actes identiques au cours de la même intervention

Par actes identiques⁶ on entend la réalisation d'acte dont le codage aboutit au même code. Cette situation concerne deux cas de figure : les actes bilatéraux d'une part et les actes sur les dents, les doigts et les orteils d'autre part.

- Actes réalisés sur des organes ou sites anatomiques pairs : actes bilatéraux

Les consignes ci-dessous ne concernent que la réalisation synchrone d'un acte identique sur des organes (sein, poumon...) ou sites anatomiques (aine, membre...) pairs. Si le geste pratiqué de chaque côté est différent, il convient évidemment de décrire chacun d'eux par le libellé adéquat, selon les principes énoncés précédemment.

Plusieurs cas se présentent, selon la modalité de rédaction du libellé.

⁶ Voir définition en tête de point 3

Par convention, lorsqu'il n'existe qu'un libellé sans précision de latéralité, l'acte est réputé ne décrire que sa réalisation *unilatérale* (voir point 1.4.5.3 *Sens de bilatéral*).

Exemple : NBQK001 Radiographie de la cuisse

Rédigé ainsi, ce libellé concerne toujours un acte *unilatéral*.

En cas de réalisation bilatérale d'un acte de ce type, il convient de porter 2 fois le code de l'acte réalisé.

REMARQUE : Cette répétition de code pour signaler la réalisation d'un acte bilatéral n'est jamais permise dans les cas suivants :

- s'il existe un libellé particulier pour l'acte bilatéral.

Exemple : CAMA013 Plastie bilatérale d'oreille décollée

- si le libellé comporte la mention unilatéral ou bilatéral.

Exemple : FCBP002 Séance de compression [pressothérapie] pneumatique unilatérale ou bilatérale d'un membre

L'utilisateur utilisera le même code FCBP002, qu'il réalise l'acte d'un seul côté ou des deux côtés.

- Réalisation d'actes identiques sur les dents, doigts et orteils

Lorsqu'un acte identique est effectué sur plusieurs dents ou sur plusieurs rayons de la main ou du pied, il convient de porter le code de l'acte réalisé autant de fois que de dents ou de rayons traités.

Exemple : HBMD046 Restauration d'une dent sur 2 faces par matériau incrusté [inlay-onlay]

Si cet acte est réalisé simultanément sur deux dents différentes, il faut mentionner le code HBFD046 deux fois sur le support de recueil et ajouter le code de localisation dentaire pour chaque code principal.

Exemple : ECCA001 Suture de plaies de 2 artères sur un rayon de la main

Si cet acte est réalisé simultanément sur plusieurs rayons de la même main ou des deux mains, il convient de mentionner le code ECCA001 autant de fois que de rayons traités

- Autres situations de codage d'actes identiques

La réalisation d'actes identiques peut s'observer dans d'autres situations que la réalisation d'actes sur des organes pairs, les dents, les doigts et les orteils, comme par exemple la réalisation d'actes sur la peau. Dans ce cas il n'est pas possible de mentionner plusieurs fois le code de l'acte. Il en est ainsi lorsque :

- le libellé correspondant à l'acte ne comporte pas d'indication numérique

Conformément aux règles d'écriture exposées plus haut (voir point 1.4.5.1 *Emploi du sens partitif*), un libellé qui ne comporte pas dans son intitulé de précision sur le nombre de réalisations désigne implicitement un acte s'adressant à un acte unique ou multiple. Cette notion est conforme au principe général énoncé plus haut : l'absence de précision sur une information permet l'utilisation du libellé quelles que soient les conditions de réalisation de l'acte. L'information est de type générique : bien qu'inscrite au singulier, cette formulation n'a jamais le sens de *un seul*, mais celui de *un ou plusieurs*. Que l'utilisateur réalise un geste unique ou un geste multiple au cours de la même intervention, il utilise toujours un seul code.

Exemples : HLFA012 Kystectomie ou périkyctectomie hépatique, par laparotomie

Que l'exérèse porte sur un kyste ou plusieurs kystes du foie, l'acte se code HLFA012.

LGQK001 Radiographie du sacrum et/ou du coccyx

L'absence de précision sur le nombre d'incidences réalisées dans le libellé permet de coder LGQK001 toute radiographie de cette région, quel que soit le nombre d'incidences utilisées.

- Le libellé correspondant à l'acte comporte une indication numérique.

Que cette indication soit précise : nombre exact, ou imprécise : *plusieurs, multiples*, l'utilisateur placé dans cette situation doit utiliser le code du libellé décrivant le plus exactement le nombre d'actes : *incidences, actions...*, effectués au cours de son intervention.

- Le libellé ne fait pas référence explicitement à un organe pair

Ainsi, par exemple, une biopsie de peau qui porterait sur les deux cuisses serait décrite par le seul libellé de biopsie dermoépidermique QZHA001 ; son intitulé ne citant pas une partie de l'organisme paire et symétrique, ce libellé a bien le sens de biopsie dermoépidermique, quel que soit le nombre de prélèvements et quelle qu'en soit la topographie

3.4.3.2 Codage d'actes différents au cours de la même intervention

En l'absence d'incompatibilité de codage, il convient alors de décrire chaque acte réalisé par le code et le libellé adéquat.

3.4.4 Codage de plusieurs actes pour la tarification

La notion d'association d'acte, pour la tarification correspond à la réalisation de plusieurs actes, dans le même temps, pour le même patient, par le même médecin ou chirurgien-dentiste dans la mesure où il n'existe pas d'incompatibilité entre ces actes. Dans ce cas il est demandé de coder un code association sur un caractère numérique qui permet de préciser la nature de l'association et la tarification qui lui sera appliquée.

Le détail de ces règles est à consulter sur le site <https://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/index.php> de l'Assurance maladie.

3.5 CODAGE D'ACTES RÉPÉTÉS

Les actes répétés sont des actes identiques effectués lors d'interventions différentes. Il en existe deux types.

3.5.1 Actes en séances

Dans certains cas, un traitement complet est constitué par la répétition habituelle d'actes thérapeutiques identiques à des moments différents. Un libellé d'acte global décrivant l'ensemble de ce type de traitement ne peut être écrit en raison de la grande variabilité dans le nombre d'actes nécessaires à l'obtention du résultat complet. Chacun de ces actes unitaires, dont la durée de réalisation n'excède pas 24 heures, est appelé *séance*, et inscrit sous cette dénomination dans la CCAM. Les actes *en séances* sont pratiqués, par exemple pour *désensibilisation*, pour *épuration extrarénale chronique* ou pour *irradiation externe*. Le praticien exécutant ce type d'acte porte le code principal de l'acte décrivant une *séance* à chaque réalisation.

Exemple : FGLB001 Séance d'injection d'extrait allergénique à concentration donnée pour désensibilisation spécifique, par voie souscutanée

Le praticien réalisant cette séance de désensibilisation porte le code FGLB001 pour chacune des journées où il réalise cette séance de désensibilisation.

3.5.2 Actes par 24 heures

Certains actes de surveillance ou de suppléance, comme la suppléance d'une fonction vitale défaillante, nécessitent leur répétition pour mener à bien la séquence de soins envisagée. À la différence des actes en séances, ces actes sont habituellement de réalisation quotidienne pendant cette séquence, et leur durée d'exécution s'étale sur les 24 heures ; ils sont réalisés sur une période limitée, faite de plusieurs jours consécutifs, selon des modalités éventuellement variables d'un jour à l'autre. Le praticien exécutant ce type d'acte porte le code principal correspondant pour chaque journée de surveillance.

Exemple : EQQP012 Surveillance continue des pressions du cœur droit avec mesure du débit cardiaque ou de la fraction d'éjection du ventricule droit, **par 24 heures**

Le praticien réalisant cette surveillance porte le code EQQP012 pour chacune des journées de surveillance de ce type.

NB : par l'expression *par 24 heures*, on entend par jour civil, que l'acte se soit déroulé sur une partie ou la totalité de cette période.

Un code de libellé d'acte thérapeutique de suppléance de défaillance d'une fonction ne peut pas être associé un jour donné avec un code de libellé d'acte diagnostique de surveillance de cette même fonction. Ainsi, l'acte ci-dessus EQQP012 n'est associable à aucun acte d'assistance circulatoire.

Le même jour, un praticien ne peut coder qu'un type de suppléance donnée pour une fonction vitale donnée. Par exemple, si, dans la même journée, les modalités techniques d'une ventilation mécanique sont modifiées pour s'adapter à l'évolution clinique d'un patient déterminé, il ne peut être porté qu'un seul code de ventilation pour ladite journée ; le choix du code est laissé à l'appréciation du codeur, mais, en principe, il sera celui de l'acte de complexité maximale.

Un libellé de suppléance alimentaire ne peut être associé à aucun libellé d'acte de suppléance d'une défaillance, de quelque nature qu'elle soit, un jour donné.

4 DESCRIPTION ET CODAGE DE L'ANESTHÉSIE ET DE LA SURVEILLANCE MÉDICALE PEROPÉRATOIRE DE LA CIRCULATION EXTRACORPORELLE [CEC]

4.1 DESCRIPTION ET CODAGE DE L'ANESTHÉSIE EN CCAM

4.1.1 Description de l'anesthésie en CCAM

La description en CCAM de l'anesthésie ne se rapporte qu'à la réalisation d'une anesthésie générale ou d'une anesthésie locorégionale par un praticien différent de celui qui fait l'acte requérant l'anesthésie.

La réalisation d'une anesthésie locale est comprise dans la description de l'acte à l'exécution duquel elle participe.

Au regard de la CCAM, il existe deux types d'actes selon le mode d'anesthésie utilisée :

- ceux qui sont généralement réalisés sous anesthésie : actes dits avec *anesthésie habituelle*,
- ceux pour lesquels une anesthésie, d'ordinaire inutile, peut s'avérer occasionnellement nécessaire dans des conditions particulières : actes dits avec *anesthésie complémentaire*.

Dans la CCAM, pour un libellé d'acte donné, cette caractérisation est fixée : il ne peut y avoir qu'un seul comportement pour coder l'anesthésie d'un acte, quels que soient les habitudes du praticien ou l'état du patient.

4.1.1.1 Actes avec anesthésie habituelle

Dans le cas d'une *anesthésie habituelle*, la situation est celle d'un acte réalisé habituellement à plusieurs équipes. L'anesthésie est alors décrite comme une *activité* du libellé de l'acte (voir point 1.2.2.2 *Actes réalisés par plusieurs équipes*). Dans ce cas cette activité est signalée de façon identique dans les libellés concernés par la mention du mot *Anesthésie* qui figure à droite, immédiatement à la suite du libellé ou après les notes du libellé.

Cette activité d'*anesthésie* autorise un code *Activité* particulier, dont la valeur est constamment 4 dans l'ensemble de la CCAM.

Exemples : ACFA002 Exérèse de tumeur extraparenchymateuse de la convexité du cerveau sans atteinte de sinus veineux dural, par craniotomie

Anesthésie

DDMA029 Revascularisation coronaire par un greffon artériel et par greffon veineux avec anastomoses distales, par thoracotomie sans CEC
Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale
Environnement : spécifique
Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon

Anesthésie

4.1.1.2 Actes avec Anesthésie complémentaire

Pour les actes effectués occasionnellement sous anesthésie générale ou locorégionale, cette dernière est décrite par un geste d'anesthésie complémentaire. Il existe sept gestes d'anesthésie complémentaires qui figurent dans le souschapitre 18.01 *Gestes d'anesthésie générale ou locorégionale, complémentaire d'un acte diagnostique ou thérapeutique ; anesthésie rachidienne pour accouchement* :

- ZZLP025 Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire, de niveau⁷ 1
- ZZLP030 Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire, de niveau 2
- ZZLP054 Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire, de niveau 3
- ZZLP042 Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire, de niveau 4
- ZZLP008 Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire, de niveau 5
- ZZLP012 Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire, de niveau 6
- AFLB010 Anesthésie rachidienne au cours d'un accouchement par voie basse

Le code *Phase* de ces anesthésies complémentaires est toujours 0.

Ces sept codes d'*anesthésie complémentaire* doivent être utilisés avec le code *activité* 4. Dans certaines bases informatiques, ces actes d'*anesthésie complémentaire* peuvent posséder à la fois le code *activité* 1 et le code *activité* 4. Pour ces actes le code *activité* 1 est inactif et seul le code *activité* 4 est opérationnel.

Pour les actes effectués occasionnellement sous anesthésie générale ou locorégionale, le code de l'*anesthésie complémentaire* autorisée avec l'acte figure entre parenthèses en dessous du libellé et de ses éventuelles notes.

Exemple : ABLB003 Pose d'un capteur extraventriculaire de pression intracrânienne, par voie transcrânienne

(ZZLP030)

Par convention, les actes dont le libellé n'est pas accompagné d'un code d'*anesthésie complémentaire* et qui ne sont pas accompagnés de la mention *Anesthésie* traduisant un acte

⁷ Cette notion de niveau se rapporte à des niveaux de tarification

habituellement réalisé sous anesthésie générale ou locorégionale autorisent l'ajout du code ZZLP025 Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire, de niveau 1.

Exemple : NAQK071 Radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon 1 incidence et radiographie unilatérale de l'articulation coxofémorale selon 1 ou 2 incidences

Cet acte ne présente aucun code entre parenthèses au-dessous du libellé ou des notes. Si pour des raisons médicales la réalisation d'une anesthésie générale ou locorégionale était nécessaire, le praticien qui réaliserait l'anesthésie générale ou locorégionale pourrait alors coder ZZLP025, même si ce code ne figure pas en dessous du libellé de code NAQK071.

La mention de ce code ne saurait cependant être acceptée pour ceux des actes dont la réalisation sous anesthésie est médicalement impossible : tout acte diagnostique ou thérapeutique nécessitant la coopération du sujet, comme, par exemple, certains actes d'exploration fonctionnelle ou les actes de rééducation.

4.1.1.3 Modalité de description de l'anesthésie des actes décrits en plusieurs phases

Lorsque l'acte réalisé est décrit en plusieurs phases, chacune de ces phases réalisées à des moments distincts dans le temps garde un comportement spécifique vis-à-vis de la modalité d'anesthésie qui s'y rapporte. Lorsqu'une des phases requiert une anesthésie, la modalité de réalisation de cette dernière est mentionnée.

Exemple : HKPA007 Mise à plat d'abcès et/ou de fistule haut de l'anus [transsphinctérien supérieur] ou à trajet complexe multiramifié, avec drainage par anse souple

Phase 1 : pose de l'anse souple

Anesthésie

(GELE001)

Phase 2 : séance de traction progressive sur l'anse souple

La phase 1 de l'acte peut être codée avec une anesthésie habituelle de code phase 1 et de code activité 4

La phase 2 de l'acte est codée sans anesthésie, ou, en cas de nécessité médicale pourrait être codée avec l'anesthésie complémentaire de code ZZLP025

4.1.1.4 Extensions documentaires de l'anesthésie

Les gestes d'anesthésie : anesthésie générale ou locorégionale habituelle ou occasionnelle ont leurs propres codes d'Extension documentaire ce qui permet de préciser la technique employée. Les codes extension documentaire applicable à l'anesthésie sont les suivants :

- 1 anesthésie générale
- 2 anesthésie locorégionale péridurale ou épidurale
- 3 anesthésie locorégionale subarachnoïdienne [rachianesthésie]
- 4 anesthésie locorégionale plexique ou tronculaire
- 5 anesthésie locorégionale intraveineuse
- 6 anesthésie générale avec anesthésie locorégionale.

Ces codes ne sont pas mentionnés dans le volume analytique de la CCAM.

Depuis 2013, il est demandé aux utilisateurs de coder pour le recueil PMSI les codes *d'Extension documentaire* relatifs à l'anesthésie, afin d'explorer les modalités de description de cette dernière.

4.1.1.5 Gestes complémentaires en anesthésie

Trois gestes complémentaires d'anesthésie figurent à la CCAM

- FELF001 Transfusion de concentré de globules rouges d'un volume supérieur à une demi-masse sanguine, au cours d'une intervention sous anesthésie générale ou locorégionale

Ce geste complémentaire d'anesthésie n'est associable qu'à une liste limitée de gestes d'anesthésie. Les libellés des actes concernés, présentent ce code entre parenthèses au-dessous du libellé et des éventuelles notes de l'acte.

Exemple : FFFC001 Splénectomie totale, par coelioscopie
Avec ou sans : greffe de rate

anesthésie

(FELF001, GELE001, ...)

- GELE001 Intubation trachéale par fibroscopie ou dispositif laryngé particulier, au cours d'une anesthésie générale

Ce geste complémentaire d'anesthésie est autorisé avec toutes les anesthésies générales qu'elles soient habituelles ou occasionnelles. Il doit donc apparaître uniquement dans les situations où les codes extensions documentaires de l'anesthésie sont 1 ou 6. Dans la version actuelle de la CCAM le code GELE001 est habituellement signalé au-dessous des libellés des actes (voir exemple ci-dessus), mais ce signalement est inconstant. L'autorisation apparaît dans la liste analytique, dans la colonne « Consigne de codage pour le PMSI ».

- AHQJ021 Guidage échographique pour anesthésie locorégionale périphérique de membre ou de la paroi abdominale

Ce geste complémentaire d'anesthésie n'est associable qu'aux anesthésies locorégionales périphériques de membre ou de la paroi abdominale. Son code ne figure pas au-dessous des libellés concernés. Il devrait apparaître dans les situations où il y a codage d'un code extension documentaire 4, 5 ou 6 sur une topographie correspondant à celle précisée dans le libellé.

Ces gestes complémentaires d'anesthésie doivent être utilisés avec le code *activité* 4. Dans certaines bases informatiques, ces *gestes complémentaires d'anesthésie* peuvent posséder à la fois le code *activité* 1 et le code *activité* 4. Pour ces anesthésies complémentaires le code *activité* 1 est inactif et seul le code *activité* 4 est opérationnel.

4.1.2 Codage de l'anesthésie

Si les gestes d'anesthésie ne dérogent pas aux règles générales de codage des autres activités, il apparaît opportun de résumer ici leurs différentes modalités de signalement, en insistant sur leur particularité.

4.1.2.1 Conditions de codage de l'anesthésie

Il est important de rappeler que la CCAM n'envisage la possibilité de coder que les gestes d'anesthésie générale ou locorégionale ; c'est ce sens qui est donné au terme *anesthésie* dans ce guide. La réalisation d'une anesthésie locale n'est pas repérable et est comprise dans la description de l'acte à l'exécution duquel elle participe.

L'anesthésie générale ou locorégionale nécessite une surveillance particulière pour sa réalisation et ses suites, distincte de celle de l'acte lui-même ; elle ne peut être signalée que si elle est réalisée par un praticien différent de l'exécutant du geste principal. Ainsi, par exemple, l'anesthésie rétrobulbaire, anesthésie locorégionale en ophtalmologie, ne peut être mentionnée par un code d'anesthésie avec *Activité 4* que si un praticien différent de l'opérateur ophtalmologue l'a réalisée et surveillée.

Par contre, l'anesthésie locale est ordinairement pratiquée par l'exécutant de l'acte et ne donne pas lieu à codage spécifique en CCAM. En ce sens, est considérée comme anesthésie locale l'anesthésie du nerf alvéolaire inférieur ou d'un nerf palatin en odontologie.

4.1.2.2 Modalités de codage des gestes d'anesthésie

Aucun geste d'anesthésie ne peut être mentionné seul : il doit toujours accompagner l'exécution d'un acte codé et être rattaché à un code d'acte suivi du code *Activité 1*.

Il existe une seule dérogation à cette règle qui concerne l'anesthésie complémentaire ZZLP025 *Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire, de niveau 1*. Dans les circonstances où un acte clinique nécessiterait pour des raisons médicales une anesthésie, il est alors possible de coder seul ZZLP025, car les actes cliniques n'ont pas de code CCAM.

4.1.2.3 Codage de l'anesthésie d'un acte unique

Dans la CCAM, pour un libellé d'acte donné, la caractérisation de l'anesthésie : anesthésie habituelle ou anesthésie occasionnelle, est fixée : il ne peut y avoir qu'un seul comportement pour coder l'anesthésie d'un acte, quels que soient les habitudes du praticien ou l'état du patient.

- Acte habituellement réalisé avec anesthésie générale ou locorégionale

Cette possibilité est identifiée par la mention du mot anesthésie au-dessous du libellé de l'acte et de ses éventuelles notes.

Exemple : HHFA001 Appendicectomie, par abord de la fosse iliaque

Anesthésie

- codage du geste chirurgical : code principal HHFA001 ; phase 0 ; code *Activité 1*,

- codage du geste anesthésique : code principal HHFA001 ; phase 0 ; code Activité 4.

Si, pour une raison particulière, aucune prestation d'anesthésie générale ou locorégionale n'est dispensée pour un acte dont la réalisation est prévue habituellement sous anesthésie, le code *Activité 4* ne doit pas être saisi^{8,9}.

Cette recommandation n'est cependant pas valable pour les actes dont le libellé spécifie qu'ils sont décrits dans la seule éventualité de leur réalisation avec anesthésie générale ou locorégionale.

Exemple : ZZGP001 Mobilisation ou ablation de dispositif de drainage, sous anesthésie générale ou locorégionale

Cet acte ainsi décrit, doit obligatoirement être réalisé sous anesthésie générale. Réalisé sans anesthésie générale, ZZGP001 ne peut pas être codé pour décrire l'acte réalisé.

- Acte occasionnellement réalisé sous anesthésie générale ou locorégionale

Cette possibilité est identifiée par l'affichage entre parenthèses d'un code *d'anesthésie complémentaire* au-dessous du libellé de l'acte et ses éventuelles notes.

Exemple : JQGD012 Accouchement céphalique unique par voie naturelle, chez une multipare

(AFLB010, ...)

Si cet accouchement est réalisé sous anesthésie péridurale, le codage sera :

- codage du geste obstétrical : code principal JQGD012 ; phase 0 ; code Activité 1,
- codage du geste anesthésique : code principal AFLB010 ; phase 0 ; code Activité 4.

Pour un acte donné, un code d'anesthésie complémentaire ne peut bien sûr pas être utilisé avec un code d'acte autorisant le code Activité 4.

Un acte avec anesthésie complémentaire donné ne permet la mention que de l'un des 7 codes d'anesthésie complémentaire.

4.1.2.4 Codage de l'anesthésie de plusieurs actes réalisés au cours de la même intervention

Comme pour les actes principaux le codage d'une association d'acte d'anesthésie ne se conçoit qu'en l'absence de toute incompatibilité.

⁸ Cette situation peut s'observer pour des actes dont les conditions de réalisation technique ont évolué depuis la description initiale

⁹ Si un codage automatisé et systématisé de l'activité 1 et de l'activité 4, pour un code donné, est mis en œuvre par l'établissement, il est nécessaire de mettre en place une fonctionnalité permettant de supprimer le codage de l'activité 4 quand il n'y a pas de réalisation de l'anesthésie générale ou locorégionale par un médecin différent de celui qui réalise l'acte à coder.

Lorsque l'intervention comporte plusieurs éléments, quelle qu'en soit la nature – actes ou gestes complémentaires –, trois éventualités se présentent pour le codage de l'anesthésie.

- Tous les éléments de l'intervention sont considérés comme réalisés habituellement avec anesthésie habituelle: l'exécutant mentionne le code de chaque geste d'anesthésie correspondant aux actes réalisés.

Exemple : JKFA027 Colpohystérectomie totale élargie aux paramètres, par laparotomie

Anesthésie

FCFA006 Curage lymphonodal [ganglionnaire] pelvien, par laparotomie

Anesthésie

- codage de l'anesthésie : JKFA027 code Activité 4, et FCFA006 code Activité 4

Exemples : HLFA017 Hépatectomie droite, par laparotomie

Anesthésie

ELCA002 Exclusion vasculaire totale, au cours d'une hépatectomie

Anesthésie

ZZQA002 Échographie peropératoire

Anesthésie

- codage de l'anesthésie : HLFA017 code Activité 4, ELCA002 code Activité 4 et ZZQA002 code Activité 4.

- Le geste d'anesthésie de chacun des éléments de l'intervention est signalé par l'utilisation d'un code d'anesthésie complémentaire : l'exécutant porte autant de codes d'anesthésie complémentaire qu'il a été réalisé d'actes avec cette modalité d'anesthésie. Cette consigne est valable quand bien même elle aboutit à coder plusieurs fois le même code d'anesthésie complémentaire : elle constitue en effet une exception à la règle générale interdisant la répétition d'un code pour signaler la réalisation multiple d'un acte ou d'un geste. Il y a donc autant de codes d'anesthésie complémentaire que de codes d'actes avec anesthésie complémentaire.

Exemple : HAND006 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

(ZZLP025)

HBGD025 Avulsion de 2 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe

(ZZLP042, ...)

- codage du geste anesthésique : ZZLP025 *Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire, de niveau 1* et ZZLP042 *Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire, de niveau 4* – le premier pour l'anesthésie réalisée pour HAND006, l'autre pour l'anesthésie réalisée avec HBGD025 –.

Exemple : HBMD046 Restauration d'une dent sur 2 faces par matériau incrusté [inlay- onlay]

(ZZLP025, ...)

- codage du geste anesthésique : coder ZZLP025 *Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire, de niveau 1*, autant de fois que de dents traitées.
- Si l'intervention comporte à la fois des éléments dont le geste d'anesthésie se code de la première façon et d'autres répondant au deuxième cas de figure, il est permis d'associer les codes d'anesthésie habituelle et ceux d'anesthésie occasionnelle.

Exemple : NCCA010 Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse du tibia par fixateur externe

Anesthésie

QAJA005 Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau de la face de 3 cm à
10 cm de grand axe
(ZZLP054)

- codage du geste anesthésique : NCCA010 code Activité 4 ; on mentionnera en sus ZZLP054 *Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire, de niveau 3* pour coder l'anesthésie réalisée pour QAJA005

Les points principaux à retenir pour le codage des gestes d'anesthésie sont donc les suivants :

- pour un libellé d'acte donné, il existe une seule manière de coder l'anesthésie, figurant dans la liste analytique de la CCAM et consignée dans des tables informatiques, permettant un contrôle ;
- les règles d'emploi du code d'une *anesthésie habituelle* suivent celles des autres codes *Activité* d'un acte donné. : codage des actes multiples, de l'échec...-S'en distinguent seulement les codes supplémentaires *d'Extension documentaire* et de *Modificateur*, spécifiques de l'activité d'anesthésie ;
- les associations de gestes d'anesthésie autorisent la possibilité de répéter les codes d'anesthésie complémentaire.

4.2 SURVEILLANCE MÉDICALE DE LA CIRCULATION EXTRACORPORELLE

La réalisation d'une circulation extracorporelle pour un acte intrathoracique fait appel à deux praticiens différents le chirurgien et un autre praticien pour en assurer la surveillance.

La contribution du chirurgien est précisée par une note dans la partie analytique :

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.*

Le second praticien est responsable de la surveillance médicale peropératoire de la *circulation extracorporelle*. C'est cette seconde activité qui est l'objet de ce point.

4.2.1 Modalités de description de la surveillance médicale de la circulation extracorporelle

4.2.1.1 Description de l'activité de surveillance médicale de la circulation extracorporelle

La surveillance médicale peropératoire de la circulation extracorporelle est décrite par une activité particulière appelée *circulation extracorporelle [CEC]* qui est codée par le code *Activité 5*

Les actes qui peuvent prétendre à cette activité présentent la mention *Circulation extracorporelle [CEC]*, au-dessous de la mention *Anesthésie*, à droite au-dessous du libellé et de ses éventuelles notes.

Exemple : DBPA006 Commissurotomie de la valve atrioventriculaire gauche, par thoracotomie avec CEC

Anesthésie

Circulation extracorporelle [CEC]

Il n'existe pas de codes extension documentaire spécifique de la surveillance médicale peropératoire de la circulation extracorporelle.

4.2.1.2 Gestes complémentaires de l'activité *circulation extracorporelle*

Il existe un geste complémentaire qui peut être codé avec l'activité de circulation extracorporelle. Il s'agit de :

AALF002 Perfusion peropératoire de protection du parenchyme encéphalique, au cours d'une intervention avec CEC.

Ce geste complémentaire de la circulation extracorporelle doit être utilisé avec le code *activité 5*. Dans certaines bases informatiques, ces *gestes complémentaires de l'activité circulation extracorporelle* peuvent posséder à la fois le code *Activité 1* et le code *Activité 5*. Pour ces actes le code *Activité 1* est inactif et seul le code *Activité 5* est opérationnel.

4.2.2 Modalités de codage de la surveillance médicale de la circulation extracorporelle

L'activité de *Circulation extracorporelle [CEC]* est codée avec un code *Activité 5*, par le praticien qui réalise l'acte et qui doit être différent du praticien qui réalise l'acte chirurgical. Un code *Activité 5* ne peut pas être codé seul, il doit obligatoirement accompagner le code principal de l'acte avec le code *activité 1*, et le code *activité 4*.

L'activité de *Circulation extracorporelle [CEC]* est une activité obligatoire comme les activités 2 et 3, ce d'autant que les libellés pour lesquels cette mention est présente, la référence à la réalisation de la CEC est explicite dans le libellé.

Exemple : DBMA011 Valvoplastie aortique, par thoracotomie avec CEC

Anesthésie

Circulation extracorporelle [CEC]

- codage du geste chirurgical : code principal DBMA011 ; code Activité 1,
- codage du geste anesthésique : code principal DBMA011 ; code Activité 4,
- codage de la surveillance de CEC : code principal DBMA011 ; code Activité 5.

Le codage de l'anesthésie avec le code *Activité 4* et celui de la circulation extracorporelle avec le code *Activité 5* par un même praticien différent du praticien qui réalise l'acte chirurgical est autorisé.

Glossaire

Sigle	Signification
ATIH	Agence technique de l'information sur l'hospitalisation
CCAM	Classification commune des actes médicaux
CdAM	Catalogue des actes médicaux
CEC	Circulation extracorporelle
EMC	Encyclopédie médicochirurgicale
GHM	Groupe homogène de malades
HAD	Hospitalisation à domicile
HAS	Haute autorité de santé
J.O.	Journal officiel de la République française
MCO	Médecine Chirurgie et obstétrique
NGAP	Nomenclature générale des actes professionnels
PMSI	Programme de médicalisation des systèmes d'information
SA	Service attendu
SSR	Soins de suite et réadaptation

Annexes

Annexe1 - Système de codification : sites anatomiques et fonctions

Site anatomique ou fonction physiologique	Code
SYSTÈME NERVEUX	A
Encéphale	AA
Ventricules, méninges et liquide cébrospinal intracrâniens	AB
Intracrâniens, localisations multiples ou sans précision	AC
Nerfs crâniens	AD
Moelle épinière	AE
Canal de l'épendyme, méninges et liquide cébrospinal rachidiens	AF
Système nerveux central, sans précision	AG
Nerfs spinaux (y compris la partie intrarachidienne)	AH
Système nerveux autonome	AJ
Mémoire	AK
Psychologie, cognition	AL
Sommeil	AM
Sensibilité, douleur	AN
Système nerveux, sans précision	AZ

ŒIL	B
Paupières, sourcils	BA
Appareil lacrymal	BB
Conjonctive bulbaire	BC
Cornée	BD
Segment antérieur, sauf cornée et cristallin (iris, corps ciliaires, humeur aqueuse, limbe)	BE
Cristallin	BF
Segment postérieur (sclère, choroïde, rétine, corps vitré)	BG
Bulbe oculaire	BH
Muscles oculomoteurs	BJ
Orbite	BK
Vision	BL
Œil, sans précision	BZ

OREILLE	C
Oreille externe	CA
Oreille moyenne	CB
Oreille interne	CC
Audition	CD
Équilibre	CE
Oreille, sans précision	CZ

CŒUR ET GROS VAISSEAUX	D
Myocarde, cavités et cloisons cardiaques	DA
Valves cardiaques, endocarde	DB
Péricarde	DC
Artères coronaires	DD
Système de conduction de l'excitation du cœur	DE
Vaisseaux pulmonaires	DF
Aorte	DG
Veines caves	DH
Motricité cardiaque	DK
Cœur entier, cœur et gros vaisseaux, sans précision	DZ

VAISSEAUX PÉRIPHÉRIQUES	E
Vaisseaux intracrâniens	EA
Vaisseaux de la tête et du cou, extracrâniens ou non précisé	EB
Artères des membres supérieurs et du thorax	EC
Artères abdominales et pelviennes	ED
Artères des membres inférieurs	EE
Veines des membres supérieurs et du thorax	EF
Veines abdominales et pelviennes	EG
Veine porte et ses branches	EH
Veines des membres inférieurs	EJ

Vaisseaux non précisés des membres supérieurs et du thorax	EK
Vaisseaux non précisés abdominaux et pelviens	EL
Vaisseaux non précisés des membres inférieurs	EM
Artères, autres et sans précision	EN
Veines, autres et sans précision	EP
Circulation sanguine	EQ
Vaisseaux sanguins, sans précision	EZ

SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE ET RÉTICULOENDOTHÉLIAL	F
Tonsilles palatines et pharyngiennes	FA
Thymus	FB
Vaisseaux et nœuds lymphatiques	FC
Moelle osseuse	FD
Sang	FE
Rate	FF
Immunité	FG
Système hématopoïétique et réticuloendothélial, sans précision	FZ

SYSTÈME RESPIRATOIRE	G
Nez	GA
Sinus paranasaux	GB
Rhinopharynx et fosse infratemporale	GC
Larynx et épiglotte	GD
Trachée et arbre bronchique	GE
Poumons	GF
Plèvre	GG
Espace médiastinal	GH
Odorat	GJ
Langage, phonation	GK
Respiration	GL

Système respiratoire, sans précision	GZ
--------------------------------------	-----------

SYSTÈME DIGESTIF	H
Lèvres, langue, cavité orale dans son ensemble	HA
Dents, parodonte, gencives	HB
Glandes salivaires	HC
Oropharynx, voile du palais	HD
Œsophage	HE
Estomac	HF
Intestin grêle	HG
Côlon et appendice	HH
Rectum	HJ
Anus, régions anale et périanale	HK
Foie	HL
Vésicule et conduits biliaires	HM
Pancréas et conduits pancréatiques	HN
Péritoine et cavité péritonéale	HP
Déglutition	HQ
Digestion	HR
Nutrition	HS
Défécation	HT
Système digestif, sans précision	HZ

APPAREIL URINAIRE ET GÉNITAL, PROCRÉATION	J
Rein	JA
Bassinets et jonction pyélo-urétérale	JB
Urètre	JC
Vessie, ouraque	JD
Urètre	JE
Espace rétropéritonéal et souspéritonéal	JF
Prostate, vésicules séminales	JG

Scrotum, contenu scrotal, pénis	JH
Ovaire, trompe	JJ
Utérus non gravide	JK
Vagin	JL
Vulve, périnée féminin	JM
Utérus gravide	JN
Placenta, amnios, cordon	JP
Fœtus, embryon	JQ
Miction	JR
Fécondation	JS
Sexualité, érection	JT
Sécrétion urinaire, épuration sanguine	JV
Appareil urinaire et génital, sans précision	JZ

SYSTÈME ENDOCRINIEN	K
Hypophyse	KA
Épiphyse	KB
Glande thyroïde	KC
Glandes parathyroïdes	KD
Glandes surrénales	KE
Tumeur parapharyngée	KF
Métabolisme	KG
Système endocrinien, sans précision	KZ

OS, ARTICULATIONS & TISSUS MOUS : TÊTE, COU ET TRONC	L
Squelette du crâne, de la face ou sans précision (sauf mâchoire)	LA
Maxillaire, mandibule	LB
Muscles et tissus mous du crâne, de la face et du cou (sauf muscles oculomoteurs)	LC
Colonne vertébrale cervicale, charnières vertébrooccipitale et cervicothoracique	LD
Colonne vertébrale thoracique, charnière thoracolombale	LE
Colonne vertébrale lombale, charnière lombosacrée	LF

Sacrum, coccyx	LG
Colonne vertébrale, sans précision	LH
Cage thoracique	LJ
Muscles et tissus mous de la paroi thoracique. Diaphragme	LL
Muscles et tissus mous des parois abdominale et lombale	LM
Os, articulations et tissus mous de la tête, du cou et du tronc, localisations multiples ou sans précision	LZ

OS, ARTICULATIONS & TISSUS MOUS : MEMBRE SUPÉRIEUR	M
Scapula, clavicule	MA
Humérus	MB
Os de l'avant-bras	MC
Os de la main	MD
Articulations de la ceinture scapulaire	ME
Articulations du coude	MF
Articulations du poignet	MG
Articulations de la main	MH
Muscles et tissus mous du membre supérieur	MJ
Préhension	MK
Os, articulations et tissus mous du membre supérieur, localisations multiples ou sans précision	MZ

OS, ARTICULATIONS & TISSUS MOUS : MEMBRE INFÉRIEUR	N
Os coxal	NA
Fémur et patelle	NB
Os de la jambe	NC
Os du pied	ND
Articulations de la ceinture pelvienne, articulation coxofémorale	NE
Articulation du genou	NF
Articulations de la cheville	NG
Articulations du pied	NH

Muscles et tissus mous du membre inférieur	NJ
Marche	NK
Os, articulations et tissus mous du membre inférieur, localisations multiples ou sans précision	NZ

OS, ARTICULATIONS & TISSUS MOUS : LOCALISAT. IMPRÉCISE	P
Os, sans mention de localisation	PA
Articulations, sans mention de localisation	PB
Muscles, sans mention de localisation	PC
Tissus mous, sans mention de localisation	PD
Mobilité, tonicité	PE
Os, articulations et tissus mous, localisations multiples sans précision	PZ

PEAU ET TISSU CELLULAIRE SOUSCUTANÉ	Q
Peau et tissu cellulaire souscutané de la tête et du cou	QA
Peau et tissu cellulaire souscutané du tronc	QB
Peau et tissu cellulaire souscutané du membre supérieur	QC
Peau et tissu cellulaire souscutané du membre inférieur	QD
Sein	QE
Peau et tissu cellulaire souscutané, sans précision	QZ

RÉGIONS TOPOGRAPHIQUES	Z
Tête et cou	ZA
Thorax	ZB
Abdomen et petit bassin	ZC
Membre supérieur	ZD
Membre inférieur	ZE
Qualité de la vie	ZF
Région topographique non précisée	ZZ

Annexe 2 - Système de codification : actions (1)
Classement des verbes d'action par ordre alphabétique

AGRANDIR	augmenter les dimensions (longueur, calibre, surface ou volume) d'un élément de l'organisme	AGRANDISSEMENT ALLONGEMENT APPROFONDISSEMENT DILATATION DISTENSION ÉLARGISSEMENT RECALIBRAGE REHAUSSEMENT	A
APPLIQUER	disposer un agent thérapeutique à visée locale ou générale à la surface de l'organisme ou d'une de ses parties, sans effraction des téguments	APPLICATION -APPLICATION	L
CHANGER	enlever un dispositif de l'organisme et remettre simultanément en place un dispositif identique ou analogue dans le même site	CHANGEMENT	K
COMBLER	emplir un espace ou une cavité en y apportant un matériau biologique ou artificiel	APPOSITION COMPLEMENT CRANIALISATION ENROBAGE INTERPOSITION OBTURATION RECOUVREMENT	B
COMPRIMER	maintenir une pression sur une partie de l'organisme	COMPRESSION CONTENTION TAMPONNEMENT	B
COUPER	sectionner un élément anatomique sans l'enlever	AUTONOMISATION DÉNÉRVATION INCISION INTERRUPTION MARSUPIALISATION MISE À PLAT SECTION TAILLE TRANSSECTION -SECTION -TOMIE	P

<p>DÉPLACER</p>	<p>modifier la place d'un organe ou d'une structure anatomique, afin de pallier l'absence ou la défaillance d'un organe ou d'une structure identique du même organisme ou d'un organisme différent</p>	<p>ABAISSEMENT AVANCEMENT CORÉPRAXIE GREFFE KÉRATOPHAKIE LAMBEAU MÉDIALISATION NEUROTISATION POLLICISATION TRANSFERT TRANSLOCATION TRANSPLANTATION TRANSPOSITION -GREFFE -TRANSPLANTATION</p>	<p>E</p>
<p>DÉTRUIRE</p>	<p>altérer la structure d'éléments physiologiques ou pathologiques de l'organisme au moyen d'agents mécaniques, physiques ou chimiques, de façon à en provoquer la disparition</p>	<p>ABRASION CAUTÉRISATION COAGULATION CRYOTHÉRAPIE CURIETHÉRAPIE DESTRUCTION ÉPILATION EXFOLIATION IRRADIATION MEULAGE NEUTRONTHÉRAPIE PROTONTHÉRAPIE SCLÉROSE THERMOTHÉRAPIE RADIOFRÉQUENCE (Traitement par) -ABRASION -COAGULATION -LYSE -SCLÉROSE</p>	<p>N</p>

DÉVIER	modifier le trajet d'un élément de l'organisme ou le parcours physiologique d'un fluide organique, pour contourner un obstacle ou mettre hors circuit [exclure] un segment tubulaire de l'organisme, sans pratiquer d'exérèse	ARTÉRIALISATION CIRCULATION EXTRACORPORELLE COURT-CIRCUIT DÉRIVATION [<i>BYPASS</i>] [<i>SHUNT</i>] DÉROUTEMENT EXCLUSION INVERSION (de flux) PONTAGE SUPERFICIALISATION	C
DRAINER	diriger l'évacuation d'un fluide hors de son lieu d'origine dans l'organisme, par l'intermédiaire d'un dispositif adapté (drain, mèche, lame...) laissé en place	DRAINAGE	J
ÉDUQUER	mettre en œuvre des moyens propres à améliorer la formation et les connaissances d'un individu	APPRENTISSAGE ENTRAÎNEMENT	R
ENLEVER	retirer de l'organisme un élément qui lui est étranger (corps étranger, matériau synthétique, prothèse)	ABLATION DÉMÉCHAGE	G
ENREGISTRER	produire et analyser un document durable reproduisant l'image du corps ou de ses organes, ou traduisant l'activité d'un organe, à l'aide d'un appareillage approprié	ACQUISITION DE DONNÉES ENREGISTREMENT IMAGE -GRAPHIE	Q
ÉVACUER	faire sortir un fluide de l'organisme sans laisser en place de dispositif particulier	ASPIRATION DÉCAILLOTAGE ÉVACUATION EXPRESSION EXSUFFLATION SAIGNÉE SOUSTRACTION THÉRAPEUTIQUE -ASPIRATION	J
ÉVIDER	retirer une partie de l'organisme en la séparant de celui-ci par clivage, creusement, forage ou grattage	CURETAGE DÉSObTURATION ÉNUCLÉATION ÉVICITION ÉVIDEMENT ÉVISCÉRATION EXENTÉRATION	G

EXAMINER	observer l'organisme ou un de ses éléments, directement ou à l'aide d'instruments, pour en étudier ou en suivre le fonctionnement, sans produire d'enregistrement durable	ANALYSE DÉTECTION ÉTUDE EXAMEN EXPLORATION MONITORAGE RECHERCHE SURVEILLANCE TRANSILLUMINATION -SCOPIE	Q
EXCISER	retirer une partie de l'organisme en la séparant de celui-ci par une section	AMPUTATION CIRCONCISION CONISATION CURAGE DÉSARTICULATION EXCISION EXÉRÈSE PRÉLÈVEMENT (pour greffe) RÉSECTION -ECTOMIE -MILEUSIS	F
EXTRAIRE	retirer un élément de l'organisme en le séparant de celui-ci par une traction plus ou moins importante exercée sur lui	ACCOUCHEMENT AVULSION EXTRACTION [STRIPPING]	G
FABRIQUER	concevoir et réaliser un élément, une structure, une disposition ou un appareillage	CONFECTION CRÉATION	M
FIXER	placer un organe, un segment anatomique ou un dispositif dans une position fixe et durable	BLOCAGE CONTENTION FIXATION INDENTATION RECOLLAGE (RE)SCELLEMENT SOUTÈNEMENT STABILISATION SUSPENSION -DÈSE -FIXATION -PEXIE -RISE	D

FRAGMENTER	diviser en petites parties un élément solide contenu dans l'organisme	FRAGMENTATION -TRIPSIE [-TRITIE]	N
GUIDER	aider à atteindre un élément profond de l'organisme dont l'abord aveugle à travers les téguments serait trop difficile ou trop dangereux, en orientant la trajectoire d'un instrument	GUIDAGE REPÉRAGE REPÈRE (POSE DE) -GUIDAGE	Q
IMPLANTER	introduire un dispositif au sein d'une partie de l'organisme sans exérèse simultanée, pour renforcer ou protéger une structure, surveiller, assister ou relayer une fonction, ou prendre la place d'une structure déficiente ou absente	ARMATURE CATHÉTÉRISME IMPLANTATION INSERTION INTUBATION POSE REPOSE SONDAGE	L
INJECTER	introduire un agent biologique ou pharmacologique dans l'organisme, par un orifice naturel, un dispositif implanté ou une ponction	ADMINISTRATION ANESTHÉSIE ALIMENTATION AUTOHÉMOTHÉRAPIE BLOC NERVEUX INFILTRATION INGESTION INJECTION INSÉMINATION INSTILLATION INSUFFLATION IONOPHORÈSE MÉSOTHÉRAPIE NÉBULISATION OXYGÉNOTHÉRAPIE PERFUSION SYNOVIORTHÈSE TRANSFUSION VENTILATION -INFUSION -TRANSFUSION	L

LIBÉRER	dégager un élément anatomique comprimé ou gêné dans son fonctionnement, au sein de l'organisme	DÉBLOCAGE DÉBRIDEMENT DÉCOMPRESSIION DÉGAGEMENT DÉSENFOUISSEMENT DÉSOBSTRUCTION LIBÉRATION RECANALISATION REPERMÉATION	P
MESURER	déterminer la qualité ou la quantité de certains éléments biologiques au moyen d'une instrumentation ou d'une expérience adaptée	BILAN DÉTERMINATION (d'une valeur) ÉVALUATION QUANTIFICATION MESURE -GRAMME -MÉTRIE	Q
NETTOYER	débarrasser une partie de l'organisme d'éléments indésirables ou nocifs	ASSAINISSEMENT DÉTARTRAGE DÉTERSION ÉPURATION IRRIGATION LAVAGE NETTOYAGE PANSEMENT PARAGE PELAGE SOIN INSTRUMENTAL TOILETTE	J
OCCLURE	fermer l'orifice ou la lumière d'une structure anatomique tubulaire sans la couper	EMBOLISATION FERMETURE HÉMOSTASE LIGATURE OBLITÉRATION OCCLUSION SUPPRESSION (de circulation)	S
OUVRIR	réaliser un orifice dans un tissu ou un organe à l'aide d'un instrument pointu	ACUPUNCTURE FENESTRATION FORAGE OUVERTURE MICROPONCTIONS PERFORATION	C

PRÉLEVER	prendre une partie d'un élément biologique (solide ou liquide) ou d'une structure anatomique, pour examen ou analyse	BIOPSIE EMPREINTE FROTTIS PONCTION PRÉLÈVEMENT (diagnostique) -BIOPSIE -CENTÈSE -PONCTION	H
PRÉPARER	rendre possible la réalisation d'un acte par un travail préalable	CONDITIONNEMENT MODÉLISATION MOULAGE D'ÉTUDE PRÉPARATION SIMULATION	M
PROVOQUER	susciter une réaction de l'organisme sous l'effet d'un facteur externe contrôlé ou d'un agent pharmacologique, de manière à en modifier le comportement ou à en corriger une altération	BALNÉOPUVATHÉRAPIE CHOC ÉLECTRIQUE DÉCLENCHEMENT ÉLECTROCONVULSIVOTHÉRAPIE ÉPREUVE HYPNOSE INDUCTION PHOTOTHÉRAPIE PROVOCATION RELAXATION STIMULATION TEST -STIMULATION -TEST	R
RÉÉDUQUER	appliquer une méthode non effractive destinée à recouvrer l'usage partiel ou total d'une partie de l'organisme lésée	MANIPULATION MÉDECINE MANUELLE MOBILISATION RÉÉDUCATION RÉENTRAÎNEMENT	R
RÉGLER	mettre au point ou vérifier le fonctionnement d'un mécanisme ou d'un appareillage	ADAPTATION AJUSTEMENT CONTRÔLE INITIALISATION MODIFICATION PROGRAMMATION RÉGLAGE VÉRIFICATION	M

REMPACER	retirer une partie altérée de l'organisme et y substituer simultanément un dispositif ou une structure anatomiquement identique et apte à remplir sa fonction	REMPACEMENT	K
RÉPARER	remettre une structure anatomique altérée dans un état normal ou proche de son état normal sans la remplacer, de façon à lui permettre de remplir son rôle physiologique ou de lui redonner un aspect proche de la normale. Se substituer à une fonction physiologique défaillante.	COLORATION CORRECTION COUVERTURE CUREDÉSÉPIPHYSIODÈSE ÉCLAIRCISSEMENTLISSAGE [LIFTING] MODELAGE PLASTIE RÉANIMATION RECONSTITUTION RECONSTRUCTION RÉFECTION REFORMATION RÉGÉNÉRATION REMODELAGE RENFORCEMENT RÉPARATION RESSUSCITATION RESTAURATION REVASCULARISATION SUPPLÉANCE UNIFOCALISATION -PLASTIE	M

REPLACER	ramener un organe déplacé dans sa position anatomique normale, ou dans une position appropriée	ALIGNEMENT DÉROTATION DÉSINVAGINATION DÉTORSION ÉLONGATION INSTALLATION REDRESSEMENT RÉDUCTION REFOULEMENT RÉIMPLANTATION RÉINSERTION RELÈVEMENT REPOSITIONNEMENT TRACTION VERSION	E
RÉTRÉCIR	diminuer les dimensions (longueur, calibre, surface ou volume) d'un élément de l'organisme	CERCLAGE CLOISONNEMENT DÉSÉPAISSISSEMENT PLICATURE RACCOURCISSEMENT RÉDUCTION (de volume) (de débit)	B
RÉUNIR	assembler des éléments anatomiques dont la continuité a été accidentellement ou intentionnellement interrompue. Établir la communication entre une cavité ou un organe creux (tubulaire ou non), et une autre partie creuse de l'organisme ou l'extérieur	ADHÉSION ANASTOMOSE SUTURE -RAPHIE -STOMIE -SYNTHÈSE	C
RÉVISER	retourner sur un site pour apporter une correction au résultat précédent ou en vérifier le résultat	ADJONCTION DÉMONTAGE INTERNALISATION REMISE EN CIRCUIT RENOUVELLEMENT RESCELLEMENT RÉTABLISSEMENT (de continuité) RETOUCHE RÉVISION TOTALISATION TRANSFORMATION ... ITÉRATIF	M

SÉPARER	disjoindre des éléments anatomiques contigus. Isoler certains éléments contenus dans un milieu biologique à l'aide de techniques particulières de tri	DÉCOLLEMENT DÉCORTICATION DÉSINSERTION DISSECTION DISSOCIATION ISOLEMENT SÉPARATION SEVRAGE -PHÉRÈSE	P
----------------	---	--	----------

Annexe 3 - Système de codification : actions (2)
Classement des verbes d'action par type d'action

ACTIONS SUR LES DIMENSIONS			
Augmenter les dimensions			
AGRANDIR	augmenter les dimensions (longueur, calibre, surface ou volume) d'un élément de l'organisme	AGRANDISSEMENT ALLONGEMENT APPROFONDISSEMENT DILATATION DISTENSION ÉLARGISSEMENT RECALIBRAGE REHAUSSEMENT	A
Diminuer les dimensions			
COMBLER	emplir un espace ou une cavité en y apportant un matériau biologique ou artificiel	APPOSITION COMPLEMENT CRANIALISATION ENROBAGE INTERPOSITION OBTURATION RECOUVREMENT	B
COMPRIMER	maintenir une pression sur une partie de l'organisme	COMPRESSION CONTENTION TAMPONNEMENT	B
RÉTRÉCIR	diminuer les dimensions (longueur, calibre, surface ou volume) d'un élément de l'organisme	CERCLAGE CLOISONNEMENT DÉSÉPAISSISSEMENT PLICATURE RACCOURCISSEMENT RÉDUCTION (de volume) (de débit)	B

ACTIONS SUR LE PARCOURS			
DÉVIER	modifier le trajet d'un élément de l'organisme ou le parcours physiologique d'un fluide organique, pour contourner un obstacle ou mettre hors circuit [exclure] un segment tubulaire de l'organisme, sans pratiquer d'exérèse	ARTÉRIALISATION CIRCULATION EXTRACORPORELLE COURT-CIRCUIT DÉRIVATION [BYPASS] [SHUNT] DÉROUTEMENT EXCLUSION INVERSION (de flux) PONTAGE SUPERFICIALISATION	C
OUVRIR	réaliser un orifice dans un tissu ou un organe à l'aide d'un instrument pointu	ACUPUNCTURE FENESTRATION FORAGE OUVERTURE MICROPONCTIONS PERFORATION	C
RÉUNIR	assembler des éléments anatomiques dont la continuité a été accidentellement ou intentionnellement interrompue. Établir la communication entre une cavité ou un organe creux (tubulaire ou non), et une autre partie creuse de l'organisme ou l'extérieur	ADHÉSION ANASTOMOSE SUTURE -RAPHIE -STOMIE -SYNTHÈSE	C
OCCLURE	fermer l'orifice ou la lumière d'une structure anatomique tubulaire sans la couper	EMBOISATION FERMETURE HÉMOSTASE LIGATURE OBLITÉRATION OCCLUSION SUPPRESSION (de circulation)	S

ACTIONS SUR LA POSITION			
Garder la position			
FIXER	placer un organe, un segment anatomique ou un dispositif dans une position fixe et durable	BLOCAGE CONTENTION FIXATION INDENTATION RECOLLAGE (RE)SCELLEMENT SOUTÈNEMENT STABILISATION SUSPENSION -DÈSE -FIXATION -PEXIE -RISE	D
Changer la position sans retirer			
DÉPLACER	modifier la place d'un organe ou d'une structure anatomique, afin de pallier l'absence ou la défaillance d'un organe ou d'une structure identique du même organisme ou d'un organisme différent	ABAISSEMENT AVANCEMENT CORÉPRAXIE GREFFE KÉRATOPHAKIE LAMBEAU MÉDIALISATION NEUROTISATION POLLICISATION TRANSFERT TRANSLOCATION TRANSPLANTATION TRANSPOSITION -GREFFE -TRANSPLANTATION	E

<p>REPLACER</p>	<p>ramener un organe déplacé dans sa position anatomique normale, ou dans une position appropriée</p>	<p>ALIGNEMENT DÉROTATION DÉSINVAGINATION DÉTORSION ÉLONGATION INSTALLATION REDRESSEMENT RÉDUCTION REFOULEMENT RÉIMPLANTATION RÉINSERTION RELÈVEMENT REPOSITIONNEMENT TRACTION VERSION</p>	<p>E</p>
------------------------	---	---	-----------------

Retirer sans remplacer			
EXCISER	retirer une partie de l'organisme en la séparant de celui-ci par une section	AMPUTATION CIRCONCISION CONISATION CURAGE DÉSARTICULATION EXCISION EXÉRÈSE PRÉLÈVEMENT (pour greffe) RÉSECTION -ECTOMIE -MILEUSIS	F
ENLEVER	retirer de l'organisme un élément qui lui est étranger (corps étranger, matériau synthétique, prothèse)	ABLATION DÉMÉCHAGE	G
ÉVIDER	retirer une partie de l'organisme en la séparant de celui-ci par clivage, creusement, forage ou grattage	CURETAGE DÉSObTURATION ÉNUCLÉATION ÉVICTION ÉVIDEMENT ÉVISCÉRATION EXENTÉRATION	G
EXTRAIRE	retirer un élément de l'organisme en le séparant de celui-ci par une traction plus ou moins importante exercée sur lui	ACCOUCHEMENT AVULSION EXTRACTION [STRIPPING]	G
PRÉLEVER	prendre une partie d'un élément biologique (solide ou liquide) ou d'une structure anatomique, pour examen ou analyse	BIOPSIE EMPREINTE FROTTIS PONCTION PRÉLÈVEMENT (diagnostique) -BIOPSIE -CENTÈSE -PONCTION	H
DRAINER	diriger l'évacuation d'un fluide hors de son lieu d'origine dans l'organisme, par l'intermédiaire d'un dispositif adapté (drain, mèche, lame...) laissé en place	DRAINAGE	J

ÉVACUER	faire sortir un fluide de l'organisme sans laisser en place de dispositif particulier	ASPIRATION DÉCAILLOTAGE ÉVACUATION EXPRESSION EXSUFFLATION SAIGNÉE SOUSTRACTION THÉRAPEUTIQUE -ASPIRATION	J
NETTOYER	débarrasser une partie de l'organisme d'éléments indésirables ou nocifs	ASSAINISSEMENT DÉTARTRAGE DÉTERSION ÉPURATION IRRIGATION LAVAGE NETTOYAGE PANSEMENT PARAGE PELAGE SOIN INSTRUMENTAL TOILETTE	J
Retirer et remplacer			
CHANGER	enlever un dispositif de l'organisme et remettre simultanément en place un dispositif identique ou analogue dans le même site	CHANGEMENT	K
REMPLENER	retirer une partie altérée de l'organisme et y substituer simultanément un dispositif ou une structure anatomiquement identique et apte à remplir sa fonction	REMPLACEMENT	K
Ajouter sans retirer			
APPLIQUER	disposer un agent thérapeutique à visée locale ou générale à la surface de l'organisme ou d'une de ses parties, sans effraction des téguments	APPLICATION -APPLICATION	L

IMPLANTER	introduire un dispositif au sein d'une partie de l'organisme sans exérèse simultanée, pour renforcer ou protéger une structure, surveiller, assister ou relayer une fonction, ou prendre la place d'une structure déficiente ou absente	ARMATURE CATHÉTÉRISME IMPLANTATION INSERTION INTUBATION POSE REPOSE SONDAGE	L
INJECTER	introduire un agent biologique ou pharmacologique dans l'organisme, par un orifice naturel, un dispositif implanté ou une ponction	ADMINISTRATION ALIMENTATION ANESTHÉSIE AUTOHÉMOTHÉRAPIE BLOC NERVEUX INFILTRATION INGESTION INJECTION INSÉMINATION INSTILLATION INSUFFLATION IONOPHORÈSE MÉSOTHÉRAPIE NÉBULISATION OXYGÉNOTHÉRAPIE PERFUSION SYNOVIORTHÈSE TRANSFUSION VENTILATION -INFUSION -TRANSFUSION	L

ACTIONS SUR LA NATURE			
Mettre en état de fonctionner			
FABRIQUER	concevoir et réaliser un élément, une structure, une disposition ou un appareillage	CONFECTION CRÉATION	M
PRÉPARER	rendre possible la réalisation d'un acte par un travail préalable	CONDITIONNEMENT MODÉLISATION MOULAGE D'ÉTUDE PRÉPARATION SIMULATION	M

RÉGLER	mettre au point ou vérifier le fonctionnement d'un mécanisme ou d'un appareillage	ADAPTATION AJUSTEMENT CONTRÔLE INITIALISATION MODIFICATION PROGRAMMATION RÉGLAGE VÉRIFICATION	M
RÉPARER	remettre une structure anatomique altérée dans un état normal ou proche de son état normal sans la remplacer, de façon à lui permettre de remplir son rôle physiologique ou de lui redonner un aspect proche de la normale. Se substituer temporairement à une fonction physiologique défailante.	COLORATION CORRECTION COUVERTURE CURE DÉSÉPIPHYSIODÈSE ÉCLAIRCISSEMENT LISSAGE [<i>LIFTING</i>] MODELAGE PLASTIE RÉANIMATION RECONSTITUTION RECONSTRUCTION RÉFECTION REFORMATION RÉGÉNÉRATION REMODELAGE RENFORCEMENT RÉPARATION RESSUSCITATION REVASCULARISATION SUPPLÉANCE UNIFOCALISATION -PLASTIE	M

RÉVISER	retourner sur un site opératoire pour apporter une correction au résultat précédent ou en vérifier le résultat	ADJONCTION DÉMONTAGE INTERNALISATION REMISE EN CIRCUIT RENOUVELLEMENT REPOSITIONNEMENT RESCELLEMENT RÉTABLISSEMENT (de continuité) RETOUCHE RÉVISION TOTALISATION TRANSFORMATION ... ITÉRATIF	M
Faire disparaître			
DÉTRUIRE	altérer la structure d'éléments physiologiques ou pathologiques de l'organisme au moyen d'agents mécaniques, physiques ou chimiques, de façon à en provoquer la disparition	ABRASION CAUTÉRISATION COAGULATION CRYOTHÉRAPIE CURIETHÉRAPIE DESTRUCTION ÉPILATION EXFOLIATION IRRADIATION MEULAGE NEUTRONTHÉRAPIE PROTONTHÉRAPIE SCLÉROSE THERMOTHÉRAPIE RADIOFRÉQUENCE (Traitement par) -ABRASION -COAGULATION -LYSE -SCLÉROSE	N
FRAGMENTER	diviser en petites parties un élément solide contenu dans l'organisme	FRAGMENTATION -TRIPSIE [-TRITIE]	N

Séparer des parties			
COUPER	sectionner un élément anatomique sans l'enlever	AUTONOMISATION DÉNÉRVATION INCISION INTERRUPTION MARSUPIALISATION MISE À PLAT SECTION TAILLE TRANSSECTION -SECTION -TOMIE	P
LIBÉRER	dégager un élément anatomique comprimé ou gêné dans son fonctionnement, au sein de l'organisme	DÉBLOCAGE DÉBRIDEMENT DÉCOMPRESSIION DÉGAGEMENT DÉSENFOUISSEMENT DÉSOBSTRUCTION LIBÉRATION RECANALISATION REPERMÉATION	P
SÉPARER	disjoindre des éléments anatomiques contigus. Isoler certains éléments contenus dans un milieu biologique à l'aide de techniques particulières de tri	DÉCOLLEMENT DÉCORTICATION DÉSINSERTION DISSECTION DISSOCIATION ISOLEMENT SÉPARATION SEVRAGE -PHÉRÈSE	P

ACTIONS D'OBSERVATION			
GUIDER	aider à atteindre un élément profond de l'organisme dont l'abord aveugle à travers les téguments serait trop difficile ou trop dangereux, en orientant la trajectoire d'un instrument	GUIDAGE REPÉRAGE REPÈRE (POSE DE) -GUIDAGE	Q

ENREGISTRER	produire et analyser un document durable reproduisant l'image du corps ou de ses organes, ou traduisant l'activité d'un organe, à l'aide d'un appareillage approprié	ACQUISITION DE DONNÉES ENREGISTREMENT IMAGE RESTITUTION (d'image) -GRAPHIE	Q
EXAMINER	observer l'organisme ou un de ses éléments, directement ou à l'aide d'instruments, pour en étudier ou en suivre le fonctionnement, sans produire d'enregistrement durable	ANALYSE DÉTECTION ÉTUDE EXAMEN EXPLORATION MONITORAGE RECHERCHE SURVEILLANCE TRANSILLUMINATION -SCOPIE	Q
MESURER	déterminer la qualité ou la quantité de certains éléments biologiques au moyen d'une instrumentation ou d'une expérience adaptée	BILAN DÉTERMINATION (d'une valeur) ÉVALUATION QUANTIFICATION MESURE -GRAMME -MÉTRIE	Q

ACTIONS MODIFIANT OU DÉVELOPPANT DES FONCTIONS OU DES CONNAISSANCES			
ÉDUQUER	mettre en œuvre des moyens propres à améliorer la formation et les connaissances d'un individu	APPRENTISSAGE ENTRAÎNEMENT	R
PROVOQUER	susciter une réaction de l'organisme sous l'effet d'un facteur externe contrôlé ou d'un agent pharmacologique, de manière à en modifier le comportement ou à en corriger une altération	BALNÉOPUVATHÉRAPIE CHOC ÉLECTRIQUE DÉCLENCHEMENT ÉLECTROCONVULSIVOTHÉRAPIE ÉPREUVE HYPNOSE INDUCTION PHOTOTHÉRAPIE PROVOCATION RELAXATION STIMULATION TEST -STIMULATION -TEST	R

RÉÉDUQUER	appliquer une méthode non effractive destinée à recouvrer l'usage partiel ou total d'une partie de l'organisme lésée	MANIPULATION MÉDECINE MANUELLE MOBILISATION RÉÉDUCATION RÉENTRAÎNEMENT	R
------------------	--	--	----------

Annexe 4 - Système de codification : modes d'accès ou technique

<p>ABORD OUVERT</p>	<p>accès exposant au contrôle direct de la vue le site opératoire, par incision des téguments (peau, muqueuses) et de tout autre tissu sousjacent, sans introduction d'un instrument d'optique. Par extension, concerne tout accès à travers les téguments par une ouverture que l'origine en soit traumatique ou chirurgicale.</p>	<p>à foyer ouvert par ... abord ... par dissection ... par excision de ... par craniotomie par craniocervicotomie par cervicotomie par cervicothoracotomie par thoracotomie par thoraco-phréno-laparotomie par costotransversectomie par laparotomie par lombotomie par périnéotomie par arthrotomie par colpotomie par rectotomie par sclérotomie par -tomie</p>	<p>A</p>
----------------------------	---	---	-----------------

<p>ACCÈS TRANSPARIÉTAL</p>	<p>accès au site opératoire par ponction ou incision ponctuelle minime des téguments (peau, muqueuses) et de tout autre tissu sousjacent, sans introduction d'un instrument d'optique</p>	<p>à foyer fermé par injection intracaverneuse par injection intradermique par injection souscutanée par injection transcutanée intralésionnelle par injection transcutanée intratumorale ou péritumorale par injection transmuqueuse par ponction (transcutanée) de (organe) par micro-incisions par voie (...) transcutanée par piqûre épidermique par voie intramusculaire par voie souscutanée par voie stéréotaxique par voie transcrânienne par voie transfontanellaire par voie transpérinéale par voie transrectale par voie transsclérale par voie transsphénoïdale par voie transtympanique par voie transunguéale par voie transvaginale</p>	<p>B</p>
<p>ACCÈS ENDOSCOPIQUE TRANSPARIÉTAL</p>	<p>accès au site opératoire, avec introduction d'un instrument d'optique par ponction ou incision minime des téguments (peau, muqueuses) et de tout autre tissu sousjacent</p>	<p>par arthroscopie par cervicoscopie par cœlioscopie par médiastinoscopie par rétropéritonéoscopie par thoracoscopie par vidéo-chirurgie par endoscopie transthmoïdale</p>	<p>C</p>

<p>ACCÈS TRANSORIFICIEL</p>	<p>accès à la lumière d'une cavité ou d'un conduit anatomique en passant par un orifice externe naturel ou artificiel (stomie cutanée), sans introduction d'un instrument d'optique</p>	<p>par voie intracavitaire par voie nasale par voie buccale par voie œsophagienne par voie anale par voie utérine par voie vaginale par voie naturelle par cathétérisme urétral par une -stomie déjà en place</p>	<p>D</p>
<p>ACCÈS ENDOSCOPIQUE TRANSORIFICIEL</p>	<p>accès à la lumière d'une cavité ou d'un conduit anatomique en passant par un orifice externe naturel ou artificiel (stomie cutanée), avec introduction d'un instrument d'optique</p>	<p>par endoscopie (...) par fibroscopie par laryngoscopie (...) par bronchoscopie au tube rigide par œso-gastro-duodéoscopie par jéjunoscopie par iléoscopie par coloscopie par rectosigmoïdoscopie par cholangioscopie rétrograde par néphroscopie par une néphrostomie déjà en place par urétéroscopie antérograde par une néphrostomie déjà en place par urétéroscopie rétrograde par urétrocystoscopie par urétéroscopie par hystéroscopie par colposcopie par vaginoscopie</p>	<p>E</p>

ACCÈS INTRALUMINAL TRANSPARIÉTAL	accès à la lumière d'une cavité ou d'un conduit anatomique par ponction ou incision minimale des téguments, sans introduction d'un instrument d'optique	par hémoperfusion par injection intraartérielle transcutanée par injection intravasculaire transcutanée par injection intraveineuse transcutanée par ponction du cordon ombilical par ponction transcutanée (d'un conduit) (d'un organe creux) par perfusion par un dispositif d'accès veineux par voie artérielle transcutanée par voie vasculaire transcutanée par voie veineuse transcutanée	F
ACCÈS ENDOSCOPIQUE INTRALUMINAL TRANSPARIÉTAL	accès à la lumière d'une cavité ou d'un conduit anatomique par ponction ou incision minimale des téguments, avec introduction d'un instrument d'optique	-scopie, par voie transcutanée par néphroscopie transcutanée par urétéroscopie antérograde transcutanée	G
ACTE PAR RAYONS X, AVEC ACCÈS AUTRE QU'ABORD OUVERT	réalisation d'un acte utilisant des rayons X, avec accès autre qu'un abord ouvert	avec contrôle radiologique avec guidage radiologique avec guidage scanographique avec ingestion de produit de contraste avec injection de produit de contraste par injection de produit de contraste	H
ACTE PAR ULTRASONS OU REMNOGRAPHIE AVEC ACCÈS AUTRE QU'ABORD OUVERT	réalisation d'un acte utilisant des ultrasons ou la résonance magnétique, avec accès autre qu'un abord ouvert	avec guidage échographique avec guidage remnographique [IRM]	J
ACTE PAR RAYONS X, SANS ACCÈS	réalisation d'un acte utilisant des rayons X, sans accès	par radiographie par radiologie	K

ACTE PAR AGENT IONISANT	réalisation d'un acte utilisant des agents ionisants autres que les rayons X (isotopes radioactifs, particules ...)	Curiethérapie Irradiation externe Scintigraphie par radio-isotope par méthode radio-isotopique - radio-isotopique	L
ACTE PAR ULTRASON, SANS ACCÈS	réalisation d'un acte utilisant des ultrasons, sans accès	Échographie (-doppler) transfontanellaire Échographie (-doppler) transcrânienne Échographie (-doppler) transcutanée Échographie (-doppler) transthoracique par échocardiographie transthoracique par doppler ... transcrânien par doppler ... transcutané	M
ACTE PAR REMNOGRAPHIE SANS ACCÈS	réalisation d'un acte utilisant la résonance magnétique, sans accès	Remnographie [IRM] par résonance magnétique cérébrale par remnographie [IRM]	N
ACTE AVEC TECHNIQUE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE SANS ACCÈS	réalisation d'un acte, utilisant les techniques d'examen anatomo-cytopathologiques, sans accès		X
ACTE PAR AUTRE MOYEN, SANS ACCÈS, OU NON PRÉCISÉ	réalisation d'un acte utilisant d'autre moyen, sans accès, ou sans précision sur ses modalités		P

Annexe 5 – Système de codification : localisation dentaire

CODIFICATION DES RÉGIONS DE LA CAVITÉ ORALE

Code numérique à 2 chiffres dont l'un au moins est un zéro.

Ensemble de la cavité orale	00
Région maxillaire	01
Région mandibulaire	02
Sextant supérieur droit	03
Sextant supéroantérieur	04
Sextant supérieur gauche	05
Sextant inférieur gauche	06
Sextant inféroantérieur	07
Sextant inférieur droit	08
Quadrant supérieur droit (denture permanente)	10
Quadrant supérieur gauche (denture permanente)	20
Quadrant inférieur gauche (denture permanente)	30
Quadrant inférieur droit (denture permanente)	40
Quadrant supérieur droit (denture provisoire)	50
Quadrant supérieur gauche (denture provisoire)	60
Quadrant inférieur gauche (denture provisoire)	70
Quadrant inférieur droit (denture provisoire)	80

CODIFICATION DES DENTS

Code numérique à 2 chiffres dont le premier correspond au premier chiffre du quadrant considéré, et le second désigne la dent, selon la codification suivante :

Denture permanente (deuxième dentition)

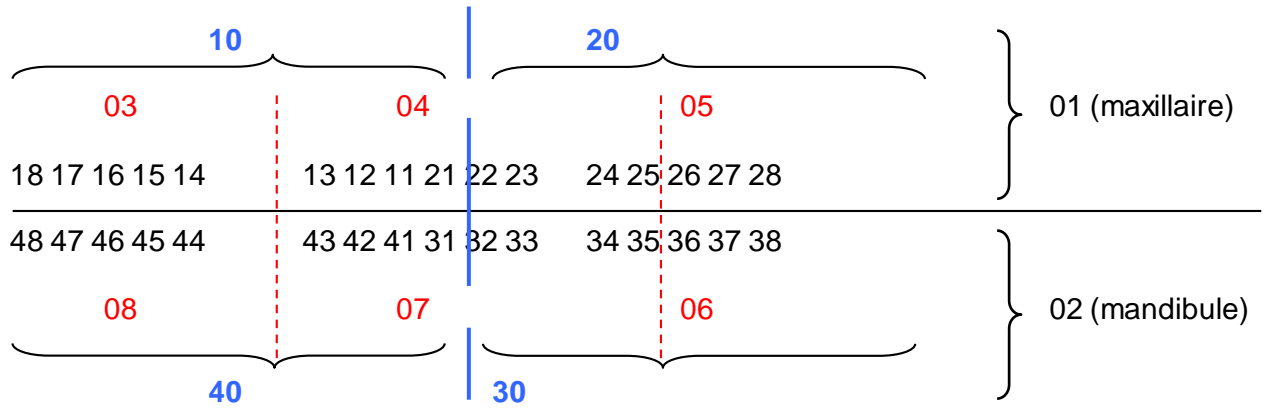
Incisive centrale	1
Incisive latérale	2
Canine	3
Première prémolaire	4
Seconde prémolaire	5
Première molaire	6
Seconde molaire	7
Troisième molaire (Dent de sagesse)	8

Denture provisoire (lactéale) (première dentition)

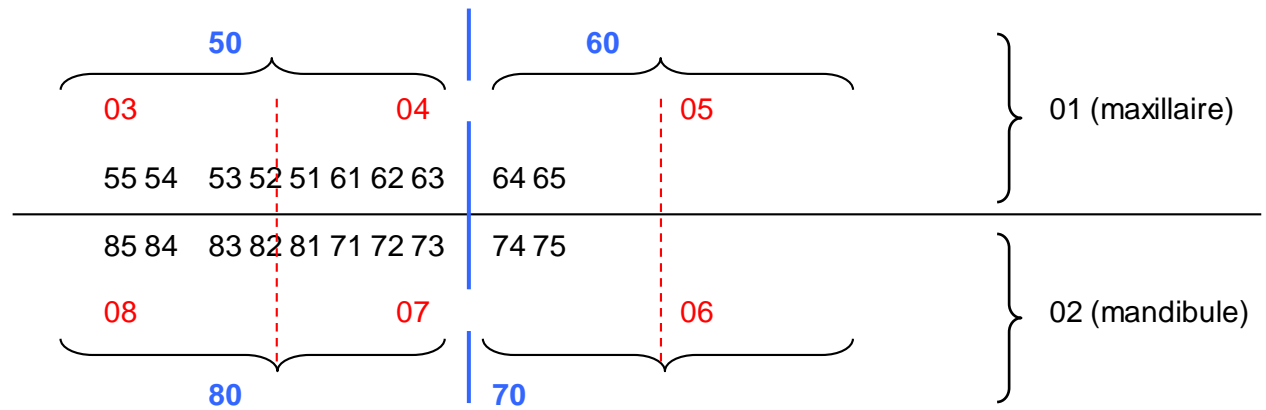
Incisive centrale	1
Incisive latérale	2
Canine	3
Première molaire temporaire (de lait) (lactéale) (déciduale)	4
Seconde molaire temporaire (de lait) (lactéale) (déciduale)	5

FORMULE DENTAIRE

Denture permanente



Denture provisoire



Annexe 6 – Règles d'incompatibilité

Les règles décrites ici sont la reprise des règles énoncées au point 3 de ce Guide sous une formulation différente. Leur respect est donc nécessaire à la qualité du codage des actes, et leur application ne se comprend que dans le cas du codage d'actes supposés réalisés au cours d'une même intervention, y compris par des intervenants différents. L'attention des utilisateurs est attirée sur le fait que ne sont données ici que les plus importantes et les plus fréquentes d'entre elles et que cette liste ne prétend ainsi pas à l'exhaustivité.

R01 - L'association d'un acte diagnostique et d'un acte thérapeutique sur la même topographie selon les mêmes modalités est interdite

- R01.001** L'acte d'**exploration intracrânienne, par vidéochirurgie** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques sur le contenu intracrânien ", **par vidéochirurgie**"
- R01.002** L'acte de **cervicotomie diagnostique** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques ", **par cervicotomie**"
- R01.003** L'acte de **cervicoscopie diagnostique** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques ", **par cervicoscopie**"
- R01.004** L'acte de **médiastinoscopie diagnostique** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques ", **par médiastinoscopie**"
- R01.005** L'acte de **thoracoscopie diagnostique** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques ", **par thoracoscopie**"
- R01.006** L'acte de **thoracotomie diagnostique** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques ", **par thoracotomie**"
- R01.007** L'acte de **cœlioscopie diagnostique** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques ", **par cœlioscopie**"
- R01.008** L'acte de **laparotomie diagnostique** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques ", **par laparotomie**"
- R01.009** L'acte de **rétropéritonéoscopie diagnostique** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques ", **par rétropéritonéoscopie**"
- R01.010** L'acte de **lombotomie diagnostique** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques ", **par lombotomie**"
- R01.011** L'acte d'**exploration du contenu scrotal, par abord scrotal** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques ", **par abord scrotal**"
- R01.012** L'acte d'**exploration du contenu scrotal, par abord inguinal** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques ", **par abord inguinal**"
- R01.013** L'acte de **pélycoscopie [culdoscopie] diagnostique** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques ", **par pélycoscopie [culdoscopie]**"
- R01.014** L'acte d'**arthroscopie diagnostique d'une articulation** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques ", **par arthrotomie**" de la même articulation

- R01.015** Les actes d'**endoscopie diagnostique des sinus paranasaux** ne sont pas associables avec les actes thérapeutiques ", **par endoscopie**" **des sinus paranasaux**
- R01.016** Les actes d'**endoscopie diagnostique des fosses nasales** ne sont pas associables avec les actes thérapeutiques ", **par endoscopie**" **des fosses nasales**
- R01.017** L'acte d'**endoscopie diagnostique du pharynx** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques ", **par endoscopie**" **du pharynx**
- R01.018** Les actes de **laryngoscopie (directe) (indirecte)** ne sont pas associables avec les actes thérapeutiques ", **par laryngoscopie**"
- R01.019** Les actes d'**endoscopie diagnostique de la trachée et des bronches** ne sont pas associables avec les actes thérapeutiques ", **par endoscopie**" **de la trachée ou des bronches**
- R01.020** Les actes d'**endoscopie diagnostique du haut appareil digestif** ne sont pas associables avec les actes thérapeutiques ", **par endoscopie**" **du haut appareil digestif**
- R01.021** L'acte d'**endoscopie diagnostique de l'intestin grêle proximal** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques ", **par endoscopie**" **de l'intestin grêle proximal**
- R01.022** L'acte d'**endoscopie diagnostique de l'intestin grêle distal** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques ", **par endoscopie**" **de l'intestin grêle distal**
- R01.023** Les actes d'**endoscopie diagnostique du côlon** ne sont pas associables avec les actes thérapeutiques ", **par endoscopie**" **du côlon**
- R01.024** Les actes d'**endoscopie diagnostique du rectum** ne sont pas associables avec les actes thérapeutiques ", **par endoscopie**" **du rectum**
- R01.025** L'acte d'**endoscopie diagnostique de l'anus** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques ", **par endoscopie**" **de l'anus**
- R01.026** Les actes d'**endoscopie diagnostique des conduits biliaires** ne sont pas associables avec les actes thérapeutiques ", **par endoscopie**" **des conduits biliaires**
- R01.027** L'acte d'**endoscopie diagnostique des conduits pancréatiques** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques ", **par endoscopie**" **des conduits pancréatiques**
- R01.028** Les actes d'**angiographie d'un vaisseau, par voie vasculaire transcutanée** ne sont pas associables avec les actes thérapeutiques sur ce vaisseau ", **par voie vasculaire transcutanée** "
- R01.029** Les actes d'**endoscopie diagnostique des voies urinaires supérieures** ne sont pas associables avec les actes thérapeutiques **par la même méthode d'endoscopie des voies urinaires supérieures**
- R01.030** Les actes d'**urétrocystoscopie diagnostique** ne sont pas associables avec les actes thérapeutiques ", **par urétrocystoscopie**"

- R01.031** L'acte d'**hystérocopie diagnostique** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques ", **par hystérocopie**"
- R01.032** L'acte de **colposcopie diagnostique** n'est pas associable avec les actes thérapeutiques ", **par colposcopie**"
- R01.033** Les actes de **prélèvement d'un organe** ne sont pas associables avec les actes thérapeutiques sur cet organe **par le même accès**
- R01.034** Les actes de **biopsie d'un organe** ne sont pas associables avec les actes thérapeutiques sur cet organe **par le même accès**

R02 - Si une note d'inclusion précise qu'un acte est inclus dans un autre, ils ne peuvent pas être codés simultanément

- R02.001** La **polysomnographie** inclut la réalisation simultanée d'une électroencéphalographie sur une ou deux dérivations, d'une électrooculographie sur une ou deux dérivations, d'une électromyographie mentonnière sur une dérivation, ainsi que de l'un des enregistrements suivants :
- électroencéphalographie sur au moins 8 dérivations supplémentaires,
 - électromyographie sur au moins 2 dérivations supplémentaires,
 - paramètres physiologiques cardiorespiratoires (bruits, flux et efforts respiratoires, SaO₂, fréquence cardiaque)
- Avec ou sans** : détermination des réglages d'un appareil respiratoire à pression positive continue [PPC] et leur adaptation manuelle.
- R02.002** La **pose d'un capteur de pression du liquide cébrospinal** inclut la mesure initiale de la pression.
- R02.003** L'**administration d'agent pharmacologique au long cours** inclut la pose du cathéter d'accès au site d'injection avec ou sans tunnellisation, sans pose de système diffuseur ni de pompe à infusion continue souscutané.
- R02.004** L'**infiltration thérapeutique du plexus brachial** inclut la stimulodétection électrique.
- R02.005** Le **bloc anesthésique continu du plexus brachial** inclut la stimulodétection électrique.
- R02.006** L'**infiltration thérapeutique d'un nerf pelvien profond** inclut la stimulodétection électrique.
- R02.007** L'**infiltration thérapeutique d'un nerf profond d'un membre** inclut la stimulodétection électrique.
- R02.008** Le **bloc anesthésique continu d'un nerf profond d'un membre** inclut la stimulodétection électrique.
- R02.009** La **réparation de perte de substance de la paupière par autogreffe ou lambeau** inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.

- R02.010** *La reconstruction du sourcil et de la paupière* inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.
- R02.011** *Les actes diagnostiques et thérapeutiques sur l'oreille* incluent l'examen unilatéral ou bilatéral de l'oreille externe et/ou moyenne, sous microscope ou par endoscopie méatale.
- R02.012** *L'audiométrie* inclut le soin instrumental unilatéral ou bilatéral d'oreille externe sous microscope, et l'ablation unilatérale ou bilatérale de bouchon de cérumen ou de corps étranger du méat acoustique externe.
- R02.013** *La réparation de perte de substance de l'auricule par autogreffe ou lambeau* inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.
- R02.014** *La reconstruction de l'auricule* inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.
- R02.015** *La reconstruction du méat acoustique externe [canaloplastie]* inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.
- R02.016** *Par recanalisation intraluminale d'un vaisseau*, on entend : rétablissement de la circulation dans un vaisseau par forage guidé d'une néolumière au travers d'un obstacle totalement obstructif. Elle inclut la dilatation du vaisseau.
- R02.017** *Les actes sur le thorax, par thoracoscopie* incluent l'évacuation de collection intrathoracique associée, la pose de drain pleural et/ou péricardique.
- R02.018** *Les actes sur le thorax, par thoracotomie* incluent l'évacuation de collection intrathoracique associée, la pose de drain pleural et/ou péricardique.
- R02.019** *Les actes avec dérivation vasculaire [shunt]* incluent la pose d'une dérivation inerte ou pulsée, et son ablation.
- R02.020** *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.
- R02.021** *La suture d'un vaisseau* inclut l'angioplastie d'élargissement.
- R02.022** *Le pontage artériel* inclut la thromboendartériectomie de contiguïté.
- R02.023** *L'exploration électrophysiologique cardiaque* inclut le guidage radiologique.
- R02.024** *La mesure de pression et du débit du cœur et des vaisseaux supracardiaques* inclut :
- le guidage radiologique,
 - la mesure continue de la saturation du sang artériel en oxygène [SaO₂].

- R02.025** *L'échographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques inclut l'électrocardiographie externe de référence.*
- R02.026** *L'échocardiographie de stress inclut :*
- la surveillance continue de l'électrocardiographie [ECG] et de la pression intraartérielle,
- l'enregistrement événementiel ou à chaque palier de l'électrocardiographie et de l'échographie sur un appareil de numérisation .
- R02.027** *L'artériographie coronaire inclut la mesure des pressions dans les cavités cardiaques gauches et dans l'aorte.*
- R02.028** *L'artériographie de branche de l'aorte abdominale inclut l'artériographie de l'aorte abdominale.*
- R02.029** *La phlébographie du membre inférieur inclut l'étude des axes iliocaves.*
- R02.030** *La scanographie des vaisseaux [angioscanner] inclut l'étude morphologique préalable du segment étudié, la restitution tridimensionnelle par logiciel adapté et sa visualisation.*
- R02.031** *La remnographie des vaisseaux [angio-IRM] inclut l'étude morphologique préalable du segment étudié, la restitution tridimensionnelle par logiciel adapté et sa visualisation.*
- R02.032** *Les épreuves fonctionnelles de l'appareil circulatoire incluent les examens de référence : électrocardiographie et/ou examen doppler au repos.*
- R02.033** *La revascularisation coronaire par pontage inclut le prélèvement de greffon artériel ou veineux autologue.*
- R02.034** *La séance de rééducation cardiaque inclut la surveillance de la fréquence cardiaque, de la pression intraartérielle et de l'électrocardiographie discontinue.*
Avec ou sans : surveillance transcutanée de la saturation artérielle en oxygène
- R02.035** *Le traitement d'un anévrisme artériel intracrânien, par craniotomie inclut l'évacuation d'hématome intracrânien associé.*
- R02.036** *Les actes thérapeutiques sur les veines des membres inférieurs incluent la contention veineuse.*
- R02.037** *L'exérèse de malformation vasculaire intracrânienne, par craniotomie inclut l'évacuation d'hématome intracrânien associé.*
- R02.038** *La ligature de vaisseau intracrânien, par craniotomie inclut l'évacuation d'hématome intracrânien associé.*
- R02.039** *Les tests allergologiques de provocation incluent le contrôle avec placebo.*
- R02.040** *Le prélèvement de sang, par voie vasculaire transcutanée inclut le guidage angiographique.*
- R02.041** *Le prélèvement d'un nœud [ganglion] lymphatique ou de quelques-uns [picking] à titre diagnostique, au cours de l'exérèse d'un organe et par la même voie d'abord, est inclus dans l'acte principal et ne donne pas lieu à codage supplémentaire.*

- R02.042** *La polygraphie respiratoire nocturne inclut la réalisation simultanée des examens suivants : mesure de la saturation sanguine en oxygène par oxymétrie et flux aérien nasobuccal, et/ou quantification des ronflements avec enregistrement des bruits trachéaux, et/ou détection des efforts respiratoires, et/ou analyse de la position corporelle, sur une période nocturne d'au moins 6 heures.*
- R02.043** *La réparation de perte de substance du nez par autogreffe ou lambeau inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.*
- R02.044** *L'administration intrapleurale d'agent pharmacologique au long cours inclut la pose du cathéter d'accès au site d'injection avec ou sans tunnellation, sans pose de système diffuseur ni de pompe à infusion continue souscutané.*
- R02.045** *La séance de rééducation respiratoire inclut la surveillance de la fréquence cardiaque, de la pression intraartérielle et la surveillance transcutanée discontinue de la saturation artérielle en oxygène.
Avec ou sans : électrocardiographie discontinue
réentraînement à l'activité sportive collective*
- R02.046** *La pose d'un appareillage personnalisé inclut sa conception, son adaptation et sa pose.*
- R02.047** *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.*
- R02.048** *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.*
- R02.049** *La manométrie du tube digestif inclut la pose de la sonde et le contrôle radiologique de sa position.
Avec ou sans : épreuve pharmacologique*
- R02.050** *Toute échographie de l'abdomen inclut l'échographie de la cavité péritonéale pour recherche d'épanchement.*
- R02.051** *L'endoscopie des conduits biliaires ou pancréatiques inclut la radiographie des conduits explorés par injection de produit de contraste.*
- R02.052** *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.*
- R02.053** *La réduction de fracture et de luxation de dent inclut la pose de moyen de contention.*
- R02.054** *La réimplantation de dent inclut la pose de moyen de contention.*
- R02.055** *La restauration d'une dent inclut l'exérèse des tissus lésés, la préparation amérodentinaire et la protection dentinopulpaire.*
- R02.056** *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.*
- R02.058** *L'obturation radiculaire dentaire après apexification inclut la mise en forme canalaire.*

- R02.059** *La pose d'une prothèse dentaire inclut sa conception, sa réalisation, son adaptation et sa pose.*
- R02.062** *La pose d'un appareillage personnalisé inclut sa conception, son adaptation et sa pose.*
- R02.063** *La résection du tube digestif sans rétablissement de la continuité inclut l'abouchement d'une ou des deux extrémités du tube digestif à la peau [stomies cutanées].*
- R02.064** *La résection du tube digestif avec rétablissement de la continuité inclut l'anastomose des deux segments du tube digestif, quelles qu'en soient les modalités.*
- R02.065** *La pose d'une endoprothèse du tube digestif inclut*
- la dilatation du segment concerné
- le contrôle radiologique.
- R02.066** *Le traitement d'une fistule inclut la résection des berges et du trajet fistuleux*
Avec ou sans : *interposition d'appendice [de frange] épiploïque*
- R02.067** *La pose d'une endoprothèse biliaire inclut la dilatation et le contrôle radiologique des conduits biliaires.*
- R02.068** *La pose d'une endoprothèse biliaire par œso-gastro-duodéoscopie inclut la sphinctérotomie biliaire endoscopique.*
- R02.069** *L'ablation de calcul des voies biliaires, par voie transcutanée ou par endoscopie inclut le contrôle radiologique et la dilatation des conduits biliaires.*
- R02.070** *Les actes sur le conduit pancréatique, par œso-gastro-duodéoscopie incluent le contrôle radiologique du conduit pancréatique.*
- R02.071** *Les actes sur les voies urinaires supérieures, par endoscopie incluent le contrôle radiologique.*
- R02.072** *L'ablation de calcul du rein inclut le contrôle radiologique.*
- R02.073** *La fermeture d'une fistule inclut la résection des berges et du trajet fistuleux.*
Avec ou sans : *interposition d'appendice [de frange] épiploïque*
- R02.074** *L'abaissement d'un testicule ectopique inclut la fermeture d'une déhiscence du canal inguinal homolatéral.*
- R02.075** *La pelvectomie postérieure sans rétablissement de la continuité inclut l'abouchement de l'extrémité du tube digestif à la peau [stomie cutanée].*
- R02.076** *La pelvectomie postérieure avec rétablissement de la continuité inclut l'anastomose des deux segments du tube digestif, quelles qu'en soient les modalités.*
- R02.077** *La pelvectomie totale inclut l'abouchement de l'extrémité du tube digestif à la peau [stomie cutanée].*
- R02.078** *L'accouchement inclut le monitoring électronique des contractions de l'utérus gravide et du rythme cardiaque du fœtus par voie externe.*
- R02.079** *L'installation d'un nouveau-né en incubateur à la naissance inclut la surveillance de la température, de la fréquence cardiaque, de la saturation en*

oxygène par mesure transcutanée [SpO₂], de la glycémie capillaire et de la pression artérielle.

Avec ou sans : administration d'agent pharmacologique et/ou de soluté.

- R02.080** *L'administration intraveineuse d'agent pharmacologique et/ou de soluté inclut la pose d'un dispositif d'accès vasculaire.*
- R02.081** *Toute arthrotomie inclut l'arthroscopie peropératoire éventuelle.*
- R02.082** *L'ostéosynthèse d'une fracture inclut sa réduction simultanée et sa contention par appareillage externe.*
- R02.083** *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.*
- R02.084** *La reconstruction osseuse ou articulaire par greffe, transplant ou matériau inerte non prothétique inclut l'ostéosynthèse.*
- R02.085** *L'évacuation de collection articulaire inclut le lavage de l'articulation, avec ou sans drainage.*
- R02.086** *La pose d'un appareillage personnalisé inclut sa conception, son adaptation et sa pose.*
- R02.087** *Les radiographies, scanographies et remnographies [IRM] d'un segment de la colonne vertébrale incluent l'étude des zones transitionnelles adjacentes.*
- R02.088** *L'arthrodèse de la colonne vertébrale inclut l'avivement des surfaces articulaires, la préparation du site et la pose d'un greffon modelé.*
- R02.089** *L'arthrodèse avec réduction d'un spondylolisthésis inclut la libération radiculaire.*
- R02.090** *L'exérèse partielle de vertèbre inclut la reconstruction et l'ostéosynthèse.*
- R02.091** *L'exérèse totale de vertèbre inclut la reconstruction et l'ostéosynthèse.*
- R02.092** *La destruction d'un disque intervertébral, par voie transcutanée inclut la manométrie et la discographie peropératoires.*
- R02.093** *L'exérèse d'un disque intervertébral, par voie transcutanée inclut la manométrie et la discographie peropératoires.*
- R02.094** *L'exérèse de hernie discale de la colonne vertébrale inclut*
- l'exérèse de calcifications discales
- l'exérèse du listel marginal
- l'ouverture du récessus latéral ou du foramen intervertébral.
- R02.095** *La cure d'une hernie hiatale inclut la réalisation de procédé antireflux sur l'estomac.*
- R02.096** *Tout acte thérapeutique, par arthroscopie inclut le nettoyage de l'articulation traitée.*
- R02.097** *Tout acte thérapeutique, par arthrotomie inclut le nettoyage de l'articulation traitée.*

- R02.098** *La réduction orthopédique extemporanée d'une fracture inclut la contention par confection d'un appareillage rigide externe.
Comprend : réduction orthopédique itérative de fracture, avec gypsotomie de réaxation*
- R02.099** *La réduction orthopédique extemporanée d'une luxation inclut la contention par confection d'un appareillage rigide externe, ou la stabilisation interne [arthrorise] temporaire.*
- R02.100** *L'ostéotomie inclut l'ostéosynthèse et/ou la contention par appareillage externe.*
- R02.101** *L'arthroplastie inclut la réparation de l'appareil capsuloligamentaire par suture ou plastie, la stabilisation de l'articulation [arthrorise] par matériel et/ou contention par appareillage rigide externe.*
- R02.102** *La libération mobilisatrice d'une articulation [arthrolyse] inclut la capsulotomie articulaire, la libération de tendon périarticulaire et la résection d'ostéophyte et de butoir osseux.*
- R02.103** *L'arthrodèse inclut l'ostéosynthèse, le prélèvement in situ d'autogreffe osseuse, et/ou la contention par appareillage externe.*
- R02.104** *La suture de muscle ou de tendon inclut l'immobilisation par appareillage externe ou par arthrorise.*
- R02.105** *La radiographie d'un segment du membre supérieur inclut la radiographie des articulations adjacentes.*
- R02.106** *La radiographie d'un segment du membre inférieur inclut la radiographie des articulations adjacentes.*
- R02.107** *La radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] inclut la radiographie du sacrum, du coccyx et/ou d'articulation sacro-iliaque.*
- R02.108** *La méniscectomie du genou inclut le nettoyage de l'articulation.*
- R02.109** *L'autogreffe de peau inclut*
 - la prise de l'autogreffe avec traitement de la perte de substance de la zone de prélèvement par pansement, suture ou greffe,
 - la préparation et la couverture du site récepteur.
- R02.110** *La réparation par lambeau inclut*
 - la prise du lambeau avec traitement de la perte de substance de la zone de prélèvement par pansement, suture ou greffe,
 - la préparation et la couverture du site récepteur.
- R02.111** *Le pansement secondaire de brûlure inclut l'ablation de l'ancien pansement, la détersion de la brûlure et la réfection du nouveau pansement.*
- R02.112** *L'excision de brûlure inclut le pansement consécutif.*
- R02.113** *La greffe de peau pour brûlure inclut la préparation de la zone à greffer et le pansement consécutif de la zone prélevée et de la zone greffée.*
- R02.114** *La reconstruction du sein par lambeau de l'abdomen inclut la réparation de la paroi abdominale et l'éventuelle dermolipectomie abdominale.*

R03 – Un code d’acte mentionné dans une note Avec ou sans : attachée au libellé d’un autre acte n’est pas associable au code de celui-ci.

R04 – Un code d’acte n’est pas associable au code d’un autre acte quand il constitue, dans les règles de l’art, un geste élémentaire de celui-ci.

- R04.001** Un acte sur un segment de viscère digestif, par endoscopie inclut l’exploration diagnostique par endoscopie du segment d’amont.
- R04.002** Un acte sur un segment de viscère urinaire, par endoscopie inclut l’exploration diagnostique par endoscopie du segment d’amont.
- R04.003** Un acte sur un segment des voies aériennes, par endoscopie inclut l’exploration diagnostique par endoscopie du segment d’amont.
- R04.004** Un acte d’intubation trachéale ne peut être associé à un geste d’anesthésie.
- R04.005** Un acte avec guidage par technique d’imagerie inclut l’exploration diagnostique par la même technique d’imagerie de l’organe ou de la région concernée.
- R04.006** Un acte d’allongement d’un os inclut l’ostéotomie de cet os.
- R04.007** Un acte de raccourcissement d’un os inclut l’ostéotomie de cet os.
- R04.008** Un acte de réparation avec autogreffe inclut la prise de la greffe.
- R04.009** Un acte de réparation avec lambeau inclut la prise du lambeau.
- R04.010** Un acte de pose ou de changement de dispositif inclut le réglage initial et la programmation de ce dispositif.
- R04.011** Un acte thérapeutique sur un organe inclut la suture de cet organe.
- R04.012** Un acte thérapeutique sur un organe inclut la section initiale de cet organe.
- R04.013** Un acte de réparation de plaie de nerf inclut le parage et/ou la suture de la peau et des tissus mous susjacents.
- R04.014** Un acte de réparation de plaie d’artère inclut le parage et/ou la suture de la peau et des tissus mous susjacents.
- R04.015** Un acte de réparation de plaie de muscle ou de tendon inclut le parage et/ou la suture de la peau et des tissus mous susjacents.
- R04.016** Un acte sur un organe ou une région, par abord ouvert inclut la toilette et/ou le drainage de la zone opératoire.
- R04.017** Un acte de suppléance d’une fonction vitale inclut la surveillance de cette fonction.
- R04.018** Un acte de suppléance d’une fonction vitale inclut la suppléance nutritionnelle du patient.
- R04.019** Un acte diagnostique ou thérapeutique de complexité donnée inclut tout acte diagnostique ou thérapeutique sur la même localisation, par le même accès, de complexité inférieure.

- R04.020** La **pose d'une prothèse dans un organe** inclut la dilatation du segment de l'organe concerné.
- R04.021** Un **acte d'échoendoscopie d'un organe** inclut l'exploration endoscopique de l'organe concerné et du segment d'amont.
- R04.022** Un **acte d'échographie-doppler [échodoppler] d'un organe** inclut l'échographie de l'organe concerné.
- R04.023** Un **acte diagnostique ou thérapeutique sur une articulation** inclut le bilan fonctionnel de l'articulation.
- R04.024** Un **acte thérapeutique sur une articulation** inclut la mobilisation thérapeutique de l'articulation.
- R04.025** Un **acte thérapeutique sur une articulation** inclut le nettoyage de l'articulation.
- R04.026** Un **acte de laryngectomie** inclut la trachéotomie.
- R04.027** Un **acte de pharyngectomie** inclut la trachéotomie.
- R04.028** Un **acte sur les voies urinaires supérieures, par voie transcutanée** inclut la néphrostomie.
- R04.029** Un **acte d'adénomectomie prostatique ou de prostatectomie** inclut la cystostomie.

R05 – Un code d'acte décrit comme une procédure ne peut pas être associé à l'un des codes d'actes qui la composent.

R06 – Un code d'acte n'est pas associable à un autre code d'acte lorsque leur combinaison est décrite par un libellé de procédure.

- R06.001** Un **acte d'ablation de dispositif** n'est pas associable à un acte de **pose de ce dispositif** sur la même topographie selon le même accès, si existe un libellé de **changement de ce dispositif**.
- R06.002** Un **acte sans guidage** n'est pas associable à un **acte d'imagerie médicale**, si existe un libellé d'acte **avec guidage par technique d'imagerie**.

R07 – Le code d'un acte ne peut jamais être répété pour signaler la réalisation d'un acte multiple, en dehors du code des actes sur des organes pairs en l'absence de libellé mentionnant la bilatéralité, des actes par rayon sur la main et le pied, et de certains actes sur les dents.

R08 – Le code d'un acte « sans » emploi d'une variante de technique ou de méthode n'est pas associable avec le code du même acte « avec » emploi de la même variante de technique ou de méthode

- R08.001** Un **acte sans enregistrement vidéo** n'est pas associable avec l'acte identique **avec enregistrement vidéo**.
- R08.002** Un **acte sans injection de produit de contraste** n'est pas associable avec l'acte identique **avec injection de produit de contraste**.
- R08.003** Un **acte sans stimulodétection** n'est pas associable avec l'acte identique **avec stimulodétection**.
- R08.004** Un **acte sans anesthésie générale** n'est pas associable avec l'acte identique **avec anesthésie générale**.
- R08.005** Un **acte sans guidage** n'est pas associable avec l'acte identique **avec guidage**.
- R08.006** Un **acte sans CEC** n'est pas associable avec l'acte identique **avec CEC**.
- R08.007** Un **acte sans enregistrement** n'est pas associable avec l'acte identique **avec enregistrement**.

R09 – Divers

- R09.001** Un **geste complémentaire** ne peut pas être codé simultanément avec l'acte isolé de même nature, réalisé selon le même accès.
- R09.002** Un acte décrit « **au lit du malade** » ne peut pas être codé simultanément avec l'acte de même nature, réalisé selon le même accès, décrit en dehors de cette condition.
- R09.003** Un acte décrit pour **une classe d'âge donnée** ne peut pas être codé avec l'acte de même nature, réalisé selon le même accès, décrit pour une classe d'âge différente.
- R09.004** Un acte décrit pour **un sexe donné** ne peut pas être codé avec l'acte de même nature, réalisé selon le même accès, décrit pour l'autre sexe.
- R09.005** Un acte décrit comme **postérieur** à un autre acte ne peut pas être codé avec ce second acte.

Annexe 7 – Notes d'utilisation de portée générale

Par **thoracotomie**, on entend : tout abord de la cavité thoracique - sternotomie, thoracotomie latérale, thoracotomie postérieure -.

Par **dispositif médical**, on entend : « tout instrument, appareil, équipement, matière, produit, à l'exception des produits d'origine humaine, ou autre article utilisé seul ou en association, y compris les accessoires et logiciels intervenant dans son fonctionnement, destiné par le fabricant à être utilisé chez l'homme à des fins médicales et dont l'action principale voulue n'est pas obtenue par des moyens pharmacologiques ou immunologiques ni par métabolisme, mais dont la fonction peut être assistée par de tels moyens.

Les dispositifs médicaux qui sont conçus pour être implantés en totalité ou en partie dans le corps humain ou placés dans un orifice naturel, et qui dépendent pour leur bon fonctionnement d'une source d'énergie électrique ou de toute source d'énergie autre que celle qui est générée directement par le corps humain ou la pesanteur, sont dénommés dispositifs médicaux implantables actifs. » (Code de la santé publique, Art. L.5611-1)

Par **bloc médicotechnique**, on entend : local d'un établissement de santé distinct d'un lieu d'hébergement ou d'accueil, spécialement équipé pour réaliser des actes techniques dans le domaine de la santé en présence du patient, dans des conditions optimales de sécurité, en particulier pour la surveillance et la suppléance des fonctions vitales. Sont considérés comme tels les services ou unités suivants : bloc opératoire de chirurgie, bloc obstétrical, locaux d'explorations fonctionnelles, d'endoscopie, d'imagerie, de réanimation, de déchochage.

Par **acte, au lit du malade**, on entend : acte réalisé par un professionnel de santé, nécessitant le déplacement de celui-ci et du matériel nécessaire, auprès d'un patient non déplacé du lit qu'il occupe dans les locaux d'hébergement d'un établissement de santé.

Par **acte, à domicile**, on entend : acte réalisé par un professionnel de santé, nécessitant le déplacement de celui-ci et du matériel nécessaire, auprès d'un patient établi dans un lieu ordinaire de résidence.

Par **incidence radiologique**, on entend : position du patient par rapport à la source d'émission des rayons X. Une modification des positions respectives du patient et de la source d'émission constitue une nouvelle incidence.

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.

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.

DEUXIÈME PARTIE

PARTIE ANALYTIQUE

SOMMAIRE

01	SYSTÈME NERVEUX CENTRAL, PÉRIPHÉRIQUE ET AUTONOME	Page 170
01.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX	Page 170
01.01.01	Explorations électrophysiologiques du système nerveux	Page 170
01.01.01.01	Électromyographie [EMG]	Page 170
01.01.01.02	Mesure des vitesses de conduction	Page 171
01.01.01.03	Étude des latences et des réflexes	Page 172
01.01.01.04	Électroencéphalographie [EEG]	Page 172
01.01.01.05	Surveillances électrocorticographique et électroencéphalographique	Page 174
01.01.01.06	Polysomnographie	Page 174
01.01.01.07	Autres explorations électrophysiologiques du système nerveux	Page 175
01.01.02	Étude des pressions du système nerveux	Page 175
01.01.02.01	Pose et ablation de dispositif de mesure des pressions du système nerveux	Page 175
01.01.02.02	Surveillance continue de la pression intracrânienne	Page 176
01.01.03	Échographie du système nerveux	Page 176
01.01.04	Radiographie du système nerveux	Page 176
01.01.05	Scanographie du système nerveux	Page 176
01.01.06	Remnographie [IRM] du système nerveux	Page 177
01.01.07	Spectroscopie du système nerveux par résonance magnétique [SRM]	Page 178
01.01.08	Scintigraphie du système nerveux	Page 178
01.01.09	Épreuves fonctionnelles du système nerveux	Page 179
01.01.09.01	Potentiels évoqués visuels [PEV]	Page 179
01.01.09.02	Potentiels évoqués auditifs [PEA] et vestibulaires	Page 179
01.01.09.03	Potentiels évoqués somesthésiques cérébraux [PESc]	Page 180
01.01.09.04	Autres potentiels évoqués	Page 180
01.01.10	Endoscopie du système nerveux	Page 180
01.01.11	Ponction, biopsie et prélèvement du système nerveux	Page 180
01.01.11.01	Ponction de liquide cébrospinal	Page 181
01.01.11.02	Ponction et biopsie du système nerveux	Page 181
01.01.12	Injection anesthésique au niveau du système nerveux à visée diagnostique	Page 181
01.01.12.01	Injection au niveau du système nerveux central à visée diagnostique	Page 182
01.01.12.02	Infiltration de nerf crânien à visée diagnostique	Page 182
01.01.12.03	Infiltration de nerf spinal [rachidien] à visée diagnostique	Page 182
01.01.12.04	Infiltration du système nerveux autonome à visée diagnostique	Page 183
01.01.13	Tests neuropsychologiques	Page 183
01.01.14	Examen anatomopathologique du système nerveux	Page 185
01.01.15	Autres actes diagnostiques sur le système nerveux	Page 186

01.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX CENTRAL INTRACRÂNIEN	Page 186
01.02.01	Actes thérapeutiques sur le cerveau	Page 186
01.02.01.01	Destruction de tissu cérébral	Page 186
01.02.01.02	Section du tissu cérébral	Page 187
01.02.01.03	Exérèse de tissu cérébral	Page 187
01.02.01.04	Évacuation de collection intracérébrale	Page 187
01.02.02	Actes thérapeutiques sur le cervelet et le tronc cérébral	Page 189
01.02.02.01	Exérèse de tissu du cervelet et du tronc cérébral	Page 189
01.02.02.02	Évacuation de collection intracérébelleuse	Page 189
01.02.03	Autres actes thérapeutiques sur l'encéphale	Page 189
01.02.04	Actes thérapeutiques sur les méninges, les ventricules et le liquide cébrospinal [LCS] intracrâniens	Page 190
01.02.04.01	Évacuation du liquide cébrospinal [LCS] intracrânien	Page 190
01.02.04.02	Injection dans le liquide cébrospinal [LCS] intracrânien	Page 190
01.02.04.03	Dérivation du liquide cébrospinal [LCS] intracrânien	Page 190
01.02.04.04	Fermeture de fistule de liquide cébrospinal [LCS] et de méningocèle crâniens	Page 191
01.02.04.05	Exérèse et fermeture de méningoencéphalocèle	Page 192
01.02.04.06	Évacuation de collection intracrânienne extraencéphalique	Page 193
01.02.05	Exérèse de tumeur intracrânienne extraencéphalique	Page 193
01.02.06	Exérèse de lésion des ventricules encéphaliques	Page 196
01.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX CENTRAL SPINAL [RACHIDIEN]	Page 197
01.03.01	Actes thérapeutiques sur la moelle épinière et la portion intrarachidienne des nerfs spinaux [rachidiens]	Page 197
01.03.01.01	Destruction de tissu spinal [médullaire]	Page 197
01.03.01.02	Section et libération de la moelle épinière et des racines nerveuses	Page 197
01.03.01.03	Exérèse de tissu de la moelle épinière et des racines nerveuses	Page 198
01.03.01.04	Parage et fermeture de plaie pénétrante vertébrospinale [du rachis et de la moelle épinière] [vertébro-médullaire]	Page 198
01.03.01.05	Correction des malformations congénitales de la moelle épinière	Page 199
01.03.01.06	Autres actes thérapeutiques sur la moelle épinière	Page 199
01.03.02	Actes thérapeutiques sur les méninges, les ventricules et le liquide cébrospinal [LCS] spinaux	Page 199
01.03.02.01	Pose de cathéter d'accès aux espaces méningés spinaux	Page 199
01.03.02.02	Injection épidurale et intrathécale spinale	Page 200
01.03.02.03	Évacuation de collection des méninges spinales	Page 201
01.03.02.04	Dérivation du liquide cébrospinal [LCS] rachidien	Page 201
01.03.02.05	Autres actes thérapeutiques sur les méninges et le liquide cébrospinal [LCS] rachidiens	Page 202
01.03.03	Exérèse de tumeur extraspinale [extramédullaire] du canal vertébral	Page 202
01.03.04	Autres actes thérapeutiques sur le système nerveux central et le liquide cébrospinal	Page 203
01.04	STIMULATION DU SYSTÈME NERVEUX CENTRAL	Page 203
01.04.01	Implantation d'électrode ou de générateur de stimulation du système nerveux central	Page 204

01.04.02	Réglage ou reprogrammation d'un système de stimulation du système nerveux central	Page 205
01.04.03	Ablation ou changement d'électrode ou de générateur de stimulation du système nerveux central	Page 205
01.05	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES NERFS CRÂNIENS ET LES NERFS SPINAUX	Page 206
01.05.01	Actes thérapeutiques sur les nerfs crâniens	Page 206
01.05.01.01	Actes thérapeutiques sur le nerf optique [II]	Page 206
01.05.01.02	Actes thérapeutiques sur le nerf trijumeau [V] et ses branches	Page 206
01.05.01.03	Actes thérapeutiques sur le nerf facial [VII]	Page 207
01.05.01.04	Actes thérapeutiques sur le nerf vestibulocochléaire [VIII]	Page 208
01.05.01.05	Actes thérapeutiques sur le nerf vague [X]	Page 209
01.05.01.06	Actes thérapeutiques sur les autres nerfs crâniens	Page 210
01.05.01.07	Autres actes thérapeutiques sur les nerfs crâniens	Page 210
01.05.02	Actes thérapeutiques sur les nerfs du cou	Page 211
01.05.02.01	Infiltration thérapeutique et destruction de nerf du cou par voie transcutanée	Page 211
01.05.02.02	Exérèse de tumeur nerveuse du cou	Page 212
01.05.02.03	Réparation de plaie de nerf du cou	Page 212
01.05.03	Actes thérapeutiques sur le plexus brachial	Page 212
01.05.03.01	Infiltration thérapeutique et bloc anesthésique du plexus brachial	Page 212
01.05.03.02	Suture, autogreffe et neurotisation du plexus brachial	Page 213
01.05.03.03	Libération du plexus brachial	Page 213
01.05.03.04	Autres actes thérapeutiques sur le plexus brachial	Page 214
01.05.04	Actes thérapeutiques sur les nerfs du membre supérieur	Page 214
01.05.04.01	Infiltration thérapeutique de nerf du membre supérieur	Page 214
01.05.04.02	Suture de plaie de nerf du membre supérieur	Page 214
01.05.04.03	Autogreffe de nerf du membre supérieur	Page 216
01.05.04.04	Libération de nerf du membre supérieur	Page 216
01.05.04.05	Autres actes thérapeutiques sur les nerfs du membre supérieur	Page 217
01.05.05	Actes thérapeutiques sur les nerfs du tronc	Page 218
01.05.05.01	Actes thérapeutiques sur les nerfs de la paroi du tronc	Page 218
01.05.05.02	Actes thérapeutiques sur le nerf phrénique	Page 218
01.05.05.03	Actes thérapeutiques sur les nerfs abdominopelviens	Page 219
01.05.06	Actes thérapeutiques sur le plexus lombosacral et les nerfs du membre inférieur	Page 219
01.05.06.01	Infiltration thérapeutique et bloc anesthésique du plexus lombosacral	Page 219
01.05.06.02	Suture du plexus lombosacral et de nerf du membre inférieur	Page 220
01.05.06.03	Autogreffe de nerf du membre inférieur	Page 220
01.05.06.04	Libération du plexus lombosacral et de nerf du membre inférieur	Page 221
01.05.06.05	Autres actes thérapeutiques sur le plexus lombosacral et les nerfs du membre inférieur	Page 221
01.05.07	Autres actes thérapeutiques sur les nerfs spinaux	Page 223

01.05.07.01	Infiltration thérapeutique de nerf spinal à son émergence rachidienne	Page 223
01.05.07.02	Destruction du rameau dorsal d'un nerf spinal	Page 224
01.05.07.03	Bloc anesthésique continu de nerf spinal à son émergence rachidienne	Page 224
01.05.07.04	Infiltration thérapeutique de nerf des membres	Page 224
01.05.07.05	Réparation de nerf spinal	Page 225
01.05.07.06	Exérèse de tumeur de nerf spinal	Page 225
01.05.07.07	Autres actes thérapeutiques sur les nerfs spinaux	Page 226
01.06	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX AUTONOME	Page 226
01.06.01	Infiltration thérapeutique du système nerveux autonome	Page 226
01.06.02	Bloc anesthésique continu du système nerveux autonome	Page 227
01.06.03	Destruction de nerf du système autonome	Page 227
01.06.04	Sympathectomie	Page 228
01.07	AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX	Page 229
02	OEIL ET ANNEXES	Page 230
02.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'OEIL ET SES ANNEXES	Page 230
02.01.01	Explorations électrophysiologiques de l'oeil	Page 230
02.01.02	Échographie de l'oeil	Page 230
02.01.03	Radiographie de l'oeil	Page 231
02.01.04	Photographie de l'oeil	Page 231
02.01.05	Autres actes d'imagerie de l'œil	Page 232
02.01.06	Épreuves fonctionnelles sur l'oeil	Page 232
02.01.06.01	Étude des angles et des pressions oculaires	Page 232
02.01.06.02	Examen de la vision	Page 233
02.01.06.03	Autres épreuves fonctionnelles sur l'oeil	Page 233
02.01.07	Endoscopie des voies lacrymales	Page 234
02.01.08	Ponction et prélèvement de l'oeil et de l'orbite	Page 234
02.01.09	Biopsie de l'oeil et de l'orbite	Page 234
02.01.10	Examen anatomopathologique de l'œil et ses annexes	Page 235
02.01.11	Autres actes diagnostiques sur l'oeil et ses annexes	Page 236
02.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES SOURCILS ET LES PAUPIÈRES	Page 237
02.02.01	Suture de plaie du sourcil et de la paupière	Page 237
02.02.02	Destruction de lésion de paupière	Page 237
02.02.03	Exérèse de lésion du sourcil et de la paupière	Page 238
02.02.04	Résection de paupière	Page 239
02.02.05	Réparation de perte de substance de la paupière	Page 240
02.02.06	Reconstruction du sourcil et de la paupière	Page 241
02.02.07	Canthotomie, canthopexie et canthoplastie	Page 242

02.02.08	Tarsorrhaphie et blépharorrhaphie	Page 243
02.02.09	Autres plasties du sourcil et de la paupière	Page 243
02.02.10	Autres actes thérapeutiques sur le sourcil et la paupière	Page 245
02.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'APPAREIL LACRYMAL	Page 245
02.03.01	Manœuvres instrumentales thérapeutiques sur les voies lacrymales	Page 245
02.03.02	Réparation des voies lacrymales	Page 246
02.03.03	Ouverture des voies lacrymales	Page 246
02.03.04	Incision de l'appareil lacrymal	Page 246
02.03.05	Exérèse de l'appareil lacrymal	Page 247
02.03.06	Autres actes thérapeutiques sur les voies lacrymales	Page 247
02.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE BULBE [GLOBE] OCULAIRE	Page 247
02.04.01	Actes thérapeutiques sur la conjonctive bulbaire [oculaire]	Page 247
02.04.01.01	Injection dans la conjonctive	Page 247
02.04.01.02	Destruction de lésion de la conjonctive	Page 248
02.04.01.03	Incision et suture de la conjonctive	Page 248
02.04.01.04	Exérèse de lésion de la conjonctive	Page 248
02.04.01.05	Réparation de la conjonctive	Page 249
02.04.02	Actes thérapeutiques sur la cornée	Page 250
02.04.02.01	Destruction de lésion de la cornée	Page 250
02.04.02.02	Suture de la cornée	Page 250
02.04.02.03	Extraction de corps étranger de la cornée	Page 250
02.04.02.04	Exérèse de lésion de la cornée	Page 251
02.04.02.05	Kératoplastie et kératoprothèse	Page 251
02.04.02.06	Correction de troubles réfractifs	Page 252
02.04.02.07	Autres actes thérapeutiques sur la cornée	Page 253
02.04.03	Actes thérapeutiques sur l'iris, le corps ciliaire et la chambre antérieure de l'œil	Page 254
02.04.03.01	Destruction de lésion du segment antérieur de l'œil	Page 254
02.04.03.02	Évacuation et injection de la chambre antérieure de l'œil	Page 254
02.04.03.03	Incision du segment antérieur de l'œil	Page 254
02.04.03.04	Extraction, ablation, résection, exérèse du segment antérieur de l'œil	Page 255
02.04.03.05	Réparation du segment antérieur de l'œil	Page 256
02.04.04	Actes thérapeutiques sur le cristallin	Page 257
02.04.04.01	Extraction du cristallin	Page 257
02.04.04.02	Implantation de cristallin artificiel	Page 259
02.04.05	Actes thérapeutiques sur la rétine, la choroïde, le corps vitré, la sclère [sclérotique] et le segment postérieur de l'œil	Page 259
02.04.05.01	Évacuation et injection dans le segment postérieur de l'œil	Page 259
02.04.05.02	Photocoagulation, cryoapplication et autres destructions du segment postérieur de l'œil	Page 259

02.04.05.03	Rétinotomie	Page 261
02.04.05.04	Exérèse de lésion de la choroïde	Page 261
02.04.05.05	Vitrectomie	Page 262
02.04.05.06	Ablation de matériel et de corps étranger du segment postérieur de l'oeil	Page 263
02.04.05.07	Traitement du décollement de rétine	Page 263
02.04.05.08	Actes thérapeutiques sur la sclère	Page 265
02.04.05.09	Autres actes thérapeutiques sur la rétine, la choroïde et le corps vitré	Page 265
02.04.06	Actes thérapeutiques sur le bulbe oculaire [globe oculaire]	Page 266
02.04.06.01	Suture du bulbe oculaire [globe oculaire]	Page 266
02.04.06.02	Éviscération du bulbe oculaire [globe oculaire]	Page 267
02.04.06.03	Énucléation du bulbe oculaire [globe oculaire]	Page 267
02.04.07	Prélèvement de tissu au niveau du bulbe oculaire	Page 268
02.05	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'ORBITE ET LES ORGANES ACCESSOIRES DE L'OEIL	Page 268
02.05.01	Actes thérapeutiques sur les muscles oculomoteurs	Page 268
02.05.01.01	Suture et réinsertion de muscle oculomoteur	Page 268
02.05.01.02	Plastie de muscle oculomoteur	Page 268
02.05.02	Actes thérapeutiques sur le contenu de l'orbite	Page 270
02.05.02.01	Injection intraorbitaire	Page 270
02.05.02.02	Évacuation de collection de l'orbite	Page 270
02.05.02.03	Extraction de corps étranger de l'orbite	Page 270
02.05.02.04	Exérèse de lésion de l'orbite	Page 271
02.05.02.05	Réparation après énucléation et exentération de l'orbite	Page 271
02.05.02.06	Insertion, ablation et changement d'implant intraorbitaire	Page 272
02.05.02.07	Autres actes thérapeutiques sur l'orbite et son contenu	Page 272
02.06	AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'OEIL ET L'ORBITE	Page 272
02.06.01	Rééducation de la vision	Page 272
02.06.02	Adaptation de lentille de contact ou de verre scléral	Page 273
03	OREILLE	Page 274
03.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'OREILLE	Page 274
03.01.01	Épreuves fonctionnelles sur l'oreille	Page 274
03.01.01.01	Audiométrie, impédancemétrie	Page 274
03.01.01.02	Audiométrie objective	Page 275
03.01.01.03	Épreuves d'électrostimulation de l'oreille interne	Page 275
03.01.01.04	Autres explorations de l'audition	Page 275
03.01.01.05	Examen vestibulaire clinique et instrumental	Page 275
03.01.01.06	Examen vestibulaire instrumental	Page 276
03.01.02	Endoscopie de l'oreille	Page 276

03.01.03	Ponction, biopsie et prélèvement de l'oreille	Page 276
03.01.04	Exploration chirurgicale de l'oreille	Page 276
03.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'OREILLE EXTERNE	Page 276
03.02.01	Incision et extraction de l'oreille externe	Page 277
03.02.02	Exérèse de lésion du méat acoustique externe	Page 277
03.02.03	Suture de l'auricule	Page 277
03.02.04	Exérèse de l'oreille externe	Page 278
03.02.05	Réparation de plaie et de perte de substance partielle de l'auricule	Page 278
03.02.06	Plastie d'oreille décollée	Page 279
03.02.07	Reconstruction de l'auricule	Page 279
03.02.08	Reconstruction du méat acoustique externe	Page 280
03.02.09	Autres actes thérapeutiques sur l'oreille externe	Page 281
03.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'OREILLE MOYENNE	Page 281
03.03.01	Actes thérapeutiques sur le tympan	Page 281
03.03.01.01	Myringotomie. Pose et ablation d'aérateur transtympanique	Page 281
03.03.01.02	Myringoplastie et tympanoplastie	Page 282
03.03.01.03	Exérèse de tympanosclérose	Page 283
03.03.02	Actes thérapeutiques sur le cavum tympanique et les cavités de l'oreille moyenne	Page 283
03.03.02.01	Soins de l'oreille moyenne	Page 283
03.03.02.02	Exérèse de cholestéatome de l'oreille moyenne	Page 283
03.03.02.03	Autres exérèses de lésion de l'oreille moyenne	Page 284
03.03.02.04	Actes thérapeutiques sur les osselets de l'oreille moyenne	Page 284
03.03.02.05	Pose, ablation et changement d'implant de l'oreille moyenne	Page 285
03.03.02.06	Autres actes thérapeutiques sur l'oreille moyenne	Page 285
03.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'OREILLE INTERNE	Page 286
03.04.01	Actes thérapeutiques sur le labyrinthe et le vestibule	Page 286
03.04.02	Implants cochléaires	Page 286
03.04.03	Autres actes thérapeutiques sur l'oreille interne	Page 287
04	APPAREIL CIRCULATOIRE	Page 288
04.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL CIRCULATOIRE	Page 289
04.01.01	Explorations électrophysiologiques de l'appareil circulatoire	Page 289
04.01.01.01	Électrocardiographie [ECG]	Page 289
04.01.01.02	Surveillance continue de l'électrocardiogramme	Page 290
04.01.01.03	Autres explorations électrophysiologiques cardiaques	Page 290
04.01.02	Étude des pressions et des débits de l'appareil circulatoire	Page 291
04.01.02.01	Mesure des pressions et débits du coeur et des vaisseaux supracardiaques	Page 291
04.01.02.02	Mesure des pressions intravasculaires périphériques par méthode non effractive	Page 292

04.01.02.03	Mesure des pressions intravasculaires périphériques par voie vasculaire	Page 293
04.01.02.04	Surveillance continue des pressions et débits intravasculaires	Page 293
04.01.03	Échographie de l'appareil circulatoire	Page 293
04.01.03.01	Échographie du coeur et des vaisseaux intrathoraciques [Échocardiographie]	Page 294
04.01.03.02	Échocardiographie de stress	Page 296
04.01.03.03	Échographie des artères cervicocéphaliques [artères de la tête et du cou]	Page 296
04.01.03.04	Échographie des artères du membre supérieur	Page 297
04.01.03.05	Échographie de l'aorte abdominale	Page 298
04.01.03.06	Échographie des artères du membre inférieur	Page 298
04.01.03.07	Échographie des veines	Page 298
04.01.03.08	Autres échographies de l'appareil circulatoire	Page 299
04.01.04	Radiographie de l'appareil circulatoire	Page 300
04.01.04.01	Artériographie coronaire [Coronarographie]	Page 300
04.01.04.02	Artériographie de l'aorte [Aortographie]	Page 301
04.01.04.03	Artériographie pulmonaire	Page 301
04.01.04.04	Artériographie des artères intrathoraciques à destination pariétale ou viscérale	Page 302
04.01.04.05	Artériographie des axes cervicocéphaliques	Page 302
04.01.04.06	Artériographie du membre supérieur	Page 303
04.01.04.07	Artériographie de la moelle épinière	Page 303
04.01.04.08	Artériographie des branches de l'aorte abdominale ou de l'artère iliaque interne	Page 304
04.01.04.09	Artériographie du membre inférieur	Page 304
04.01.04.10	Phlébographie des axes cervicocéphaliques	Page 305
04.01.04.11	Phlébographie du membre supérieur	Page 305
04.01.04.12	Phlébographie de la veine cave supérieure	Page 306
04.01.04.13	Phlébographie du membre inférieur	Page 306
04.01.04.14	Phlébographie de la veine cave inférieure	Page 307
04.01.04.15	Angiographie de l'oeil	Page 307
04.01.04.16	Autres angiographies	Page 307
04.01.05	Scanographie de l'appareil circulatoire	Page 308
04.01.06	Remnographie [IRM] de l'appareil circulatoire	Page 309
04.01.07	Scintigraphie de l'appareil circulatoire	Page 309
04.01.08	Épreuves fonctionnelles de l'appareil circulatoire	Page 311
04.01.09	Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil circulatoire	Page 311
04.01.10	Examen anatomopathologique de l'appareil cardiovasculaire	Page 313
04.01.11	Autres actes diagnostiques sur l'appareil circulatoire	Page 314
04.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE COEUR ET SES VAISSEaux	Page 315
04.02.01	Actes thérapeutiques sur les parois, les cavités et les cloisons du cœur	Page 315

04.02.01.01	Dilatation de la voie d'éjection du coeur	Page 315
04.02.01.02	Ablation de corps étranger et de néoformation intracardiaques ou intravasculaires	Page 315
04.02.01.03	Résection des parois du coeur	Page 316
04.02.01.04	Plastie ventriculaire cardiaque	Page 317
04.02.01.05	Autres actes thérapeutiques sur les parois du coeur	Page 317
04.02.02	Actes thérapeutiques sur les valves cardiaques	Page 319
04.02.02.01	Dilatation des orifices du coeur	Page 319
04.02.02.02	Commissurotomie orificielle [Valvulotomie] ou valvectomie [valvulectomie] cardiaque	Page 319
04.02.02.03	Annuloplastie et valvoplastie [valvuloplastie] cardiaques	Page 320
04.02.02.04	Remplacement des valves cardiaques	Page 321
04.02.02.05	Reconstruction des anneaux fibreux du coeur	Page 323
04.02.02.06	Reconstruction de la voie aortique	Page 324
04.02.02.07	Autres actes sur les orifices du cœur	Page 325
04.02.03	Actes thérapeutiques sur le système de conduction de l'excitation du cœur	Page 329
04.02.03.01	Pose d'électrode et de sonde de stimulation cardiaque	Page 329
04.02.03.02	Implantation de stimulateur cardiaque	Page 329
04.02.03.03	Implantation de défibrillateur cardiaque	Page 332
04.02.03.04	Repositionnement de sonde et de générateur de stimulation ou de défibrillation cardiaque	Page 334
04.02.03.05	Ablation d'électrode et de sonde de stimulation ou de défibrillation cardiaque	Page 335
04.02.03.06	Pose de sonde supplémentaire de stimulation ou de défibrillation cardiaque	Page 337
04.02.03.07	Implantation, ablation et changement de générateur de stimulation ou de défibrillation cardiaque, ablation de stimulateur cardiaque	Page 338
04.02.03.08	Contrôle et réglage de générateur de stimulation ou de défibrillation cardiaque	Page 339
04.02.03.09	Interruption de voie cardionectrice	Page 340
04.02.03.10	Destruction et exérèse de foyer arythmogène	Page 342
04.02.03.11	Stimulation et défibrillation cardiaques	Page 345
04.02.04	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux coronaires	Page 346
04.02.04.01	Dilatation intraluminale des vaisseaux coronaires	Page 346
04.02.04.02	Revascularisation coronaire par pontage	Page 348
04.02.04.03	Autres actes thérapeutiques sur les artères coronaires	Page 354
04.02.05	Actes thérapeutiques sur le péricarde	Page 355
04.02.06	Transplantation du coeur	Page 356
04.02.06.01	Prélèvement du coeur	Page 356
04.02.06.02	Transplantation du coeur	Page 356
04.02.06.03	Exérèse de greffon cardiaque	Page 357
04.02.07	Rééducation cardiaque	Page 357
04.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES ARTÈRES	Page 358
04.03.01	Actes thérapeutiques sur l'aorte thoracique	Page 358

04.03.01.01	Suture de plaie de l'aorte thoracique	Page 358
04.03.01.02	Dilatation intraluminale et pose de prothèse de l'aorte thoracique	Page 359
04.03.01.03	Désobstruction de l'aorte thoracique	Page 359
04.03.01.04	Pontage de l'aorte thoracique	Page 360
04.03.01.05	Angioplastie d'élargissement de l'aorte thoracique	Page 361
04.03.01.06	Résection-anastomose de l'aorte thoracique	Page 361
04.03.01.07	Remplacement de l'aorte thoracique	Page 362
04.03.01.08	Remplacement de l'aorte thoracique pour rupture d'anévrisme	Page 365
04.03.02	Actes thérapeutiques sur l'artère pulmonaire	Page 365
04.03.02.01	Dilatation intraluminale de l'artère pulmonaire	Page 365
04.03.02.02	Désobstruction de l'artère pulmonaire	Page 366
04.03.02.03	Autres actes thérapeutiques sur l'artère pulmonaire	Page 366
04.03.03	Actes thérapeutiques sur le tronc artériel brachiocéphalique	Page 366
04.03.03.01	Suture de plaie du tronc artériel brachiocéphalique	Page 366
04.03.03.02	Dilatation intraluminale et pose de prothèse du tronc artériel brachiocéphalique	Page 367
04.03.03.03	Désobstruction du tronc artériel brachiocéphalique	Page 367
04.03.03.04	Pontage et remplacement du tronc artériel brachiocéphalique	Page 367
04.03.03.05	Occlusion du tronc artériel brachiocéphalique	Page 368
04.03.04	Actes thérapeutiques sur l'artère carotide commune	Page 368
04.03.04.01	Suture de plaie de l'artère carotide commune	Page 368
04.03.04.02	Dilatation intraluminale de l'artère carotide commune	Page 368
04.03.04.03	Désobstruction de l'artère carotide commune	Page 369
04.03.04.04	Pontage et réimplantation de l'artère carotide commune	Page 369
04.03.04.05	Remplacement de l'artère carotide commune	Page 370
04.03.04.06	Résection-anastomose de l'artère carotide commune	Page 370
04.03.04.07	Occlusion de l'artère carotide commune	Page 370
04.03.05	Actes thérapeutiques sur la bifurcation carotidienne	Page 370
04.03.05.01	Dilatation intraluminale de la bifurcation carotidienne	Page 371
04.03.05.02	Thromboendartériectomie de la bifurcation carotidienne	Page 371
04.03.05.03	Autres actes sur la bifurcation carotidienne	Page 372
04.03.06	Actes thérapeutiques sur les artères carotide interne extracrânienne et carotide externe	Page 372
04.03.06.01	Suture de plaie de l'artère carotide extracrânienne	Page 372
04.03.06.02	Dilatation intraluminale de l'artère carotide extracrânienne	Page 373
04.03.06.03	Pontage de l'artère carotide extracrânienne	Page 373
04.03.06.04	Résection de l'artère carotide interne	Page 374
04.03.06.05	Occlusion de l'artère carotide extracrânienne	Page 374
04.03.06.06	Autres actes thérapeutiques sur l'artère carotide extracrânienne	Page 375

04.03.07	Actes thérapeutiques sur les artères vertébrale et basilaire	Page 375
04.03.07.01	Suture de plaie de l'artère vertébrale	Page 375
04.03.07.02	Dilatation intraluminale des artères vertébrale et basilaire	Page 375
04.03.07.03	Pontage et réimplantation de l'artère vertébrale	Page 376
04.03.07.04	Occlusion de l'artère vertébrale	Page 376
04.03.07.05	Autres actes thérapeutiques sur l'artère vertébrale	Page 377
04.03.08	Actes thérapeutiques sur les artères intracrâniennes	Page 377
04.03.08.01	Inversion du flux d'un anévrisme artériel intracrânien	Page 377
04.03.08.02	Dilatation intraluminale d'artère intracrânienne	Page 377
04.03.08.03	Désobstruction d'artère intracrânienne	Page 378
04.03.08.04	Embolisation distale de l'artère carotide interne	Page 379
04.03.08.05	Occlusion et exclusion d'anévrisme artériel intracrânien	Page 379
04.03.09	Actes thérapeutiques sur les artères du membre supérieur	Page 380
04.03.09.01	Suture de plaie d'artère du membre supérieur	Page 380
04.03.09.02	Dilatation intraluminale et pose de prothèse d'artère du membre supérieur	Page 381
04.03.09.03	Désobstruction d'artère du membre supérieur	Page 381
04.03.09.04	Pontage d'artère du membre supérieur	Page 382
04.03.09.05	Résection-anastomose d'artère du membre supérieur	Page 382
04.03.09.06	Reconstruction et remplacement d'artère du membre supérieur	Page 382
04.03.09.07	Occlusion d'artère du membre supérieur	Page 383
04.03.09.08	Chimiothérapie anticancéreuse intraartérielle au membre supérieur	Page 383
04.03.10	Autres actes thérapeutiques sur les troncs supraaortiques	Page 384
04.03.11	Actes thérapeutiques sur l'aorte abdominale et les artères iliaque commune et iliaque externe	Page 385
04.03.11.01	Suture de plaie de l'aorte abdominale et des artères iliaque commune et iliaque externe	Page 385
04.03.11.02	Dilatation intraluminale de l'aorte abdominale et des artères iliaque commune et iliaque externe	Page 385
04.03.11.03	Désobstruction de l'aorte abdominale et des artères iliaque commune et iliaque externe	Page 386
04.03.11.04	Pontage de l'aorte abdominale et de l'artère iliaque commune	Page 388
04.03.11.05	Mise à plat d'anévrisme et remplacement de l'aorte abdominale et de l'artère iliaque commune	Page 392
04.03.11.06	Résection-anastomose et remplacement de l'aorte abdominale et de l'artère iliaque commune	Page 396
04.03.11.07	Ablation de prothèse de l'aorte abdominale	Page 397
04.03.11.08	Pose d'endoprothèse dans l'aorte abdominale et l'artère iliaque commune	Page 397
04.03.11.09	Fermeture de fistule aortique abdominale	Page 399
04.03.11.10	Autres actes thérapeutiques sur l'aorte abdominale et les artères iliaque commune et iliaque externe	Page 399
04.03.12	Actes thérapeutiques sur les artères digestives	Page 400
04.03.12.01	Suture de plaie des artères digestives	Page 400
04.03.12.02	Dilatation intraluminale des artères digestives	Page 400
04.03.12.03	Désobstruction des artères digestives	Page 400

04.03.12.04	Remplacement et réimplantation des artères digestives	Page 401
04.03.12.05	Pose d'endoprothèse couverte dans les artères digestives	Page 401
04.03.12.06	Occlusion des artères digestives	Page 402
04.03.12.07	Chimiothérapie anticancéreuse intraartérielle hépatique	Page 402
04.03.12.08	Autres actes thérapeutiques sur les artères digestives	Page 403
04.03.13	Actes thérapeutiques sur l'artère rénale	Page 404
04.03.13.01	Suture de plaie de l'artère rénale	Page 404
04.03.13.02	Dilatation intraluminale de l'artère rénale	Page 404
04.03.13.03	Désobstruction de l'artère rénale	Page 404
04.03.13.04	Revascularisation rénale	Page 405
04.03.13.05	Occlusion de l'artère rénale	Page 406
04.03.13.06	Chimiothérapie anticancéreuse intraartérielle rénale	Page 406
04.03.13.07	Autres actes thérapeutiques sur l'artère rénale	Page 407
04.03.14	Actes thérapeutiques sur l'artère iliaque interne [hypogastrique] et les branches extradigestives de l'aorte abdominale	Page 407
04.03.14.01	Dilatation intraluminale de l'artère iliaque interne	Page 407
04.03.14.02	Désobstruction de l'artère iliaque interne	Page 407
04.03.14.03	Occlusion de l'artère iliaque interne	Page 408
04.03.14.04	Anastomose de branche de l'artère iliaque interne	Page 409
04.03.14.05	Autres actes thérapeutiques sur l'artère iliaque interne	Page 409
04.03.15	Actes thérapeutiques sur les artères du membre inférieur	Page 410
04.03.15.01	Suture de plaie d'artère du membre inférieur	Page 410
04.03.15.02	Dilatation intraluminale et pose de prothèse d'artère du membre inférieur	Page 410
04.03.15.03	Désobstruction d'artère du membre inférieur	Page 411
04.03.15.04	Pontage d'artère du membre inférieur	Page 412
04.03.15.05	Ablation de prothèse artérielle du membre inférieur	Page 413
04.03.15.06	Occlusion d'artère du membre inférieur	Page 413
04.03.15.07	Chimiothérapie anticancéreuse intraartérielle au membre inférieur	Page 414
04.03.15.08	Autres actes thérapeutiques sur les artères du membre inférieur	Page 414
04.03.16	Autres actes thérapeutiques sur les artères	Page 415
04.03.16.01	Dilatation intraluminale de pontage artériel des membres	Page 415
04.03.16.02	Désobstruction de pontage artériel des membres	Page 415
04.03.16.03	Autres actes thérapeutiques sur les artères	Page 416
04.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES VEINES	Page 416
04.04.01	Actes thérapeutiques sur les veines cervicocéphaliques et les veines du membre supérieur	Page 416
04.04.01.01	Suture de plaie de veine cervicocéphalique et de veine du membre supérieur	Page 416
04.04.01.02	Dilatation intraluminale de veine cervicocéphalique et de veine du membre supérieur	Page 417
04.04.01.03	Désobstruction de veine cervicocéphalique et de veine du membre supérieur	Page 417

04.04.01.04	Occlusion et exérèse de veine cervicocéphalique et de veine du membre supérieur	Page 418
04.04.01.05	Autres actes thérapeutiques sur les veines cervicocéphaliques et les veines du membre supérieur	Page 418
04.04.02	Actes thérapeutiques sur la veine cave supérieure	Page 418
04.04.02.01	Dilatation intraluminale de la veine cave supérieure	Page 418
04.04.02.02	Désobstruction de la veine cave supérieure	Page 419
04.04.03	Actes thérapeutiques sur les veines du membre inférieur	Page 419
04.04.03.01	Suture de veine du membre inférieur	Page 419
04.04.03.02	Dilatation intraluminale de veine du membre inférieur	Page 420
04.04.03.03	Désobstruction de veine du membre inférieur	Page 420
04.04.03.04	Pontage de veine du membre inférieur	Page 421
04.04.03.05	Autres restaurations de veine du membre inférieur	Page 421
04.04.03.06	Exérèse des veines saphènes	Page 422
04.04.03.07	Autres exérèses de veine du membre inférieur	Page 423
04.04.03.08	Occlusion de veine du membre inférieur	Page 424
04.04.03.09	Autres actes thérapeutiques sur les veines des membres	Page 428
04.04.04	Actes thérapeutiques sur la veine cave inférieure	Page 428
04.04.04.01	Suture de plaie de la veine cave inférieure	Page 428
04.04.04.02	Dilatation intraluminale de la veine cave inférieure	Page 428
04.04.04.03	Désobstruction de la veine cave inférieure	Page 429
04.04.04.04	Résection de la veine cave inférieure	Page 429
04.04.04.05	Occlusion de la veine cave inférieure	Page 430
04.04.04.06	Ablation de filtre de la veine cave inférieure	Page 430
04.04.05	Actes thérapeutiques sur la veine génitale	Page 431
04.04.05.01	Anastomose de veine génitale	Page 431
04.04.05.02	Résection et ligature de veine génitale	Page 431
04.04.05.03	Embolisation de veine génitale	Page 431
04.04.06	Actes thérapeutiques sur la veine rénale	Page 432
04.04.06.01	Dilatation intraluminale de la veine rénale	Page 432
04.04.06.02	Reperméation de veine rénale	Page 432
04.04.07	Actes thérapeutiques sur les veines hémorroïdales	Page 432
04.04.07.01	Hémorroïdectomie	Page 432
04.04.07.02	Autres traitements des hémorroïdes	Page 433
04.04.08	Actes thérapeutiques sur la veine porte et les veines digestives	Page 434
04.04.08.01	Suture de plaie de la veine porte	Page 434
04.04.08.02	Dilatation intraluminale de la veine porte	Page 434
04.04.08.03	Désobstruction de la veine porte	Page 434
04.04.08.04	Dérivation portale	Page 435

04.04.08.05	Hémostase de varices oesogastriques	Page 436
04.04.08.06	Pose d'un système diffuseur relié à la veine porte	Page 436
04.04.09	Accès vasculaire veineux	Page 436
04.04.10	Autres actes thérapeutiques sur les veines	Page 437
04.04.10.01	Suture de veine	Page 437
04.04.10.02	Désobstruction de veine	Page 437
04.04.10.03	Exérèse de malformation veineuse	Page 437
04.04.10.04	Occlusion de veine	Page 438
04.04.10.05	Autres actes thérapeutiques sur les veines	Page 438
04.05	AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES VAISSEAUX	Page 438
04.05.01	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux du cou et les vaisseaux extracrâniens de la tête	Page 438
04.05.02	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux intracrâniens	Page 439
04.05.02.01	Exérèse de malformation vasculaire intracrânienne	Page 439
04.05.02.02	Exérèse de chémodectome tympanojugulaire	Page 439
04.05.02.03	Embolisation et occlusion intraluminale de vaisseau intracrânien	Page 440
04.05.02.04	Exclusion de fistule artérioveineuse intracrânienne	Page 441
04.05.03	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux du membre supérieur	Page 441
04.05.04	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux pulmonaires	Page 442
04.05.04.01	Suture de vaisseau pulmonaire	Page 442
04.05.04.02	Embolisation de vaisseau pulmonaire	Page 442
04.05.04.03	Exérèse de tumeur des vaisseaux pulmonaires	Page 442
04.05.05	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux de la colonne vertébrale et de son contenu	Page 443
04.05.06	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux génitaux	Page 443
04.05.07	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux des membres inférieurs	Page 443
04.05.08	Accès vasculaire pour circulation extracorporelle	Page 444
04.05.08.01	Pose de cathéter vasculaire pour circulation extracorporelle	Page 444
04.05.08.02	Création d'un accès vasculaire artérioveineux	Page 445
04.05.08.03	Dilatation intraluminale d'un accès vasculaire artérioveineux	Page 445
04.05.08.04	Désobstruction d'un accès vasculaire artérioveineux	Page 446
04.05.08.05	Adaptation d'un accès vasculaire artérioveineux	Page 447
04.05.08.06	Exérèse d'un accès vasculaire artérioveineux	Page 447
04.05.08.07	Réduction de débit et fermeture d'un accès vasculaire artérioveineux	Page 448
04.05.09	Autres actes thérapeutiques sur les vaisseaux	Page 448
04.06	ACTES THÉRAPEUTIQUES POUR MALFORMATION CONGÉNITALE DU COEUR ET DES VAISSEAUX SUPRACARDIAQUE	Page 449
04.06.01	Actes thérapeutiques sur les cloisons du coeur pour malformation congénitale	Page 449
04.06.01.01	Actes thérapeutiques sur les cloisons du cœur, à l'étage atrial	Page 449
04.06.01.02	Actes thérapeutiques sur les cloisons du cœur, à l'étage ventriculaire	Page 451

04.06.01.03	Actes thérapeutiques sur les cloisons du cœur, à l'étage atrioventriculaire	Page 452
04.06.02	Correction des malformations congénitales des valves et des parois du coeur	Page 453
04.06.03	Correction des cardiopathies congénitales complexes avec communication [shunt] droite-gauche	Page 454
04.06.04	Correction des malformations congénitales des vaisseaux coronaires	Page 457
04.06.05	Correction des malformations congénitales de l'aorte	Page 457
04.06.06	Interruption du conduit [canal] artériel	Page 460
04.06.07	Correction des malformations congénitales de l'artère pulmonaire	Page 460
04.06.08	Correction des malformations congénitales des veines pulmonaires	Page 461
04.06.09	Autres actes thérapeutiques palliatifs pour cardiopathie congénitale	Page 461
04.06.10	Correction d'autres malformations congénitales des vaisseaux	Page 462
04.06.11	Autres actes thérapeutiques pour cardiopathie congénitale	Page 462
04.07	ASSISTANCE CIRCULATOIRE	Page 463
04.07.01	Suppléance hémodynamique non mécanique	Page 463
04.07.02	Assistance circulatoire mécanique	Page 464
04.07.02.01	Contrepulsion diastolique intraaortique [Pose de ballon intraaortique]	Page 464
04.07.02.02	Circulation extracorporelle [CEC] pour assistance circulatoire	Page 465
04.07.02.03	Assistance circulatoire mécanique ventriculaire	Page 465
04.07.02.04	Autre technique d'assistance circulatoire	Page 468
05	SYSTÈME IMMUNITAIRE ET SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE	Page 469
05.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LE SYSTÈME IMMUNITAIRE ET LE SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE	Page 469
05.01.01	Radiographie des systèmes immunitaire et hématopoïétique	Page 469
05.01.02	Scanographie des systèmes immunitaire et hématopoïétique	Page 469
05.01.03	Remnographie [IRM] des systèmes immunitaire et hématopoïétique	Page 469
05.01.04	Scintigraphie des systèmes immunitaire et hématopoïétique	Page 470
05.01.05	Épreuves fonctionnelles des systèmes immunitaire et hématopoïétique	Page 470
05.01.05.01	Tests allergologiques cutanés	Page 470
05.01.05.02	Tests allergologiques de provocation	Page 471
05.01.06	Ponction, biopsie et prélèvement des systèmes immunitaire et hématopoïétique	Page 472
05.01.06.01	Ponction de noeud [ganglion] lymphatique	Page 472
05.01.06.02	Ponction et biopsie de moelle osseuse	Page 473
05.01.06.03	Prélèvement de sang	Page 473
05.01.07	Exploration chirurgicale des systèmes immunitaire et hématopoïétique	Page 474
05.01.08	Examen anatomopathologique des systèmes immunitaire et hématopoïétique	Page 475
05.01.08.01	Examen histopathologique de biopsie de structure anatomique des systèmes immunitaire et hématopoïétique	Page 476
05.01.08.02	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'organe du système lymphatique	Page 476
05.01.08.03	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'autres organes des systèmes immunitaire et hématopoïétique	Page 477
05.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME IMMUNITAIRE	Page 477

05.02.01	Actes thérapeutiques sur les organes de l'immunité	Page 477
05.02.01.01	Actes thérapeutiques sur les tonsilles pharyngiennes [végétations adénoïdes]	Page 477
05.02.01.02	Actes thérapeutiques sur les tonsilles palatines [amygdales pharyngiennes]	Page 478
05.02.01.03	Actes thérapeutiques sur le thymus	Page 478
05.02.02	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques	Page 479
05.02.02.01	Actes thérapeutiques sur le conduit [canal] thoracique	Page 479
05.02.02.02	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques de la tête et du cou	Page 480
05.02.02.03	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques du thorax	Page 481
05.02.02.04	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques de l'abdomen	Page 482
05.02.02.05	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques des membres	Page 483
05.02.02.06	Autres actes thérapeutiques sur les vaisseaux et les noeuds lymphatiques	Page 484
05.02.03	Actes thérapeutiques d'allergologie	Page 484
05.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE	Page 484
05.03.01	Actes thérapeutiques sur la rate	Page 484
05.03.01.01	Évacuation de collection splénique	Page 485
05.03.01.02	Splénectomie	Page 485
05.03.01.03	Autres actes thérapeutiques sur la rate	Page 485
05.03.02	Actes thérapeutiques concernant l'hématopoïèse	Page 486
05.03.02.01	Actes thérapeutiques sur la moelle osseuse	Page 486
05.03.02.02	Actes thérapeutiques sur le sang	Page 486
05.03.03	Autres actes thérapeutiques sur les systèmes immunitaire et hématopoïétique	Page 490
06	APPAREIL RESPIRATOIRE	Page 491
06.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL RESPIRATOIRE	Page 491
06.01.01	Explorations électrophysiologiques de l'appareil respiratoire	Page 491
06.01.02	Échographie de l'appareil respiratoire	Page 491
06.01.03	Radiographie de l'appareil respiratoire	Page 492
06.01.04	Scanographie de l'appareil respiratoire	Page 492
06.01.05	Remnographie [IRM] de l'appareil respiratoire	Page 492
06.01.06	Scintigraphie de l'appareil respiratoire	Page 493
06.01.07	Épreuves fonctionnelles de l'appareil respiratoire	Page 493
06.01.07.01	Épreuves fonctionnelles sur le nez	Page 493
06.01.07.02	Épreuves fonctionnelles sur le larynx	Page 494
06.01.07.03	Étude des pressions de l'appareil respiratoire	Page 494
06.01.07.04	Explorations fonctionnelles de la respiration	Page 494
06.01.07.05	Surveillance continue de l'appareil respiratoire	Page 496
06.01.08	Endoscopie et échoendoscopie de l'appareil respiratoire	Page 497
06.01.08.01	Endoscopie de la cavité nasale	Page 497

06.01.08.02	Endoscopie des sinus paranasaux	Page 497
06.01.08.03	Endoscopie du larynx	Page 498
06.01.08.04	Endoscopie de la trachée et des bronches	Page 498
06.01.08.05	Échoendoscopie de la trachée et des bronches	Page 500
06.01.09	Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil respiratoire	Page 500
06.01.10	Exploration chirurgicale de l'appareil respiratoire	Page 500
06.01.11	Examen anatomopathologique de l'appareil respiratoire	Page 502
06.01.11.01	Examen cytopathologique de prélèvement de l'appareil respiratoire	Page 503
06.01.11.02	Examen histopathologique de biopsie de l'appareil respiratoire	Page 503
06.01.11.03	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse du haut appareil respiratoire	Page 504
06.01.11.04	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de l'appareil respiratoire intrathoracique	Page 504
06.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES VOIES RESPIRATOIRES	Page 505
06.02.01	Actes thérapeutiques sur le nez	Page 505
06.02.01.01	Suture de plaie du nez	Page 505
06.02.01.02	Exérèse de lésion du nez	Page 505
06.02.01.03	Réparation de perte de substance du nez	Page 506
06.02.01.04	Rhinoplastie, septoplastie et rhinoseptoplastie	Page 507
06.02.01.05	Autres plasties du nez	Page 508
06.02.01.06	Autres actes thérapeutiques sur le nez	Page 509
06.02.02	Actes thérapeutiques sur la cavité nasale [les fosses nasales]	Page 509
06.02.02.01	Exérèse et destruction de lésion de la cavité nasale	Page 509
06.02.02.02	Plastie de la cavité nasale	Page 510
06.02.02.03	Hémostase de la cavité nasale	Page 510
06.02.02.04	Autres actes thérapeutiques sur la cavité nasale	Page 510
06.02.03	Actes thérapeutiques sur les sinus paranasaux	Page 511
06.02.03.01	Actes thérapeutiques sur le sinus maxillaire	Page 511
06.02.03.02	Actes thérapeutiques sur le sinus ethmoïdal	Page 512
06.02.03.03	Actes thérapeutiques sur le sinus sphénoïdal	Page 513
06.02.03.04	Actes thérapeutiques sur le sinus frontal	Page 513
06.02.03.05	Autres actes thérapeutiques sur les sinus paranasaux	Page 514
06.02.04	Actes thérapeutiques sur le rhinopharynx et la fosse infratemporale	Page 514
06.02.04.01	Exérèse de lésion du rhinopharynx [partie nasale du pharynx] [cavum] [épipharynx] [arrière-cavité des fosses nasales]	Page 514
06.02.04.02	Plastie du rhinopharynx	Page 515
06.02.05	Actes thérapeutiques sur le larynx	Page 516
06.02.05.01	Désobstruction et destruction de lésion du larynx	Page 516
06.02.05.02	Exérèse partielle du larynx	Page 516
06.02.05.03	Résection du larynx	Page 518

06.02.05.04	Réparation et plastie du larynx	Page 519
06.02.05.05	Réparation de lésion congénitale du larynx	Page 519
06.02.05.06	Autres actes thérapeutiques sur le larynx	Page 520
06.02.06	Actes thérapeutiques sur la trachée et l'arbre bronchique	Page 521
06.02.06.01	Suture de plaie trachéobronchique	Page 521
06.02.06.02	Trachéotomie	Page 521
06.02.06.03	Intubation et pose de dispositif médical trachéobronchique	Page 521
06.02.06.04	Ablation de corps étranger	Page 523
06.02.06.05	Plastie de l'arbre trachéobronchique	Page 523
06.02.06.06	Destruction de lésion de l'arbre trachéobronchique	Page 524
06.02.06.07	Réséction de l'arbre trachéobronchique	Page 525
06.02.06.08	Injection et aspiration intratrachéobronchiques	Page 527
06.02.06.09	Implant phonatoire	Page 528
06.02.06.10	Rééducation	Page 528
06.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE POUMON, LA PLÈVRE ET LE MÉDIASTIN	Page 528
06.03.01	Exérèse partielle non anatomique du poumon	Page 528
06.03.02	Lobectomie pulmonaire	Page 530
06.03.03	Bilobectomie pulmonaire	Page 531
06.03.04	Pneumonectomie	Page 532
06.03.05	Transplantation du poumon	Page 533
06.03.06	Évacuation de collection pleurale	Page 534
06.03.07	Injection intrapleurale	Page 535
06.03.08	Exérèse de la plèvre	Page 536
06.03.09	Pleurostomie	Page 536
06.03.10	Exérèse de malformation congénitale de l'appareil respiratoire	Page 537
06.03.11	Autres actes thérapeutiques sur la plèvre et les poumons	Page 537
06.03.12	Actes thérapeutiques sur le médiastin	Page 537
06.04	ASSISTANCE RESPIRATOIRE	Page 538
06.04.01	Adaptation d'une ventilation non effractive	Page 538
06.04.02	Suppléance ventilatoire	Page 539
06.04.03	Oxygénothérapie hyperbare	Page 540
06.04.04	Rééducation respiratoire	Page 542
06.04.05	Appareillage de l'appareil respiratoire	Page 542
07	APPAREIL DIGESTIF	Page 543
07.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL DIGESTIF	Page 543
07.01.01	Explorations électrophysiologiques de l'appareil digestif	Page 543
07.01.02	Étude des pressions dans l'appareil digestif	Page 543

07.01.03	Échographie de l'appareil digestif	Page 544
07.01.04	Radiographie de l'appareil digestif	Page 545
07.01.04.01	Radiographie de la bouche	Page 545
07.01.04.02	Radiographie de l'abdomen et du tube digestif	Page 547
07.01.04.03	Radiographie des conduits biliaires et pancréatiques	Page 548
07.01.05	Scanographie de l'appareil digestif	Page 549
07.01.06	Remnographie [IRM] de l'appareil digestif	Page 549
07.01.07	Scintigraphie de l'appareil digestif	Page 550
07.01.08	Épreuves fonctionnelles de l'appareil digestif	Page 550
07.01.08.01	Épreuves fonctionnelles au niveau de la cavité orale	Page 550
07.01.08.02	Épreuves fonctionnelles au niveau du tube digestif	Page 551
07.01.09	Endoscopie de l'appareil digestif	Page 552
07.01.09.01	Endoscopie des conduits salivaires et du tube digestif	Page 552
07.01.09.02	Endoscopie des conduits biliaires et pancréatiques	Page 554
07.01.10	Échoendoscopie de l'appareil digestif	Page 555
07.01.11	Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil digestif	Page 555
07.01.11.01	Ponction et biopsie hépatique	Page 555
07.01.11.02	Autres ponctions, biopsies et prélèvements de l'appareil digestif	Page 556
07.01.12	Exploration chirurgicale de l'appareil digestif	Page 557
07.01.13	Examen anatomopathologique de l'appareil digestif	Page 559
07.01.13.01	Examen histopathologique de biopsie de l'appareil digestif	Page 560
07.01.13.02	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de la bouche ou du pharynx	Page 560
07.01.13.03	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse du tube digestif	Page 561
07.01.13.04	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse du foie, pancréas ou péritoine	Page 562
07.01.14	Autres actes diagnostiques sur l'appareil digestif	Page 562
07.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LA BOUCHE ET L'OROPHARYNX	Page 563
07.02.01	Actes thérapeutiques sur les lèvres	Page 563
07.02.01.01	Parage et suture de plaie de lèvre	Page 563
07.02.01.02	Destruction et exérèse de lésion de lèvre	Page 564
07.02.01.03	Réparation de perte de substance de lèvre	Page 564
07.02.01.04	Plastie de l'orifice buccal pour traitement palliatif de la paralysie faciale	Page 566
07.02.01.05	Autres plasties de lèvre	Page 566
07.02.02	Actes thérapeutiques sur les dents	Page 567
07.02.02.01	Pose et ablation de moyen de contention au maxillaire ou à la mandibule	Page 567
07.02.02.02	Réduction de fracture et de luxation de dent	Page 567
07.02.02.03	Réimplantation de dent et autogreffe de germe	Page 567
07.02.02.04	Prophylaxie buccodentaire	Page 568

07.02.02.05	Restauration des tissus durs de la dent	Page 569
07.02.02.06	Exérèse de la pulpe et du contenu canalaire de la dent	Page 570
07.02.02.07	Désobturation endodontique	Page 571
07.02.02.08	Autres actes thérapeutiques sur la racine de la dent	Page 571
07.02.02.09	Dégagement de dent retenue ou incluse	Page 572
07.02.02.10	Avulsion de dents temporaires	Page 572
07.02.02.11	Avulsion de dents permanentes	Page 573
07.02.02.12	Autres avulsions de dents ou racines	Page 576
07.02.02.13	Cosmétologie dentaire	Page 579
07.02.02.14	Pose de mainteneur d'espace interdentaire	Page 579
07.02.02.15	Correction de trouble occlusal	Page 579
07.02.03	Soins prothétiques - Prothèses dentaires	Page 580
07.02.03.01	Pose d'infrastructure coronaire [faux moignon]	Page 580
07.02.03.02	Pose d'une couronne dentaire prothétique	Page 581
07.02.03.03	Pose de prothèse dentaire amovible	Page 582
07.02.03.04	Pose de prothèse dentaire fixée dentoportée ou implantoportée	Page 586
07.02.03.05	Adjonction ou changement d'élément de prothèse dentaire	Page 588
07.02.03.06	Adjonction ou changement d'élément soudé de prothèse dentaire	Page 589
07.02.03.07	Réparation de prothèse dentaire	Page 590
07.02.03.08	Ablation de matériel dentaire scellé ou implanté	Page 591
07.02.04	Appareillages orthopédiques dentofaciaux	Page 592
07.02.04.01	Correction de malocclusion et de malposition par traitement orthodontique	Page 592
07.02.04.02	Contention des arcades dentaires après traitement orthodontique	Page 593
07.02.05	Actes thérapeutiques sur le parodonte	Page 594
07.02.05.01	Curetage périapical dentaire	Page 594
07.02.05.02	Actes thérapeutiques sur le parodonte par soustraction	Page 594
07.02.05.03	Actes thérapeutiques sur le parodonte par addition	Page 595
07.02.05.04	Autres actes thérapeutiques sur le parodonte	Page 596
07.02.06	Actes thérapeutiques sur la cavité orale [cavité buccale]	Page 597
07.02.06.01	Traitement de plaie intrabuccale	Page 597
07.02.06.02	Évacuation de collection intrabuccale	Page 597
07.02.06.03	Plastie de la cavité orale	Page 598
07.02.06.04	Destruction et exérèse de lésion de la bouche et de l'oropharynx	Page 599
07.02.06.05	Uvulectomie	Page 600
07.02.06.06	Glossectomie et pelvectomie orale	Page 600
07.02.06.07	Fermeture de fistule buccale	Page 602
07.02.06.08	Réparation primaire d'une fente orofaciale	Page 602

07.02.06.09	Réparation secondaire d'une fente orofaciale	Page 605
07.02.06.10	Autres actes thérapeutiques pour fente orofaciale	Page 606
07.02.06.11	Autres actes thérapeutiques sur la cavité orale	Page 607
07.02.07	Actes thérapeutiques sur les glandes salivaires	Page 607
07.02.07.01	Cathétérisme et dilatation de conduit salivaire	Page 607
07.02.07.02	Plastie de conduit salivaire	Page 608
07.02.07.03	Évacuation de collection salivaire	Page 608
07.02.07.04	Extraction et destruction de calcul salivaire	Page 608
07.02.07.05	Exérèse de glande salivaire	Page 610
07.02.08	Actes thérapeutiques sur le pharynx	Page 611
07.02.08.01	Évacuation de collection du pharynx	Page 611
07.02.08.02	Extraction de corps étranger de l'oropharynx	Page 611
07.02.08.03	Myotomie du faisceau cricopharyngien du muscle constricteur inférieur du pharynx [muscle cricopharyngien]	Page 611
07.02.08.04	Plastie de l'oropharynx	Page 612
07.02.08.05	Destruction et exérèse de lésion du pharynx	Page 612
07.02.08.06	Résection de sténose et de diverticule du pharynx	Page 613
07.02.08.07	Pharyngectomie et pharyngectomie élargie	Page 613
07.02.08.08	Autres actes thérapeutiques sur le pharynx	Page 615
07.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE TUBE DIGESTIF	Page 615
07.03.01	Actes thérapeutiques sur l'œsophage	Page 615
07.03.01.01	Dilatation de l'oesophage	Page 616
07.03.01.02	Pose, ablation et changement d'une endoprothèse de l'oesophage	Page 616
07.03.01.03	Autres actes thérapeutiques sur l'oesophage, par endoscopie	Page 616
07.03.01.04	Suture de plaie de l'oesophage	Page 617
07.03.01.05	Fermeture de fistule de l'oesophage	Page 618
07.03.01.06	OEsophagostomie	Page 618
07.03.01.07	OEsophago-cardio-myotomie extramuqueuse	Page 618
07.03.01.08	Traitement du diverticule de l'oesophage	Page 619
07.03.01.09	Excision de tumeur de l'oesophage	Page 620
07.03.01.10	OEsophagectomie sans thoracotomie	Page 620
07.03.01.11	OEsophagectomie par thoracotomie	Page 621
07.03.01.12	Plastie de l'oesophage	Page 622
07.03.01.13	Transsection de l'oesophage	Page 623
07.03.01.14	Correction des malformations congénitales de l'oesophage	Page 623
07.03.02	Actes thérapeutiques sur l'estomac et le duodénum	Page 624
07.03.02.01	Dilatation de l'estomac et du duodénum	Page 624
07.03.02.02	Pose, ablation et changement d'une endoprothèse de l'estomac et du duodénum	Page 625

07.03.02.03	Suture de l'estomac et du duodénum	Page 625
07.03.02.04	Gastrostomie	Page 625
07.03.02.05	Confection d'une valve tubérositaire gastrique	Page 626
07.03.02.06	Dérivation de l'estomac et du duodénum	Page 627
07.03.02.07	Gastrotomie et duodénotomie	Page 627
07.03.02.08	Pyloroplastie et duodénoplastie	Page 627
07.03.02.09	Actes thérapeutiques sur l'estomac pour obésité morbide	Page 628
07.03.02.10	Gastropexie	Page 632
07.03.02.11	Gastrectomie	Page 633
07.03.02.12	Correction des malformations congénitales de l'estomac et du duodénum	Page 634
07.03.02.13	Autres actes thérapeutiques sur l'estomac et le duodénum	Page 634
07.03.03	Autres actes thérapeutiques sur la partie haute du tube digestif	Page 635
07.03.03.01	Destruction endoscopique de lésion de la partie haute du tube digestif	Page 635
07.03.03.02	Exérèse endoscopique de lésion de la partie haute du tube digestif	Page 636
07.03.03.03	Hémostase endoscopique de lésion de la partie haute du tube digestif	Page 637
07.03.03.04	Autres actes thérapeutiques sur la partie haute du tube digestif	Page 637
07.03.04	Actes thérapeutiques sur l'intestin grêle	Page 637
07.03.04.01	Dilatation de l'intestin grêle	Page 637
07.03.04.02	Exérèse endoscopique de lésion de l'intestin grêle	Page 638
07.03.04.03	Hémostase endoscopique de lésion de l'intestin grêle	Page 638
07.03.04.04	Suture de plaie de l'intestin grêle	Page 638
07.03.04.05	Entérostomie	Page 639
07.03.04.06	Dérivation de l'intestin grêle	Page 639
07.03.04.07	Entérotomie	Page 640
07.03.04.08	Réduction d'une invagination intestinale aiguë	Page 640
07.03.04.09	Résection de l'intestin grêle	Page 640
07.03.04.10	Transplantation de l'intestin grêle	Page 641
07.03.04.11	Correction des malformations congénitales de l'intestin grêle	Page 641
07.03.04.12	Autres actes thérapeutiques sur l'intestin grêle	Page 643
07.03.05	Actes thérapeutiques sur l'appendice vermiforme [appendice]	Page 643
07.03.06	Actes thérapeutiques sur le côlon	Page 643
07.03.06.01	Exsufflation et détorsion du côlon	Page 644
07.03.06.02	Dilatation et pose d'endoprothèse du côlon	Page 644
07.03.06.03	Destruction endoscopique de lésion du côlon	Page 644
07.03.06.04	Exérèse endoscopique de lésion du côlon	Page 645
07.03.06.05	Hémostase endoscopique de lésion du côlon	Page 645
07.03.06.06	Suture de plaie du côlon	Page 646

07.03.06.07	Colostomie	Page 646
07.03.06.08	Dérivation du côlon	Page 647
07.03.06.09	Colotomie	Page 647
07.03.06.10	Colectomie	Page 647
07.03.06.11	Rétablissement de la continuité du côlon après colectomie	Page 652
07.03.06.12	Correction des malformations congénitales du côlon	Page 652
07.03.07	Actes thérapeutiques sur le rectum	Page 652
07.03.07.01	Destruction et excision de lésion du rectum	Page 652
07.03.07.02	Ablation de corps étranger du rectum	Page 653
07.03.07.03	Suture de plaie du rectum	Page 653
07.03.07.04	Rectopexie	Page 653
07.03.07.05	Traitement de fistule du rectum	Page 654
07.03.07.06	Résection du rectum	Page 655
07.03.07.07	Résection de prolapsus rectal et de rectocèle	Page 656
07.03.07.08	Correction des malformations congénitales du rectum	Page 657
07.03.07.09	Autres actes thérapeutiques sur le rectum	Page 658
07.03.08	Actes thérapeutiques sur l'anus	Page 658
07.03.08.01	Injection au niveau de l'anus	Page 658
07.03.08.02	Dilatation anale	Page 658
07.03.08.03	Suture de plaie de l'anus	Page 658
07.03.08.04	Réparation anopérinéale pour prolapsus rectal	Page 659
07.03.08.05	Traitement des abcès et fistules anorectales	Page 659
07.03.08.06	Sphinctérotomie anale	Page 660
07.03.08.07	Excision de fissure anale	Page 660
07.03.08.08	Destruction et excision d'autre lésion de l'anus	Page 661
07.03.08.09	Réparation et reconstruction du muscle sphincter externe de l'anus	Page 661
07.03.08.10	Correction des malformations anorectales congénitales	Page 662
07.03.08.11	Rééducation anorectale	Page 663
07.03.08.12	Autres actes thérapeutiques sur l'anus	Page 663
07.03.09	Autres actes thérapeutiques sur le tube digestif	Page 663
07.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE FOIE ET LES VOIES BILIAIRES	Page 663
07.04.01	Cholécystostomie	Page 663
07.04.02	Dilatation des conduits biliaires	Page 664
07.04.03	Drainage des conduits biliaires	Page 664
07.04.04	Pose d'endoprothèse biliaire	Page 665
07.04.05	Ablation et changement de drain et d'endoprothèse biliaire	Page 666
07.04.06	Évacuation de collection hépatique	Page 666

07.04.07	Dérivation des voies biliaires	Page 667
07.04.08	Ablation de calcul des voies biliaires	Page 668
07.04.09	Lithotritie biliaire	Page 669
07.04.10	Cholécystectomie	Page 669
07.04.11	Résection de la voie biliaire principale	Page 670
07.04.12	Destruction de tumeur hépatique	Page 671
07.04.13	Hépatectomie et résection hépatique	Page 672
07.04.14	Prélèvement et transplantation de foie	Page 674
07.04.15	Autres actes thérapeutiques sur le foie et les conduits biliaires	Page 674
07.05	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE PANCRÉAS	Page 675
07.05.01	Dilatation du conduit pancréatique et pose d'endoprothèse	Page 675
07.05.02	Drainage du conduit pancréatique	Page 675
07.05.03	Ablation et destruction de calcul pancréatique	Page 676
07.05.04	Évacuation et drainage de collection pancréatique	Page 676
07.05.05	Suture de plaie du pancréas	Page 677
07.05.06	Anastomose pancréaticojéjunale	Page 677
07.05.07	Exérèse du pancréas	Page 678
07.05.08	Prélèvement et transplantation du pancréas	Page 679
07.06	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE PÉRITOINE ET LA CAVITÉ ABDOMINALE	Page 680
07.06.01	Injection intrapéritonéale	Page 680
07.06.02	Pose de cathéter péritonéal pour dialyse	Page 681
07.06.03	Pose de système diffuseur implantable pour insulinothérapie intrapéritonéale	Page 681
07.06.04	Pose de ballon intrapéritonéal	Page 682
07.06.05	Évacuation de collection intraabdominale	Page 682
07.06.06	Sclérose de kyste et de tumeur intraabdominaux	Page 683
07.06.07	Libération et section d'adhérences et de brides péritonéales	Page 683
07.06.08	Destruction et exérèse de lésion du péritoine	Page 684
07.06.09	Autres actes thérapeutiques sur le péritoine et les replis péritonéaux	Page 685
07.07	SUPPLÉANCE NUTRITIONNELLE	Page 686
08	APPAREIL URINAIRE ET GÉNITAL	Page 687
08.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL URINAIRE ET GÉNITAL	Page 687
08.01.01	Explorations électrophysiologiques de l'appareil urinaire et génital	Page 687
08.01.02	Échographie de l'appareil urinaire et génital	Page 688
08.01.03	Radiographie de l'appareil urinaire et génital	Page 689
08.01.04	Scintigraphie de l'appareil urinaire et génital	Page 690
08.01.05	Épreuves fonctionnelles de l'appareil urinaire et génital	Page 690
08.01.05.01	Étude de la fonction rénale	Page 691

08.01.05.02	Épreuves urodynamiques	Page 692
08.01.05.03	Épreuves fonctionnelles de l'appareil génital masculin	Page 692
08.01.05.04	Autres épreuves fonctionnelles de l'appareil urinaire et génital	Page 693
08.01.06	Endoscopie de l'appareil urinaire et génital	Page 693
08.01.06.01	Endoscopie de l'appareil urinaire et de l'appareil génital masculin	Page 693
08.01.06.02	Endoscopie de l'appareil génital féminin	Page 694
08.01.07	Ponction, biopsie et prélèvements de l'appareil urinaire et génital	Page 694
08.01.07.01	Biopsie de l'appareil urinaire, par endoscopie	Page 694
08.01.07.02	Autres ponctions, biopsies et prélèvements de l'appareil urinaire	Page 695
08.01.07.03	Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil génital masculin	Page 696
08.01.07.04	Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil génital féminin	Page 696
08.01.08	Exploration chirurgicale de l'appareil urinaire et génital	Page 697
08.01.09	Examen anatomopathologique de l'appareil urinaire et génital	Page 699
08.01.09.01	Examen cytopathologique du col de l'utérus	Page 701
08.01.09.02	Examen histopathologique de l'appareil urinaire et génital	Page 702
08.01.09.03	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de l'appareil urinaire	Page 702
08.01.09.04	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de l'appareil génital masculin	Page 702
08.01.09.05	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de l'appareil génital féminin	Page 703
08.01.09.06	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse du pelvis	Page 703
08.01.10	Autres actes à visée diagnostique sur l'appareil urinaire et génital	Page 704
08.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'APPAREIL URINAIRE	Page 704
08.02.01	Actes thérapeutiques sur le rein	Page 704
08.02.01.01	Sclérose et destruction de lésion du rein	Page 704
08.02.01.02	Résection partielle du rein	Page 705
08.02.01.03	Néphrectomie totale	Page 706
08.02.01.04	Néphrectomie totale élargie	Page 707
08.02.01.05	Réparation de traumatisme du rein	Page 709
08.02.01.06	Prélèvement et transplantation de rein	Page 709
08.02.01.07	Autres actes thérapeutiques sur le rein	Page 710
08.02.02	Actes thérapeutiques sur les voies urinaires supérieures	Page 710
08.02.02.01	Suture de l'uretère	Page 710
08.02.02.02	Pose de sonde et de prothèse de l'uretère	Page 711
08.02.02.03	Ablation et changement de sonde et d'endoprothèse des voies urinaires supérieures	Page 711
08.02.02.04	Dérivation externe sur les voies urinaires supérieures	Page 712
08.02.02.05	Dérivation interne et réimplantation de l'uretère	Page 713
08.02.02.06	Fragmentation extracorporelle de calcul des voies urinaires supérieures [Lithotritie extracorporelle]	Page 714
08.02.02.07	Ablation de calcul du rein	Page 715

08.02.02.08	Ablation et fragmentation de calcul de l'uretère	Page 716
08.02.02.09	Incision des voies urinaires supérieures	Page 718
08.02.02.10	Plastie du bassinet et de la jonction pyélo-urétérale	Page 718
08.02.02.11	Destruction de lésion des voies urinaires supérieures	Page 719
08.02.02.12	Exérèse de lésion de l'uretère	Page 719
08.02.02.13	Résection-anastomose des voies urinaires supérieures	Page 720
08.02.02.14	Urétérectomie totale	Page 721
08.02.02.15	Remplacement de l'uretère	Page 721
08.02.02.16	Dilatation de l'uretère	Page 722
08.02.02.17	Libération de l'uretère [Urétérolyse]	Page 722
08.02.02.18	Fermeture de fistule de l'uretère	Page 723
08.02.02.19	Autres actes thérapeutiques sur les voies urinaires supérieures	Page 723
08.02.03	Actes thérapeutiques sur la vessie	Page 723
08.02.03.01	Pose de sonde et évacuation de la vessie	Page 724
08.02.03.02	Cystostomie	Page 724
08.02.03.03	Changement de sonde vésicale	Page 724
08.02.03.04	Ablation et fragmentation de calcul de la vessie	Page 725
08.02.03.05	Destruction, résection et exérèse de lésion de la vessie	Page 725
08.02.03.06	Cystectomie partielle	Page 725
08.02.03.07	Cystectomie totale	Page 726
08.02.03.08	Fixation et soutènement de la vessie	Page 727
08.02.03.09	Suture et plastie de la vessie	Page 729
08.02.03.10	Fermeture de fistule de la vessie	Page 729
08.02.03.11	Correction des malformations congénitales de la vessie	Page 730
08.02.03.12	Autres actes thérapeutiques sur la vessie	Page 731
08.02.04	Actes thérapeutiques sur l'urètre	Page 731
08.02.04.01	Pose de prothèse sphinctérienne urinaire	Page 732
08.02.04.02	Ablation et changement de prothèse sphinctérienne urinaire	Page 733
08.02.04.03	Pose, ablation et changement de prothèse de l'urètre	Page 735
08.02.04.04	Dilatation de l'urètre	Page 735
08.02.04.05	Ablation de corps étranger de l'urètre	Page 735
08.02.04.06	Incision de l'urètre	Page 736
08.02.04.07	Destruction de lésion de l'urètre	Page 736
08.02.04.08	Résection de lésion de l'urètre	Page 737
08.02.04.09	Urétérectomie	Page 737
08.02.04.10	Réparation et plastie de l'urètre	Page 738
08.02.04.11	Injection périurétrale	Page 739

08.02.04.12	Fermeture de fistule urétrale	Page 740
08.02.04.13	Autres actes thérapeutiques sur l'urètre	Page 740
08.02.04.14	Correction des malformations congénitales de l'urètre	Page 740
08.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'APPAREIL GÉNITAL MASCULIN	Page 741
08.03.01	Actes thérapeutiques sur la prostate et les vésicules séminales	Page 741
08.03.01.01	Destruction de lésion de la prostate	Page 741
08.03.01.02	Évacuation de collection de la prostate	Page 742
08.03.01.03	Exérèse de la prostate et des vésicules séminales	Page 743
08.03.01.04	Vésiculoprostatectomie	Page 744
08.03.02	Actes thérapeutiques sur le scrotum et le contenu scrotal	Page 746
08.03.02.01	Exérèse du testicule	Page 746
08.03.02.02	Autres exérèses du contenu scrotal	Page 746
08.03.02.03	Pose, changement et ablation de prothèse de testicule	Page 747
08.03.02.04	Suture du testicule et de ses annexes	Page 747
08.03.02.05	Détorsion du cordon spermatique	Page 747
08.03.02.06	Fixation et transposition du testicule	Page 748
08.03.02.07	Ligature du conduit déférent	Page 748
08.03.02.08	Évacuation d'hydrocèle vaginale	Page 748
08.03.02.09	Plastie de la tunique vaginale du testicule et du scrotum	Page 748
08.03.02.10	Autres actes thérapeutiques sur le scrotum et le contenu scrotal	Page 749
08.03.02.11	Correction des anomalies de position du testicule	Page 749
08.03.03	Actes thérapeutiques sur le pénis	Page 750
08.03.03.01	Plastie du pénis	Page 750
08.03.03.02	Destruction de lésion du pénis	Page 750
08.03.03.03	Exérèse de lésion du pénis	Page 751
08.03.03.04	Injection au niveau du pénis	Page 751
08.03.03.05	Réparation de plaie du pénis	Page 751
08.03.03.06	Anastomose spongiocaverneuse	Page 752
08.03.03.07	Pose de prothèse pénienne	Page 752
08.03.03.08	Ablation et changement de prothèse pénienne	Page 752
08.03.03.09	Correction des malformations du pénis	Page 753
08.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'APPAREIL GÉNITAL FÉMININ	Page 753
08.04.01	Actes thérapeutiques sur les annexes de l'utérus	Page 753
08.04.01.01	Évacuation de collection des annexes de l'utérus	Page 754
08.04.01.02	Ligature et section de la trompe utérine	Page 754
08.04.01.03	Exérèse de l'ovaire	Page 755
08.04.01.04	Autres exérèses des annexes de l'utérus	Page 756

08.04.01.05	Plastie de la trompe utérine	Page 756
08.04.01.06	Transposition de l'ovaire	Page 757
08.04.01.07	Détorsion des annexes de l'utérus	Page 757
08.04.01.08	Autres actes thérapeutiques sur les annexes de l'utérus	Page 757
08.04.02	Actes thérapeutiques sur le paramètre	Page 758
08.04.03	Actes thérapeutiques sur l'utérus	Page 758
08.04.03.01	Destruction et exérèse de lésion du corps de l'utérus	Page 758
08.04.03.02	Destruction de lésion du col de l'utérus	Page 759
08.04.03.03	Exérèse de lésion du col de l'utérus	Page 760
08.04.03.04	Hystérectomie subtotale	Page 760
08.04.03.05	Hystérectomie totale	Page 762
08.04.03.06	Hystérectomie totale élargie aux paramètres	Page 764
08.04.03.07	Section et résection de malformations intra-utérines	Page 765
08.04.03.08	Plastie du corps de l'utérus	Page 765
08.04.03.09	Plastie du col de l'utérus	Page 765
08.04.03.10	Hystéropexie [Fixation de l'utérus]	Page 766
08.04.03.11	Pose et ablation de dispositif intra-utérin [D.I.U.] [stérilet]	Page 767
08.04.03.12	Extraction de corps étranger intra-utérin	Page 768
08.04.04	Actes thérapeutiques sur le vagin	Page 768
08.04.04.01	Évacuation de collection du vagin	Page 768
08.04.04.02	Destruction et exérèse de lésion du vagin	Page 769
08.04.04.03	Colposuspension [Suspension du vagin]	Page 769
08.04.04.04	Colpopérinéorrhaphie	Page 770
08.04.04.05	Correction des malformations congénitales du vagin	Page 772
08.04.04.06	Plastie du vagin	Page 773
08.04.04.07	Autres actes thérapeutiques sur le vagin	Page 773
08.04.05	Actes thérapeutiques sur la vulve et le périnée féminin	Page 774
08.04.05.01	Incision de la vulve et du périnée	Page 774
08.04.05.02	Exérèse de lésion de la vulve et du périnée	Page 774
08.04.05.03	Vulvectomie	Page 774
08.04.05.04	Plastie de la vulve et du périnée	Page 775
08.04.06	Ablation d'implant de renfort pour organes pelviens	Page 776
08.05	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE PÉRINÉE MASCULIN ET FÉMININ	Page 776
08.06	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'ESPACE RÉTROPÉRITONÉAL ET L'ESPACE PELVIEN	Page 777
08.06.01	Actes thérapeutiques sur l'espace rétropéritonéal	Page 777
08.06.01.01	Évacuation de collection périrénale	Page 777
08.06.01.02	Exérèse de lésion de l'espace rétropéritonéal	Page 777

08.06.02	Actes thérapeutiques sur l'espace pelvien	Page 778
08.06.02.01	Exérèse de lésion endométriosique profonde de l'espace pelvien	Page 778
08.06.02.02	Exérèse d'autre lésion de l'espace pelvien	Page 778
08.06.02.03	Pelvectomie	Page 779
08.07	MODIFICATION DE LA MORPHOLOGIE SEXUELLE	Page 780
08.07.01	Correction des ambiguïtés sexuelles	Page 780
08.07.02	Opérations pour transsexualisme	Page 781
08.08	ÉPURATION EXTRARÉNALE	Page 782
09	ACTES CONCERNANT LA PROCRÉATION, LA GROSSESSE ET LE NOUVEAU-NÉ	Page 784
09.01	ACTES DIAGNOSTIQUES CHEZ LA MÈRE ET LE FOETUS	Page 784
09.01.01	Explorations électrophysiologiques du fœtus	Page 784
09.01.02	Échographie de l'utérus gravide	Page 784
09.01.03	Radiographie du bassin au cours de la grossesse	Page 786
09.01.04	Scanographie du bassin au cours de la grossesse	Page 786
09.01.05	Endoscopie de l'utérus gravide	Page 786
09.01.06	Ponction, biopsie et prélèvement sur le fœtus et l'utérus gravide	Page 786
09.01.07	Examen anatomopathologique de l'embryon, du fœtus et du placenta	Page 787
09.02	ASSISTANCE MÉDICALE À LA PROCRÉATION	Page 788
09.03	ACTES LIÉS À LA GROSSESSE, CHEZ LA MÈRE	Page 789
09.03.01	Actes liés à une grossesse se terminant par un avortement	Page 789
09.03.02	Actes obstétricaux pendant la période prénatale	Page 790
09.03.03	Actes obstétricaux pendant le travail et l'accouchement	Page 792
09.03.03.01	Accouchement par voie naturelle	Page 792
09.03.03.02	Accouchement par césarienne	Page 793
09.03.04	Traitement des complications immédiates de l'accouchement	Page 795
09.03.04.01	Suture immédiate de lésions obstétricales maternelles	Page 795
09.03.04.02	Actes thérapeutiques pour hémorragie du post-partum	Page 795
09.03.04.03	Autres actes thérapeutiques obstétricaux	Page 796
09.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES CHEZ LE FOETUS	Page 796
09.05	ACTES THÉRAPEUTIQUES CHEZ LE NOUVEAU-NÉ À LA NAISSANCE	Page 797
10	GLANDES ENDOCRINES ET MÉTABOLISME	Page 799
10.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES GLANDES ENDOCRINES ET LE MÉTABOLISME	Page 799
10.01.01	Échographie des glandes endocrines	Page 799
10.01.02	Scintigraphie des glandes endocrines	Page 799
10.01.03	Explorations fonctionnelles des glandes endocrines et du métabolisme	Page 800
10.01.04	Ponction, biopsie et prélèvement des glandes endocrines	Page 800
10.01.05	Examen anatomopathologique des glandes endocrines	Page 801

10.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES GLANDES ENDOCRINES	Page 802
10.02.01	Actes thérapeutiques sur l'hypophyse	Page 802
10.02.02	Actes thérapeutiques sur le corps pinéal [l'épiphyse]	Page 803
10.02.03	Actes thérapeutiques sur la glande thyroïde	Page 803
10.02.03.01	Évacuation de collection de la glande thyroïde	Page 803
10.02.03.02	Exérèse de la glande thyroïde	Page 803
10.02.03.03	Destruction de la glande thyroïde	Page 804
10.02.04	Actes thérapeutiques sur les glandes parathyroïdes	Page 804
10.02.04.01	Exploration des sites parathyroïdiens	Page 804
10.02.04.02	Parathyroïdectomie	Page 805
10.02.04.03	Autres actes thérapeutiques sur les parathyroïdes	Page 806
10.02.05	Actes thérapeutiques sur les glandes surrénales	Page 806
10.02.06	Actes thérapeutiques sur les tumeurs endocriniennes intraabdominales ectopiques	Page 807
11	APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DE LA TÊTE	Page 808
11.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES OS, LES ARTICULATIONS ET LES TISSUS MOUS DE LA TÊTE	Page 808
11.01.01	Explorations électrophysiologiques et fonctionnelles de la tête	Page 808
11.01.02	Photographies de la tête	Page 809
11.01.03	Radiographie de la tête	Page 809
11.01.04	Scanographie de la tête	Page 810
11.01.05	Remnographie [IRM] de la tête	Page 811
11.01.06	Ponction, biopsie et prélèvement de la tête	Page 811
11.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SQUELETTE DU CRÂNE ET DE LA FACE	Page 812
11.02.01	Actes thérapeutiques sur la voûte du crâne [calvaria]	Page 812
11.02.01.01	Ostéosynthèse de la voûte du crâne	Page 812
11.02.01.02	Craniectomie	Page 812
11.02.01.03	Plastie de la voûte du crâne	Page 812
11.02.01.04	Autres actes thérapeutiques sur la voûte du crâne	Page 813
11.02.02	Actes thérapeutiques sur le squelette de la base du crâne et de l'étage supérieur de la face	Page 814
11.02.02.01	Ostéosynthèse de fracture craniofaciale	Page 814
11.02.02.02	Résection osseuse de la base du crâne	Page 815
11.02.02.03	Ostéotomie frontofaciale	Page 816
11.02.02.04	Autres actes thérapeutiques sur l'étage supérieur de la face	Page 817
11.02.03	Actes thérapeutiques sur le squelette de l'étage moyen de la face	Page 817
11.02.03.01	Réduction orthopédique de fracture de l'étage moyen de la face	Page 818
11.02.03.02	Réduction orthopédique de fracture occlusofaciale	Page 818
11.02.03.03	Traitement chirurgical des fractures de l'étage moyen de la face	Page 818
11.02.03.04	Décompression et agrandissement de l'orbite	Page 821

11.02.03.05	Ostéotomie maxillaire	Page 821
11.02.03.06	Autres ostéotomies de l'étage moyen de la face	Page 823
11.02.03.07	Maxillectomie	Page 823
11.02.03.08	Autres résections osseuses de l'étage moyen de la face	Page 824
11.02.03.09	Apposition modelante et comblement osseux de l'étage moyen de la face	Page 824
11.02.03.10	Autres réparations du squelette de l'étage moyen de la face	Page 825
11.02.04	Actes thérapeutiques sur la mandibule	Page 825
11.02.04.01	Réduction orthopédique de fracture de la mandibule	Page 825
11.02.04.02	Ostéosynthèse de la mandibule	Page 826
11.02.04.03	Comblement de perte de substance de la mandibule	Page 827
11.02.04.04	Ostéotomie de la mandibule	Page 828
11.02.04.05	Résection osseuse de la mandibule	Page 831
11.02.04.06	Autres actes thérapeutiques sur la mandibule	Page 833
11.02.05	Autres actes thérapeutiques sur le crâne et la face	Page 833
11.02.05.01	Évacuation et drainage de collection du crâne et de la face	Page 833
11.02.05.02	Pose d'implant osseux sur le crâne et la face	Page 834
11.02.05.03	Pose de moyen de liaison sur implant intraosseux intrabuccal	Page 838
11.02.05.04	Dégagement et activation d'implant osseux du crâne et de la face	Page 841
11.02.05.05	Ablation de matériel osseux sur le crâne et la face	Page 843
11.02.05.06	Autres actes thérapeutiques sur le squelette du crâne et de la face	Page 845
11.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'ARTICULATION TEMPOROMANDIBULAIRE	Page 845
11.03.01	Infiltration de l'articulation temporomandibulaire	Page 846
11.03.02	Réduction de luxation de l'articulation temporomandibulaire	Page 846
11.03.03	Résection de l'articulation temporomandibulaire	Page 846
11.03.04	Plastie et reconstruction de l'articulation temporomandibulaire	Page 846
11.03.05	Actes thérapeutiques sur le disque de l'articulation temporomandibulaire	Page 847
11.03.06	Résection de bloc d'ankylose temporomandibulaire	Page 847
11.03.07	Autres actes thérapeutiques sur l'articulation temporomandibulaire	Page 848
11.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES MUSCLES DE LA TÊTE	Page 848
11.05	APPAREILLAGES SUR LE CRÂNE ET LA FACE	Page 849
11.05.01	Appareillage d'orthopédie maxillofaciale	Page 849
11.05.02	Autres appareillages sur le crâne et la face	Page 850
12	APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DU COU ET DU TRONC	Page 853
12.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES OS, LES ARTICULATIONS ET LES TISSUS MOUS DU COU ET DU TRONC	Page 853
12.01.01	Électromyographie [EMG] du cou et du tronc	Page 853
12.01.02	Mesure de pression sur le tronc	Page 853
12.01.03	Radiographie des os et des articulations du cou et du tronc	Page 854

12.01.03.01	Radiographie de la colonne vertébrale	Page 854
12.01.03.02	Radiographie du thorax osseux	Page 855
12.01.04	Scanographie des os et des articulations du cou et du tronc	Page 855
12.01.05	Remnographie [IRM] des os et des articulations du cou et du tronc	Page 855
12.01.06	Ponction et biopsie des os et des articulations du cou et du tronc	Page 856
12.01.07	Infiltration diagnostique des articulations du cou et du tronc	Page 857
12.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LA COLONNE VERTÉBRALE	Page 858
12.02.01	Actes thérapeutiques sur les vertèbres	Page 858
12.02.01.01	Spondyloplastie [Vertébroplastie]	Page 858
12.02.01.02	Infiltration thérapeutique et destruction articulaires postérieures de la colonne vertébrale	Page 861
12.02.01.03	Ostéosynthèse et arthrodèse de la colonne vertébrale par voie postérieure ou postérolatérale	Page 861
12.02.01.04	Ostéosynthèse et arthrodèse de la colonne vertébrale par voie antérieure	Page 863
12.02.01.05	Ostéosynthèse et arthrodèse de la colonne vertébrale par voies combinées	Page 865
12.02.01.06	Arthrodèse de spondylolisthesis lombal	Page 865
12.02.01.07	Correction instrumentale de déformation souple de la colonne vertébrale	Page 867
12.02.01.08	Correction de déformation rigide de la colonne vertébrale	Page 869
12.02.01.09	Décompression de la moelle épinière de la jonction occipitocervicale	Page 872
12.02.01.10	Laminoplastie et laminotomie vertébrales par abord postérieur	Page 872
12.02.01.11	Laminectomie vertébrale	Page 873
12.02.01.12	Laminarthrectomie [Laminoarthrectomie] vertébrale	Page 873
12.02.01.13	Recalibrage de la colonne vertébrale par abord postérieur	Page 874
12.02.01.14	Autres décompressions médullaires cervicales	Page 874
12.02.01.15	Exérèse de l'arc postérieur et corporectomie vertébrale	Page 875
12.02.01.16	Spondylectomie [Vertébrectomie]	Page 876
12.02.01.17	Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la colonne vertébrale	Page 877
12.02.01.18	Autres actes thérapeutiques sur les vertèbres	Page 878
12.02.02	Actes thérapeutiques sur les disques intervertébraux	Page 878
12.02.02.01	Exérèse et destruction transcutanées de disque intervertébral	Page 879
12.02.02.02	Exérèse de hernie discale de la colonne vertébrale par abord postérieur	Page 879
12.02.02.03	Exérèse de hernie discale de la colonne vertébrale par abord antérieur	Page 880
12.02.02.04	Autres actes thérapeutiques sur les disques intervertébraux	Page 881
12.02.03	Actes orthopédiques sur la colonne vertébrale	Page 881
12.02.03.01	Traitement orthopédique de lésion de la colonne vertébrale	Page 881
12.02.03.02	Confection d'un appareil de contention de la colonne vertébrale	Page 882
12.02.03.03	Autres actes thérapeutiques sur la colonne vertébrale	Page 883
12.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LA PAROI THORACIQUE	Page 883
12.03.01	Infiltration de la paroi thoracique	Page 883

12.03.02	Évacuation de collection de la paroi thoracique	Page 883
12.03.03	Fermeture secondaire de la paroi thoracique	Page 884
12.03.04	Ostéosynthèse de la paroi thoracique	Page 884
12.03.05	Résection osseuse du thorax	Page 884
12.03.06	Thoracoplastie	Page 885
12.03.07	Ablation de matériel d'ostéosynthèse du thorax	Page 885
12.03.08	Correction des malformations congénitales de la cage thoracique	Page 885
12.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES MUSCLES DU COU ET DU TRONC	Page 886
12.04.01	Actes thérapeutiques sur les muscles du cou	Page 886
12.04.02	Actes thérapeutiques sur le diaphragme	Page 886
12.04.02.01	Exérèse partielle du diaphragme	Page 886
12.04.02.02	Suture du diaphragme	Page 887
12.04.02.03	Plastie du diaphragme pour éventration	Page 887
12.04.02.04	Cure de hernie hiatale	Page 888
12.04.02.05	Autres cures de hernie du diaphragme	Page 888
12.04.02.06	Correction des malformations congénitales du diaphragme	Page 888
12.04.03	Actes thérapeutiques sur la paroi abdominale	Page 889
12.04.03.01	Exérèse de lésion de la paroi abdominale antérieure	Page 889
12.04.03.02	Cure de hernie de l'aine	Page 889
12.04.03.03	Cure de hernie de la paroi abdominale antérieure	Page 891
12.04.03.04	Cure d'éventration postopératoire de la paroi abdominale antérieure	Page 891
12.04.03.05	Autres réparations de la paroi abdominale	Page 892
12.04.03.06	Ablation de prothèse de la paroi abdominale	Page 892
12.04.03.07	Correction des malformations congénitales de la paroi abdominale	Page 892
13	APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DU MEMBRE SUPÉRIEUR	Page 894
13.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES OS, LES ARTICULATIONS ET LES TISSUS MOUS DU MEMBRE SUPÉRIEUR	Page 895
13.01.01	Radiographie du membre supérieur	Page 895
13.01.02	Scanographie du membre supérieur	Page 897
13.01.03	Remnographie [IRM] du membre supérieur	Page 897
13.01.04	Bilan fonctionnel d'une articulation du membre supérieur	Page 897
13.01.05	Ponction et biopsie d'un os ou d'une articulation du membre supérieur	Page 897
13.01.06	Arthroscopie du membre supérieur à visée diagnostique	Page 898
13.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES OS DU MEMBRE SUPÉRIEUR	Page 898
13.02.01	Actes thérapeutiques sur la scapula [l'omoplate]	Page 899
13.02.01.01	Réduction orthopédique de fracture de la scapula	Page 899
13.02.01.02	Ostéosynthèse de la scapula	Page 899
13.02.01.03	Ostéotomie de la scapula	Page 899

13.02.01.04	Excision de la scapula	Page 899
13.02.01.05	Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la scapula	Page 900
13.02.02	Actes thérapeutiques sur la clavicule	Page 900
13.02.02.01	Réduction orthopédique de fracture de la clavicule	Page 900
13.02.02.02	Ostéosynthèse de la clavicule	Page 900
13.02.02.03	Ostéotomie de la clavicule	Page 901
13.02.02.04	Excision de la clavicule	Page 901
13.02.03	Actes thérapeutiques sur l'humérus	Page 901
13.02.03.01	Réduction orthopédique de fracture de l'humérus	Page 901
13.02.03.02	Ostéosynthèse de l'humérus	Page 902
13.02.03.03	Ostéotomie de l'humérus	Page 903
13.02.03.04	Excision de l'humérus	Page 904
13.02.03.05	Reconstruction de l'humérus	Page 904
13.02.04	Actes thérapeutiques sur les os de l'avant-bras	Page 904
13.02.04.01	Réduction orthopédique de fracture des os de l'avant-bras	Page 905
13.02.04.02	Ostéosynthèse des os de l'avant-bras	Page 905
13.02.04.03	Ostéotomie des os de l'avant-bras	Page 907
13.02.04.04	Excision des os de l'avant-bras	Page 907
13.02.04.05	Reconstruction des os de l'avant-bras	Page 908
13.02.04.06	Autres actes thérapeutiques sur les os de l'avant-bras	Page 909
13.02.05	Actes thérapeutiques sur les os du carpe	Page 909
13.02.05.01	Réduction orthopédique de fracture du carpe	Page 909
13.02.05.02	Ostéosynthèse du carpe	Page 909
13.02.05.03	Excision des os du carpe	Page 909
13.02.05.04	Greffe osseuse du carpe	Page 910
13.02.06	Actes thérapeutiques sur les os de la main	Page 911
13.02.06.01	Réduction orthopédique de fracture des os de la main	Page 911
13.02.06.02	Ostéosynthèse de la main	Page 911
13.02.06.03	Ostéotomie de la main	Page 913
13.02.06.04	Excision osseuse de la main	Page 913
13.02.06.05	Reconstruction osseuse de la main	Page 914
13.02.06.06	Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la main	Page 914
13.02.06.07	Autres actes thérapeutiques sur le métacarpe et les phalanges des doigts	Page 914
13.02.07	Autres actes thérapeutiques sur les os du membre supérieur	Page 914
13.02.07.01	Allongement osseux du membre supérieur	Page 914
13.02.07.02	Excision osseuse du membre supérieur	Page 915
13.02.07.03	Immobilisation initiale de fracture du membre supérieur sans réduction	Page 916

13.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES ARTICULATIONS DU MEMBRE SUPÉRIEUR	Page 916
13.03.01	Actes thérapeutiques sur les articulations de la ceinture scapulaire	Page 916
13.03.01.01	Réduction orthopédique de luxation de la ceinture scapulaire	Page 917
13.03.01.02	Réduction de luxation de la ceinture scapulaire par arthrotomie	Page 917
13.03.01.03	Arthroplastie de la ceinture scapulaire	Page 917
13.03.02	Actes thérapeutiques sur l'articulation scapulohumérale	Page 917
13.03.02.01	Mobilisation de l'articulation scapulohumérale	Page 917
13.03.02.02	Réduction orthopédique de luxation scapulohumérale	Page 918
13.03.02.03	Réduction de luxation scapulohumérale par arthrotomie	Page 918
13.03.02.04	Nettoyage de l'articulation [Debridement] scapulohumérale	Page 918
13.03.02.05	Arthrodèse et arthrorise scapulohumérale	Page 918
13.03.02.06	Arthroplastie scapulohumérale	Page 919
13.03.02.07	Ablation et changement de prothèse scapulohumérale	Page 920
13.03.02.08	Résection de l'articulation scapulohumérale	Page 922
13.03.02.09	Reconstruction de l'articulation scapulohumérale	Page 922
13.03.02.10	Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] scapulohumérale	Page 922
13.03.02.11	Synovectomie de l'articulation scapulohumérale	Page 923
13.03.02.12	Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation scapulohumérale	Page 923
13.03.02.13	Actes thérapeutiques sur le bourrelet glénoïdal scapulohuméral	Page 923
13.03.03	Actes thérapeutiques sur l'articulation du coude	Page 924
13.03.03.01	Mobilisation du coude	Page 924
13.03.03.02	Réduction orthopédique de luxation du coude	Page 924
13.03.03.03	Réduction de luxation du coude par arthrotomie	Page 924
13.03.03.04	Nettoyage articulaire [Debridement] du coude	Page 925
13.03.03.05	Arthrodèse et arthrorise du coude	Page 925
13.03.03.06	Arthroplastie du coude	Page 925
13.03.03.07	Ablation et changement de prothèse du coude	Page 926
13.03.03.08	Résection de l'articulation du coude	Page 926
13.03.03.09	Reconstruction de l'articulation du coude	Page 926
13.03.03.10	Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] du coude	Page 927
13.03.03.11	Synovectomie de l'articulation du coude	Page 927
13.03.03.12	Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation du coude	Page 927
13.03.04	Actes thérapeutiques sur les articulations du poignet	Page 927
13.03.04.01	Mobilisation du poignet	Page 928
13.03.04.02	Réduction de luxation du poignet par arthrotomie	Page 928
13.03.04.03	Nettoyage articulaire [Debridement] du poignet	Page 928
13.03.04.04	Arthrodèse et arthrorise du poignet	Page 928

13.03.04.05	Arthroplastie du poignet	Page 929
13.03.04.06	Ablation et changement de prothèse du poignet	Page 929
13.03.04.07	Résection de l'articulation du poignet	Page 930
13.03.04.08	Reconstruction du poignet	Page 930
13.03.04.09	Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] du poignet	Page 930
13.03.04.10	Synovectomie articulaire du poignet	Page 930
13.03.04.11	Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation du poignet	Page 931
13.03.05	Actes thérapeutiques sur les articulations de la main	Page 932
13.03.05.01	Évacuation de collection articulaire de la main	Page 932
13.03.05.02	Réduction orthopédique de luxation de la main	Page 932
13.03.05.03	Réduction de luxation de la main par arthrotomie	Page 932
13.03.05.04	Arthrodèse et arthrorise de la main	Page 933
13.03.05.05	Arthroplastie de la main	Page 933
13.03.05.06	Reconstruction d'articulation de la main	Page 934
13.03.05.07	Libération mobilisatrice d'articulation [Arthrolyse] de la main	Page 934
13.03.05.08	Synovectomie articulaire de la main	Page 935
13.03.05.09	Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire d'articulation de la main	Page 935
13.03.06	Autres actes thérapeutiques sur les articulations du membre supérieur	Page 935
13.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES MUSCLES, TENDONS ET TISSUS MOUS DU MEMBRE SUPÉRIEUR	Page 936
13.04.01	Actes thérapeutiques sur la ceinture scapulaire et le bras	Page 936
13.04.01.01	Suture et réinsertion de muscle et de tendon à la ceinture scapulaire et au bras	Page 936
13.04.01.02	Désinsertion de tendon à la ceinture scapulaire et au bras	Page 937
13.04.01.03	Transfert de muscle et de tendon à la ceinture scapulaire et au bras	Page 938
13.04.01.04	Exérèse de corps étranger des tissus mous de la ceinture scapulaire et du bras	Page 938
13.04.01.05	Autres actes thérapeutiques sur les muscles et tissus mous de la ceinture scapulaire et du bras	Page 938
13.04.02	Actes thérapeutiques sur l'avant-bras et la main	Page 939
13.04.02.01	Réparation de tendon au poignet et à la main	Page 939
13.04.02.02	Allongement de tendon à l'avant-bras et à la main	Page 940
13.04.02.03	Libération de tendon [Ténolyse] et ténosynovectomie à l'avant-bras et à la main	Page 941
13.04.02.04	Transfert de muscle et de tendon à l'avant-bras et à la main	Page 942
13.04.03	Autres actes thérapeutiques sur les muscles, les tendons et les tissus mous de la main	Page 943
13.04.03.01	Actes thérapeutiques pour infection de la main	Page 943
13.04.03.02	Réparation de lésion traumatique multitissulaire palmaire du poignet et de la main	Page 945
13.04.03.03	Réparation de lésion traumatique multitissulaire dorsale du poignet et de la main	Page 945
13.04.03.04	Libération des tissus mous du premier espace interosseux métacarpien de la main	Page 946
13.04.03.05	Fasciotomie et fasciectomie palmaire	Page 946
13.04.03.06	Actes thérapeutiques sur les gaines fibreuses digitales	Page 947

13.04.03.07	Reconstruction et translocation de doigt	Page 947
13.04.03.08	Correction des malformations congénitales de la main	Page 948
13.05	AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE MEMBRE SUPÉRIEUR	Page 949
13.05.01	Confection d'appareillage du membre supérieur	Page 949
13.05.02	Confection d'une orthèse du membre supérieur	Page 950
13.05.03	Amputation et désarticulation au membre supérieur	Page 951
13.05.04	Réimplantation au membre supérieur	Page 951
14	APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DU MEMBRE INFÉRIEUR	Page 953
14.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES OS, LES ARTICULATIONS ET LES TISSUS MOUS DU MEMBRE INFÉRIEUR	Page 954
14.01.01	Échographie du membre inférieur	Page 954
14.01.02	Radiographie du membre inférieur	Page 955
14.01.03	Scanographie du membre inférieur	Page 956
14.01.04	Remnographie [IRM] du membre inférieur	Page 957
14.01.05	Bilan fonctionnel d'une articulation du membre inférieur	Page 957
14.01.06	Ponction et biopsie d'un os et d'une articulation du membre inférieur	Page 958
14.01.07	Arthroscopie du membre inférieur à visée diagnostique	Page 959
14.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES OS DU MEMBRE INFÉRIEUR	Page 959
14.02.01	Actes thérapeutiques sur l'os coxal	Page 959
14.02.01.01	Réduction orthopédique de fracture de l'os coxal	Page 959
14.02.01.02	Ostéosynthèse de l'os coxal	Page 960
14.02.01.03	Ostéotomie de l'os coxal	Page 960
14.02.01.04	Excision de l'os coxal	Page 961
14.02.01.05	Reconstruction de l'os coxal	Page 962
14.02.01.06	Ablation de matériel de l'os coxal	Page 962
14.02.02	Actes thérapeutiques sur le fémur	Page 962
14.02.02.01	Réduction orthopédique de fracture du fémur	Page 962
14.02.02.02	Ostéosynthèse du fémur	Page 962
14.02.02.03	Ostéotomie du fémur	Page 964
14.02.02.04	Excision du fémur	Page 966
14.02.02.05	Reconstruction du fémur	Page 967
14.02.02.06	Épiphysothèse et désépiphysothèse du fémur et du tibia	Page 967
14.02.02.07	Autres actes thérapeutiques sur le fémur	Page 968
14.02.03	Actes thérapeutiques sur la patelle [rotule]	Page 969
14.02.04	Actes thérapeutiques sur les os de la jambe	Page 969
14.02.04.01	Réduction orthopédique de fracture des os de la jambe	Page 969
14.02.04.02	Ostéosynthèse des os de la jambe	Page 969
14.02.04.03	Ostéotomie des os de la jambe	Page 972

14.02.04.04	Excision des os de la jambe	Page 973
14.02.04.05	Reconstruction des os de la jambe	Page 974
14.02.04.06	Autres actes thérapeutiques sur les os de la jambe	Page 975
14.02.05	Actes thérapeutiques sur les os du tarse	Page 975
14.02.05.01	Ostéosynthèse de fracture du tarse	Page 975
14.02.05.02	Ostéotomie du tarse	Page 976
14.02.05.03	Exérèse osseuse du tarse	Page 977
14.02.06	Actes thérapeutiques sur les os de l'avant-pied	Page 978
14.02.06.01	Réduction orthopédique de fracture de l'avant-pied	Page 978
14.02.06.02	Ostéosynthèse de l'avant-pied	Page 978
14.02.06.03	Ostéotomie de l'avant-pied	Page 978
14.02.06.04	Reconstruction osseuse de l'avant-pied	Page 979
14.02.07	Autres actes thérapeutiques sur les os du membre inférieur	Page 980
14.02.07.01	Allongement osseux au membre inférieur	Page 980
14.02.07.02	Exérèse osseuse du pied	Page 981
14.02.07.03	Autres actes thérapeutiques sur les os du pied	Page 981
14.02.07.04	Immobilisation initiale de fracture du membre inférieur sans réduction	Page 982
14.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES ARTICULATIONS DU MEMBRE INFÉRIEUR	Page 982
14.03.01	Actes thérapeutiques sur les articulations de la ceinture pelvienne [du bassin]	Page 982
14.03.01.01	Évacuation de collection articulaire de la ceinture pelvienne [du bassin]	Page 982
14.03.01.02	Arthrodèse et arthrorise de la ceinture pelvienne [du bassin]	Page 983
14.03.01.03	Résection d'articulation de la ceinture pelvienne [du bassin]	Page 983
14.03.01.04	Reconstruction d'articulation de la ceinture pelvienne [du bassin]	Page 983
14.03.02	Actes thérapeutiques sur l'articulation coxofémorale	Page 984
14.03.02.01	Évacuation de collection de l'articulation coxofémorale	Page 984
14.03.02.02	Réduction orthopédique de luxation coxofémorale	Page 984
14.03.02.03	Réduction de luxation coxofémorale par arthrotomie	Page 985
14.03.02.04	Nettoyage de l'articulation [Debridement] coxofémorale	Page 985
14.03.02.05	Arthrodèse et arthrorise coxofémorale	Page 985
14.03.02.06	Arthroplastie coxofémorale	Page 986
14.03.02.07	Ablation, changement et repose de prothèse coxofémorale	Page 989
14.03.02.08	Résection de l'articulation coxofémorale	Page 992
14.03.02.09	Reconstruction de l'articulation coxofémorale	Page 993
14.03.02.10	Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] coxofémorale	Page 993
14.03.02.11	Synovectomie de l'articulation coxofémorale	Page 993
14.03.03	Actes thérapeutiques sur l'articulation du genou	Page 994
14.03.03.01	Mobilisation du genou	Page 994

14.03.03.02	Évacuation de collection de l'articulation du genou	Page 994
14.03.03.03	Réduction orthopédique de luxation du genou	Page 994
14.03.03.04	Nettoyage articulaire [Debridement] du genou	Page 994
14.03.03.05	Arthrodèse et arthrorise du genou	Page 995
14.03.03.06	Arthroplastie du genou	Page 995
14.03.03.07	Ablation, changement et repose de prothèse du genou	Page 996
14.03.03.08	Reconstruction de l'articulation du genou	Page 997
14.03.03.09	Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] du genou	Page 998
14.03.03.10	Synovectomie de l'articulation du genou	Page 998
14.03.03.11	Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation du genou	Page 999
14.03.03.12	Ménissectomie du genou	Page 1002
14.03.03.13	Autres actes thérapeutiques sur l'articulation du genou	Page 1002
14.03.04	Actes thérapeutiques sur l'articulation de la cheville	Page 1003
14.03.04.01	Mobilisation de la cheville	Page 1003
14.03.04.02	Évacuation de collection de l'articulation de la cheville	Page 1003
14.03.04.03	Réduction orthopédique de luxation de la cheville	Page 1003
14.03.04.04	Réduction de luxation de la cheville par arthrotomie	Page 1004
14.03.04.05	Nettoyage articulaire [Debridement] tibiotalien	Page 1004
14.03.04.06	Arthrodèse et arthrorise de la cheville	Page 1004
14.03.04.07	Arthroplastie de la cheville	Page 1004
14.03.04.08	Ablation de prothèse de la cheville	Page 1005
14.03.04.09	Résection de l'articulation de la cheville	Page 1005
14.03.04.10	Reconstruction de l'articulation de la cheville	Page 1005
14.03.04.11	Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] de la cheville	Page 1005
14.03.04.12	Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation de la cheville	Page 1006
14.03.05	Actes thérapeutiques sur les articulations du pied	Page 1006
14.03.05.01	Mobilisation et manipulation du pied	Page 1006
14.03.05.02	Arthrodèse et arthrorise du pied	Page 1006
14.03.05.03	Arthroplastie du pied	Page 1008
14.03.05.04	Libération mobilisatrice des articulations [Arthrolyse] du pied	Page 1008
14.03.05.05	Synovectomie des articulations du pied	Page 1009
14.03.05.06	Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire des articulations du pied	Page 1009
14.03.06	Autres actes thérapeutiques sur les articulations du membre inférieur	Page 1010
14.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES MUSCLES, TENDONS ET TISSUS MOUS DU MEMBRE INFÉRIEUR	Page 1010
14.04.01	Actes thérapeutiques sur la hanche et la cuisse	Page 1010
14.04.01.01	Transfert de muscle et de tendon à la hanche et à la cuisse	Page 1010
14.04.01.02	Section de tendon [Ténotomie] à la hanche et à la cuisse	Page 1011

14.04.01.03	Exérèse d'ossification des tissus mous de la hanche et de la cuisse	Page 1011
14.04.02	Actes thérapeutiques sur le genou	Page 1012
14.04.02.01	Suture et réinsertion de muscle et de tendon au genou	Page 1012
14.04.02.02	Allongement et transfert de tendon au genou	Page 1012
14.04.02.03	Libération de tendon [Ténolyse], ténosynovectomie et peignage de tendon au genou	Page 1012
14.04.02.04	Raccourcissement de tendon au genou	Page 1013
14.04.02.05	Autres actes thérapeutiques sur les tissus mous au genou	Page 1013
14.04.03	Actes thérapeutiques sur la jambe, la cheville et le pied	Page 1013
14.04.03.01	Suture et réinsertion de muscle et de tendon à la jambe et au pied	Page 1013
14.04.03.02	Allongement de tendon à la jambe et au pied	Page 1014
14.04.03.03	Libération de tendon [Ténolyse], ténosynovectomie et peignage de tendon à la jambe et au pied	Page 1014
14.04.03.04	Transfert de muscle et de tendon à la jambe et au pied	Page 1014
14.04.03.05	Section de tendon [Ténotomie] à la jambe et au pied	Page 1015
14.04.03.06	Exérèse de kyste synovial et de bourse séreuse à la jambe et au pied	Page 1015
14.04.03.07	Libération des tissus mous à la jambe et au pied	Page 1015
14.04.03.08	Autres actes thérapeutiques sur les tissus mous au pied	Page 1016
14.04.03.09	Correction des malformations congénitales du pied	Page 1017
14.04.04	Correction complexe d'attitude vicieuse du membre inférieur	Page 1018
14.05	AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE MEMBRE INFÉRIEUR	Page 1020
14.05.01	Confection d'appareillage du membre inférieur	Page 1020
14.05.02	Confection d'orthèse du membre inférieur	Page 1021
14.05.03	Mise en traction du membre inférieur, pour lésion non traumatique	Page 1021
14.05.04	Amputation et désarticulation au membre inférieur	Page 1022
14.05.05	Réimplantation au membre inférieur	Page 1023
15	APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE	Page 1024
15.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE	Page 1024
15.01.01	Échographie de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique	Page 1024
15.01.02	Radiographie de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique	Page 1025
15.01.03	Scintigraphie de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique	Page 1025
15.01.04	Autres actes d'imagerie de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique	Page 1026
15.01.05	Explorations fonctionnelles de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique	Page 1027
15.01.06	Biopsie de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique	Page 1028
15.01.07	Examen anatomopathologique de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire	Page 1030
15.01.07.01	Examen anatomopathologique de pièce d'amputation de membre	Page 1031
15.01.07.02	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique	Page 1031
15.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES OS ET LES ARTICULATIONS, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE	Page 1032
15.02.01	Perforation et forage osseux, sans précision topographique	Page 1032

15.02.02	Prélèvement d'os, sans précision topographique	Page 1032
15.02.03	Fixation osseuse, sans précision topographique	Page 1033
15.02.04	Ostéotomie, sans précision topographique	Page 1034
15.02.05	Évidement osseux, sans précision topographique	Page 1034
15.02.06	Réséction osseuse, sans précision topographique	Page 1034
15.02.07	Ablation, changement et modification de matériel d'ostéosynthèse, sans précision topographique	Page 1035
15.02.08	Autres actes thérapeutiques sur les os et les articulations, sans précision topographique	Page 1036
15.02.09	Appareillage ostéoarticulaire, sans précision topographique	Page 1038
15.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES TISSUS MOUS, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE	Page 1038
15.03.01	Injection dans les tissus mous, sans précision topographique	Page 1038
15.03.02	Suture et plastie de muscle et de tendon, sans précision topographique	Page 1039
15.03.03	Transfert et lambeau musculotendineux pour réanimation motrice, sans précision topographique	Page 1040
15.03.04	Libération de muscle et de tendon, sans précision topographique	Page 1040
15.03.05	Section de tendon et de fascia, sans précision topographique	Page 1041
15.03.06	Autres actes thérapeutiques sur les tissus mous, sans précision topographique	Page 1041
15.03.07	Réfection de moignon d'amputation de membre	Page 1042
16	SYSTÈME TÉGUMENTAIRE - GLANDE MAMMAIRE	Page 1043
16.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LA PEAU ET LES TISSUS MOUS	Page 1043
16.01.01	Échographie de la peau et des tissus mous	Page 1043
16.01.02	Scanographie de la peau et des tissus mous	Page 1043
16.01.03	Remnographie [IRM] de la peau et des tissus mous	Page 1044
16.01.04	Épreuves fonctionnelles sur la peau et les tissus mous	Page 1044
16.01.05	Ponction et biopsie de la peau et des tissus mous	Page 1044
16.01.06	Examen anatomopathologique de la peau et des tissus mous	Page 1044
16.01.06.01	Examen cytopathologique de prélèvement de la peau ou de muqueuse	Page 1046
16.01.06.02	Examen histopathologique de biopsie de la peau et des tissus mous	Page 1046
16.01.06.03	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de la peau et des tissus mous	Page 1046
16.01.07	Autres actes diagnostiques sur la peau et les tissus mous	Page 1046
16.02	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LE SEIN	Page 1047
16.02.01	Échographie du sein	Page 1047
16.02.02	Radiographie du sein	Page 1047
16.02.03	Scanographie du sein	Page 1048
16.02.04	Remnographie [IRM] du sein	Page 1048
16.02.05	Ponction et biopsie du sein	Page 1048
16.02.06	Examen anatomopathologique du sein	Page 1049
16.02.06.01	Examen histopathologique de biopsie du sein	Page 1051
16.02.06.02	Examen anatomopathologique du sein	Page 1051

16.02.07	Autres actes diagnostiques sur le sein	Page 1052
16.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LA PEAU ET LES TISSUS MOUS	Page 1052
16.03.01	Évacuation de collection de la peau et des tissus mous	Page 1052
16.03.02	Excision de lésion infectieuse diffuse de la peau et des tissus mous	Page 1053
16.03.03	Parage et/ou suture de plaie de la peau et des tissus mous	Page 1054
16.03.03.01	Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau et du tissu cellulaire souscutané	Page 1054
16.03.03.02	Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous	Page 1054
16.03.04	Ablation de corps étranger de la peau et des tissus mous	Page 1055
16.03.05	Détersion mécanique d'ulcération trophique de la peau et des tissus mous	Page 1056
16.03.06	Destruction de lésion de la peau et des tissus mous	Page 1057
16.03.06.01	Dermabrasion [Destruction mécanique de lésion cutanée superficielle]	Page 1057
16.03.06.02	Destruction thermique ou chimique de lésion cutanée superficielle	Page 1057
16.03.06.03	Destruction de lésion cutanée avec laser [Laserabrasion]	Page 1059
16.03.06.04	Exfoliation du visage	Page 1061
16.03.06.05	Destruction de lésion cutanée par photothérapie dynamique après application topique de produit photosensibilisant	Page 1062
16.03.07	Exérèse de lésion de la peau et des tissus mous	Page 1062
16.03.07.01	Exérèse de lésion superficielle de la peau et du tissu cellulaire souscutané	Page 1063
16.03.07.02	Exérèse de lésion profonde de la peau et des tissus mous	Page 1065
16.03.08	Couverture de perte de substance par autogreffe de peau	Page 1066
16.03.09	Autres autogreffes au niveau des téguments	Page 1067
16.03.10	Réparation de perte de substance par lambeau local ou régional	Page 1068
16.03.10.01	Réparation de perte de substance par lambeau pédiculé, en dehors de l'extrémité céphalique	Page 1068
16.03.10.02	Réparation de perte de substance par lambeau pédiculé spécifique de l'extrémité céphalique	Page 1069
16.03.10.03	Réparation de perte de substance par lambeau libre, avec anastomoses vasculaires	Page 1070
16.03.10.04	Autres actes en rapport avec la réalisation d'un lambeau	Page 1070
16.03.11	Pose et ablation de dispositif d'expansion de la peau et du tissu cellulaire souscutané ou d'implant souscutané définitif	Page 1071
16.03.12	Lissage cutané [Déridage] [Lifting]	Page 1072
16.03.13	Dermolipectomie	Page 1072
16.03.14	Lipoaspiration	Page 1074
16.03.15	Exérèse de lésion congénitale de la peau et des tissus mous de la face et du cou	Page 1075
16.03.16	Autres actes thérapeutiques sur les téguments	Page 1076
16.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES PHANÈRES	Page 1078
16.04.01	Actes thérapeutiques sur les poils	Page 1078
16.04.02	Actes thérapeutiques sur les ongles	Page 1079
16.04.03	Actes thérapeutiques sur les glandes sudoripares et sébacées	Page 1079
16.05	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES BRÛLURES DE LA PEAU ET DES TISSUS MOUS	Page 1080
16.05.01	Pansement chirurgical initial de brûlure	Page 1080

16.05.01.01	Pansement chirurgical initial de brûlure, en dehors de l'extrémité céphalique et des mains	Page 1080
16.05.01.02	Pansement chirurgical initial de brûlure de l'extrémité céphalique et des mains	Page 1081
16.05.02	Pansement chirurgical secondaire de brûlure	Page 1081
16.05.02.01	Pansement chirurgical secondaire de brûlure, en dehors de l'extrémité céphalique et des mains	Page 1081
16.05.02.02	Pansement chirurgical secondaire de brûlure de l'extrémité céphalique et des mains	Page 1082
16.05.03	Escarrotomie de décharge	Page 1082
16.05.04	Excision de brûlure	Page 1083
16.05.04.01	Excision de brûlure, en dehors de l'extrémité céphalique et des mains	Page 1083
16.05.04.02	Excision de brûlure de l'extrémité céphalique et des mains	Page 1084
16.05.05	Grefe de peau pour brûlure	Page 1085
16.05.05.01	Grefe de peau pour brûlure, en dehors de l'extrémité céphalique et des mains	Page 1085
16.05.05.02	Grefe de peau pour brûlure de l'extrémité céphalique et des mains	Page 1086
16.05.06	Grefe cutanée en sandwich	Page 1088
16.05.07	Grefe de culture de kératinocytes pour brûlure	Page 1088
16.05.08	Ablation de support de culture cellulaire [Take down]	Page 1089
16.06	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SEIN	Page 1090
16.06.01	Évacuation de collection de la glande mammaire	Page 1090
16.06.02	Exérèse partielle de la glande mammaire	Page 1090
16.06.03	Mastectomie totale	Page 1091
16.06.04	Mastectomie totale élargie	Page 1092
16.06.05	Mastoplastie de réduction ou d'augmentation	Page 1092
16.06.06	Mastopexie	Page 1093
16.06.07	Reconstruction du sein	Page 1094
16.06.08	Ablation et changement d'implant prothétique mammaire	Page 1096
16.06.09	Actes thérapeutiques sur le mamelon	Page 1097
16.06.10	Actes thérapeutiques sur la plaque aréolomamelonnaire	Page 1097
17	ACTES SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE	Page 1099
17.01	ACTES DIAGNOSTIQUES, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE	Page 1099
17.01.01	Échographie, sans précision topographique	Page 1099
17.01.02	Radiographie, sans précision topographique	Page 1099
17.01.03	Scanographie, sans précision topographique	Page 1099
17.01.04	Remnographie [IRM], sans précision topographique	Page 1100
17.01.05	Scintigraphie, sans précision topographique	Page 1100
17.01.06	Ponction et cytoponction, sans précision topographique	Page 1101
17.01.07	Biopsie, sans précision topographique	Page 1102
17.02	EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE DES TISSUS	Page 1104
17.02.01	Examen cytopathologique	Page 1105

17.02.01.01	Examen cytopathologique de prélèvement	Page 1105
17.02.01.02	Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche]	Page 1106
17.02.02	Examen histopathologique	Page 1107
17.02.03	Examen cytopathologique et/ou histopathologique extemporané	Page 1108
17.02.04	Examen histopathologique de fragment d'exérèse de structure anatomique	Page 1108
17.02.05	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse	Page 1109
17.02.06	Examens particuliers de tissu	Page 1110
17.02.06.01	Examen immunologique de prélèvement cellulaire ou tissulaire	Page 1110
17.02.06.02	Autres examens particuliers de tissu	Page 1111
17.02.07	Examen anatomocytopathologique expertal	Page 1112
17.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE	Page 1112
17.03.01	Évacuation de collection, sans précision topographique	Page 1112
17.03.02	Drainage de collection, sans précision topographique	Page 1113
17.03.03	Injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage	Page 1114
17.03.04	Administration d'agent pharmacologique anticancéreux	Page 1114
17.03.05	Transport intrahospitalier	Page 1115
17.03.06	Autres actes thérapeutiques, sans précision topographique	Page 1115
17.04	RADIOTHÉRAPIE EXTERNE	Page 1116
17.04.01	Préparation à une irradiation externe	Page 1116
17.04.01.01	Préparation sans dosimétrie	Page 1116
17.04.01.02	Préparation avec dosimétrie bidimensionnelle	Page 1117
17.04.01.03	Préparation avec dosimétrie tridimensionnelle sans histogramme dose-volume [HDV]	Page 1117
17.04.01.04	Préparation avec dosimétrie tridimensionnelle avec histogramme dose-volume [HDV]	Page 1118
17.04.01.05	Préparations spécifiques à une irradiation externe	Page 1118
17.04.01.06	Autres actes de préparation à une irradiation externe	Page 1120
17.04.01.07	Reprises de préparation à une irradiation externe, en cours de traitement	Page 1120
17.04.02	Irradiation externe	Page 1121
17.04.02.01	Séances d'irradiation externe	Page 1121
17.04.02.02	Séances d'irradiation externe avec modulation d'intensité	Page 1122
17.04.02.03	Irradiation externe en conditions stéréotaxiques	Page 1123
17.04.02.04	Techniques spéciales d'irradiation externe	Page 1124
17.05	CURIETHÉRAPIE	Page 1125
17.05.01	Curiethérapie intracavitaire utérovaginale	Page 1125
17.05.02	Curiethérapie intracavitaire vaginale [Curiethérapie du fond vaginal]	Page 1126
17.05.03	Curiethérapie intraluminale	Page 1127
17.05.04	Curiethérapie interstitielle superficielle	Page 1127
17.05.05	Curiethérapie interstitielle profonde	Page 1128

17.05.06	Techniques spéciales de curiethérapie	Page 1128
18	ANESTHÉSIES COMPLÉMENTAIRES ET GESTES COMPLÉMENTAIRES	Page 1130
18.01	GESTES D'ANESTHÉSIE GÉNÉRALE OU LOCORÉGIONALE, COMPLÉMENTAIRE D'UN ACTE DIAGNOSTIQUE OU THÉRA	Page 1130
18.02	GESTES COMPLÉMENTAIRES	Page 1132
18.02.01	Gestes complémentaires sur le système nerveux	Page 1132
18.02.01.01	Surveillances électroencéphalographique et électrocorticographique peropératoires	Page 1132
18.02.01.02	Potentiels évoqués peropératoires	Page 1132
18.02.01.03	Autres gestes complémentaires sur le système nerveux	Page 1132
18.02.02	Gestes complémentaires sur l'oeil et ses annexes	Page 1133
18.02.03	Gestes complémentaires sur l'oreille	Page 1134
18.02.04	Gestes complémentaires sur l'appareil circulatoire	Page 1134
18.02.04.01	Échographie peropératoire du coeur et des vaisseaux intrathoraciques	Page 1134
18.02.04.02	Autres gestes complémentaires diagnostiques sur l'appareil circulatoire	Page 1135
18.02.04.03	Prélèvement peropératoire d'autogreffe vasculaire	Page 1135
18.02.04.04	Assistance circulatoire peropératoire	Page 1135
18.02.04.05	Rétablissement peropératoire de la circulation	Page 1136
18.02.04.06	Occlusion et résection peropératoires de vaisseau	Page 1137
18.02.04.07	Autres gestes complémentaires thérapeutiques sur l'appareil circulatoire	Page 1137
18.02.05	Gestes complémentaires sur les systèmes immunitaire et hématopoïétique	Page 1137
18.02.06	Gestes complémentaires sur l'appareil respiratoire	Page 1137
18.02.06.01	Gestes complémentaires au cours d'exploration fonctionnelle respiratoire	Page 1137
18.02.06.02	Lambeau intrathoracique au cours d'une intervention intrathoracique	Page 1138
18.02.06.03	Autres gestes complémentaires sur l'appareil respiratoire	Page 1138
18.02.07	Gestes complémentaires sur l'appareil digestif	Page 1138
18.02.07.01	Radiographie peropératoire de la bouche ou de l'appareil digestif	Page 1138
18.02.07.02	Endoscopie peropératoire de l'appareil digestif	Page 1139
18.02.07.03	Prélèvement au cours d'une endoscopie du tube digestif	Page 1140
18.02.07.04	Exploration peropératoire de la cavité abdominale	Page 1140
18.02.07.05	Gestes complémentaires sur les dents et les arcades dentaires	Page 1140
18.02.07.06	Soins prothétiques - Gestes complémentaires en prothèse plurale fixée	Page 1141
18.02.07.07	Autres gestes complémentaires sur l'appareil digestif	Page 1141
18.02.08	Gestes complémentaires sur l'appareil urinaire et génital	Page 1142
18.02.09	Gestes complémentaires liés à la grossesse et à l'accouchement	Page 1142
18.02.10	Gestes complémentaires sur les glandes endocrines	Page 1143
18.02.11	Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire de la tête	Page 1143
18.02.12	Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire du cou et du tronc	Page 1143
18.02.13	Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire du membre supérieur	Page 1144

18.02.14	Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire du membre inférieur	Page 1144
18.02.15	Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique	Page 1144
18.02.16	Gestes complémentaires sur le système tégumentaire	Page 1144
18.02.17		Page 1145
18.02.17.01	Autres gestes complémentaires diagnostiques	Page 1145
18.02.17.02	Autres gestes complémentaires thérapeutiques	Page 1145
18.02.17.03	Autres gestes complémentaires d'anesthésie	Page 1146
19	ADAPTATIONS POUR LA CCAM TRANSITOIRE	Page 1147
19.01	FORFAITS ET ACTES TRANSITOIRES	Page 1147
19.01.01	Surveillance post opératoire	Page 1147
19.01.02	Cardiologie	Page 1147
19.01.03	Chirurgie	Page 1148
19.01.04	Échographie	Page 1148
19.01.05	Médecine hyperbare	Page 1149
19.01.06	Médecine d'urgence	Page 1149
19.01.07	Néonatalogie	Page 1149
19.01.08	Pneumologie	Page 1150
19.01.09	Radiologie	Page 1150
19.01.09.01	Radiologie, scanographie, remnographie	Page 1150
19.01.09.02	Radiologie vasculaire et imagerie interventionnelle	Page 1151
19.01.09.03	Tentative d'angioplastie	Page 1152
19.01.10	Radiothérapie	Page 1152
19.01.10.01	Champs fixes de moins de 300 cm ²	Page 1152
19.01.10.02	Irradiation segmentaire par champs fixes par faisceaux de 300 cm ² ou plus à l'entrée	Page 1153
19.01.10.03	Cyclothérapie partielle ou totale	Page 1160
19.01.10.04	Autres actes de radiothérapie	Page 1161
19.01.11	Réanimation	Page 1162
19.01.12	Assistance médicale à la procréation (AMP)	Page 1164
19.01.13	Anatomocytopathologie	Page 1165
19.01.14	Néphrologie	Page 1165
19.02	SUPPLÉMENTS	Page 1165
19.02.01	Anesthésie	Page 1165
19.02.02	Cardiologie	Page 1166
19.02.03	Chirurgie-Obstétrique	Page 1166
19.02.04	Dermatologie	Page 1167
19.02.05	Neurologie	Page 1167
19.02.06	Pneumologie	Page 1168

19.02.07	Radiologie	Page 1168
19.02.08	Radiothérapie	Page 1169
19.02.09	Médecine d'urgence	Page 1170
19.02.10	Anatomocytopathologie	Page 1170
19.02.11	Soins prothétiques - Suppléments pour prothèse amovible et soins dentaires	Page 1170
19.03	MODIFICATEURS	Page 1172
19.03.01	Urgence	Page 1172
19.03.02	Age du patient	Page 1173
19.03.03	Chirurgie itérative	Page 1173
19.03.04	Autres modificateurs	Page 1174

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
01			SYSTÈME NERVEUX CENTRAL, PÉRIPHÉRIQUE ET AUTONOME								V1
			À l'exclusion de : analgésie postopératoire								V1
			Par intrathécal, on entend : dans l'espace subarachnoïdien.								V1
			Par infiltration anesthésique d'un nerf, on entend : injection d'un agent pharmacologique au contact d'un nerf, par voie transcutanée.								V1
			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.								V1
01.01			ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX								V1
			A l'exclusion de : actes diagnostiques au niveau - des muscles oculomoteurs ou de la paupière (cf chapitre 02) - du larynx (cf chapitre 06) - du périnée (cf chapitre 08) - des muscles ptérygoïdiens (cf chapitre 11) - du diaphragme (cf chapitre 12)								V1
01.01.01			Explorations électrophysiologiques du système nerveux								V1
01.01.01.01			Électromyographie [EMG]								V1
			Facturation : les examens électromyographiques doivent être pratiqués avec un appareil comportant un système d'enregistrement permettant en, différé, une étude qualitative et quantitative								V1
AHQP001	AHQP001		Électromyographie par électrode de surface, sans enregistrement vidéo	Indication : évaluation des troubles du tonus, diagnostic des mouvements anormaux, cinésiologie suivi des atteintes neuro-musculaires		1	0			2	V1
AHQP002	AHQP002		Électromyographie par électrode de surface, avec enregistrement vidéo	Indication : évaluation des troubles du tonus, diagnostic des mouvements anormaux, cinésiologie suivi des atteintes neuro-musculaires		1	0			2	V1

AHQB027	AHQB027	Électromyographie de 1 ou 2 muscles striés au repos et à l'effort sans stimulodétection, par électrode aiguille <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1 V1
AHQB025	AHQB025	Électromyographie de 1 ou 2 muscles striés au repos et à l'effort avec stimulodétection, par électrode aiguille <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1 V1
AHQB024	AHQB024	Électromyographie de 3 à 6 muscles striés au repos et à l'effort sans stimulodétection, par électrode aiguille <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1 V1
AHQB026	AHQB026	Électromyographie de 3 à 6 muscles striés au repos et à l'effort avec stimulodétection, par électrode aiguille <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1 V1
AHQB013	AHQB013	Électromyographie de 7 muscles striés ou plus au repos et à l'effort, par électrode aiguille <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1 V1
AHQB032	AHQB032	Électromyographie de 3 à 6 muscles striés au repos et à l'effort par électrode aiguille, avec mesure des vitesses de conduction motrice et de l'amplitude des réponses musculaires de 2 à 4 nerfs sans étude de la conduction proximale par électrode de surface, et mesure des vitesses de la conduction sensitive et de l'amplitude du potentiel sensitif de 2 à 4 nerfs <i>Exploration électrophysiologique d'une atteinte du nerf médian au canal carpien Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1 V1 V1
AHQB033	AHQB033	Électromyographie de 7 muscles striés ou plus au repos et à l'effort par électrode aiguille, avec mesure des vitesses de conduction motrice et de l'amplitude des réponses musculaires de 5 nerfs ou plus avec étude de la conduction proximale par électrode de surface, et mesure des vitesses de la conduction sensitive et de l'amplitude du potentiel sensitif de 5 nerfs ou plus <i>Exploration électrophysiologique d'une polyneuropathie Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1 V1 V1
AHQB015	AHQB015	Électromyographie de fibre unique, par électrode aiguille <i>Indication : trouble de la transmission neuromusculaire, suivi de la réinnervation Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1 V1 V1
AHQB006	AHQB006	Macroélectromyographie, par électrode aiguille <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1 V1
AHQB001	AHQB001	Électromyographie, au lit du malade <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1 V1
01.01.01.02		Mesure des vitesses de conduction				V1
AHQP003	AHQP003	Mesure des vitesses de conduction motrice et de l'amplitude des réponses musculaires de 2 à 4 nerfs, sans étude de la conduction proximale <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1 V1
AHQP008	AHQP008	Mesure des vitesses de conduction motrice et de l'amplitude des réponses musculaires de 2 à 4 nerfs, avec étude de la conduction proximale sur au moins 2 nerfs <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1 V1

AHQP010	AHQP010	Mesure des vitesses de conduction motrice et de l'amplitude des réponses musculaires de 5 nerfs ou plus, sans étude de la conduction proximale <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0		2	V1 V1
AHQP009	AHQP009	Mesure des vitesses de conduction motrice et de l'amplitude des réponses musculaires de 5 nerfs ou plus, avec étude de la conduction proximale sur au moins 4 nerfs <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0		2	V1 V1
AHQP011	AHQP011	Mesure des vitesses de la conduction sensitive et de l'amplitude du potentiel sensitif de 2 à 4 nerfs <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0		2	V1 V1
AHQP012	AHQP012	Mesure des vitesses de la conduction sensitive et de l'amplitude du potentiel sensitif de 5 nerfs ou plus <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0		2	V1 V1
AHQP013	AHQP013	Mesure des vitesses de conduction sensitive du nerf dorsal du pénis <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0		2	V1 V1
01.01.01.03 Étude des latences et des réflexes									V1
ADQP014	ADQP014	Mesure du réflexe trigéminopalpébral [réflexe de clignement] et/ou du réflexe massétérin <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0		2	V1 V1
AHQB019	AHQB019	Mesure des latences des réflexes sacraux <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0		2	V1 V1
AHQD003	AHQD003	Mesure des latences distales du nerf pudendal [nerf honteux], par stimulation intrarectale <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0		2	V1 V1
AHRP001	AHRP001	Épreuve de stimulation répétitive d'au moins 2 nerfs pour recherche de bloc de la jonction neuromusculaire <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0		2	V1 V1
AHQP900	AHQP900	Mesure du réflexe nociceptif R III	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0		2	V1
AHQP016	AHQP016	Mesure des réflexes H et/ou T			1	0		2	V1
01.01.01.04 Électroencéphalographie [EEG]									V1
AAQP007	AAQP007	Électroencéphalographie sur 8 dérivation ou plus avec enregistrement d'une durée minimale de 20 minutes, sans numérisation et sans enregistrement vidéo <i>Avec ou sans : épreuve pharmacodynamique</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf pour les neurologues</i>			1	0		2	V1 V1 V1

AAQP129	AAQP129	<p>Électroencéphalographie sur 8 dérivation ou plus avec enregistrement d'une durée minimale de 30 minutes, avec numérisation et enregistrement vidéo, chez un patient de moins de 6 ans</p> <p><i>Avec ou sans : épreuve pharmacodynamique</i></p> <p><i>Inclut : enregistrement du sommeil</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf pour les neurologues</i></p> <p><i>Dans le cadre du diagnostic et du suivi d'une épilepsie, l'usage d'un électroencéphalophe numérique est la référence</i></p>			1	0		2	V1 V1 V1 V1 V1
AAQP350	AAQP350	<p>Électroencéphalographie sur 14 dérivation ou plus avec enregistrement d'une durée minimale de 20 minutes, avec numérisation chez un patient de 6 ans ou plus</p> <p><i>Avec ou sans : enregistrement vidéo</i></p> <p><i>Avec ou sans : épreuve pharmacodynamique</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf pour les neurologues</i></p> <p><i>Dans le cadre du diagnostic et du suivi d'une épilepsie, l'usage d'un électroencéphalophe numérique est la référence</i></p>			1	0		2	V1 V1 V1 V1 V1
AAQP011	AAQP011	<p>Électroencéphalographie sur 8 dérivation ou plus avec enregistrement d'une durée minimale de 20 minutes, au lit du malade</p> <p><i>Avec ou sans : épreuve pharmacodynamique</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf pour les neurologues</i></p> <p><i>(YYYY456)</i></p>			1	0		2	V1 V1 V1 V1
AAQP006	AAQP006	<p>Électroencéphalographie de longue durée de 1 à 4 heures sur 8 dérivation ou plus, avec enregistrement vidéo</p> <p><i>Environnement : spécifique : personnel spécialement formé et plateau technique spécialement dédié</i></p>			1	0		2	V1 V1
AAQP010	AAQP010	<p>Électroencéphalographie de longue durée de plus de 4 heures sur 8 dérivation ou plus, avec enregistrement vidéo</p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : spécifique : personnel spécialement formé et plateau technique spécialement dédié.</i></p>			1	0		2	V1 V1 V1
AAQP002	AAQP002	<p>Électroencéphalographie continue ambulatoire sur 8 dérivation ou plus, pendant au moins 24 heures [Holter EEG]</p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf pour les neurologues</i></p> <p><i>Environnement : spécifique</i></p>			1	0		2	V1 V1 V1
AAQP009	AAQP009	<p>Électroencéphalographie avec quantification, sur 32 dérivation ou plus</p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i></p>			1	0		2	V1 V1 V1
AAQP900	AAQP900	<p>Électroencéphalographie avec modélisation de sources, sur 32 dérivation ou plus</p>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0		2	V1

01.01.01.05		Surveillances électrocorticographique et électroencéphalographique					V1
		<i>Avec ou sans : stimulation</i>					V1
AAAL002	AAAL002	Implantation d'électrode subdurale pour enregistrement électrocorticographique, par craniotomie	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY189)</i>		4	0	1	V1
							V1
AALB002	AALB002	Implantation d'électrode intracérébrale pour enregistrement électroencéphalographique, par voie stéréotaxique	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		<i>(EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)</i>		4	0	1	V1
							V1
AAQP013	AAQP013	Surveillance électrocorticographique continue avec enregistrement vidéo, par 24 heures		1	0	2	V1
AAQP003	AAQP003	Surveillance électroencéphalographique continue sans enregistrement vidéo, par 24 heures	<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1
		<i>Environnement : spécifique : personnel spécialement formé et plateau technique spécialement dédié</i>					V1
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>					V1
AAQP012	AAQP012	Surveillance électroencéphalographique continue avec enregistrement vidéo, par 24 heures	<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1
		<i>Environnement : spécifique : personnel spécialement formé et plateau technique spécialement dédié.</i>					V1
							V1
01.01.01.06		Polysomnographie					V1
		<i>La polysomnographie inclut la réalisation simultanée d'une électroencéphalographie sur une ou deux dérivations, d'une électrooculographie sur une ou deux dérivations, d'une électromyographie mentonnière sur une dérivation, ainsi que de l'un des enregistrements suivants :</i>					
		<i>- électroencéphalographie sur au moins 8 dérivations supplémentaires,</i>					
		<i>- électromyographie sur au moins 2 dérivations supplémentaires,</i>					
		<i>- paramètres physiologiques cardiorespiratoires (bruits, flux et efforts respiratoires, SaO2, fréquence cardiaque)</i>					V1
		<i>Avec ou sans : détermination des réglages d'un appareil respiratoire à pression positive continue [PPC] et leur adaptation manuelle.</i>					V1
		<i>Indication : diagnostic, contrôle et adaptation du syndrome d'apnée du sommeil, diagnostic de la narcolepsie avec ou sans catalepsie</i>					V1
		<i>Facturation : diagnostic initial, examen de contrôle après un délai de 3 mois, éventuel examen annuel de contrôle</i>					V1
AMQP009	AMQP009	Évaluation diurne de la vigilance ou de l'endormissement par épreuves itératives		1	0	2	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf pour les neurologues et les pneumologues</i>					V1
		<i>Environnement : spécifique</i>					V1

AMQP010	AMQP010	Polysomnographie de 4 à 8 heures, sans enregistrement vidéo <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>	1	0	2	V1 V1 V1
AMQP011	AMQP011	Polysomnographie de 4 à 8 heures, avec enregistrement vidéo <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>	1	0	2	V1 V1 V1
AMQP012	AMQP012	Polysomnographie de 8 à 12 heures, sans enregistrement vidéo <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>	1	0	2	V1 V1 V1
AMQP013	AMQP013	Polysomnographie de 8 à 12 heures, avec enregistrement vidéo <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>	1	0	2	V1 V1 V1
AMQP014	AMQP014	Polysomnographie de 12 à 24 heures, sans enregistrement vidéo <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>	1	0	2	V1 V1 V1
AMQP015	AMQP015	Polysomnographie de 12 à 24 heures, avec enregistrement vidéo <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>	1	0	2	V1 V1 V1
01.01.01.07		Autres explorations électrophysiologiques du système nerveux				V1
AJQP001	AJQP001	Mesure des réponses cutanées sympathiques par électrode de surface	1	0	2	V1
01.01.02		Étude des pressions du système nerveux				V1
01.01.02.01		Pose et ablation de dispositif de mesure des pressions du système nerveux <i>La pose d'un capteur de pression du liquide cérébrospinal inclut la mesure initiale de la pression.</i>				V1 V1
ABLB001	ABLB001	Pose d'un cathéter ventriculaire cérébral par voie transcrânienne, avec mesure instantanée de la pression intracrânienne et tests dynamiques <i>(ACQP002, ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
ABLB002	ABLB002	Pose d'un capteur ventriculaire de pression intracrânienne, par voie transcrânienne <i>(ZZLP030)</i>	1	0	1	V1 V1
ABLB003	ABLB003	Pose d'un capteur extraventriculaire de pression intracrânienne, par voie transcrânienne <i>(ZZLP030)</i>	1	0	1	V1 V1
AFLB004	AFLB004	Pose d'un cathéter intrathécal spinal par voie lombale transcutanée, avec mesure instantanée de la pression du liquide cérébrospinal et tests dynamiques <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1

ABGA001	ABGA001	Ablation d'un capteur de pression intracrânienne (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
01.01.02.02		Surveillance continue de la pression intracrânienne				V1
ABQP001	ABQP001	Surveillance continue de la pression intracrânienne, par 24 heures	1	0	2	V1
01.01.03		Échographie du système nerveux				V1
		<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)</i>				V1
AAQM002	AAQM002	Échographie transfontanellaire de l'encéphale (ZZQM005)	1	0	2	V1 V1
AEQM001	AEQM001	Échographie transcutanée de la moelle épinière	1	0	2	V1
01.01.04		Radiographie du système nerveux				V1
AEQH002	AEQH002	Myélographie cervicale (YYYY057)	1	0	2	V1 V1
AEQH001	AEQH001	Myélographie dorsale et/ou lombale <i>Avec ou sans : sacroradiculographie</i> (YYYY057)	1	0	2	V1 V1 V1
AFQH003	AFQH003	Myélographie avec scanographie de la colonne vertébrale [Myéloscanner] (YYYY057, ZZLP025, ZZQP004)	1	0	1	V1 V1
AFQH002	AFQH002	Sacroradiculographie (YYYY057)	1	0	2	V1 V1
AFQH001	AFQH001	Sacroradiculographie avec scanographie de la colonne vertébrale (YYYY057, ZZLP025, ZZQP004)	1	0	1	V1 V1
01.01.05		Scanographie du système nerveux				V1
ACQK001	ACQK001	Scanographie du crâne et de son contenu, sans injection de produit de contraste <i>À l'exclusion de : scanographie unilatérale ou bilatérale</i> <i>- de la partie pétreuse de l'os temporal [rocher] (LAQK002)</i> <i>- de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne] (LAQK011)</i> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	1	0	2	V1 V1 V1 V1

ACQH003	ACQH003	Scanographie du crâne et de son contenu, avec injection intraveineuse de produit de contraste <i>À l'exclusion de : scanographie unilatérale ou bilatérale - de la partie pétreuse de l'os temporal [rocher] (LAQK002) - de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne] (LAQK011) (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)</i>	1	0	2	V1 V1
ACQH001	ACQH001	Scanographie du crâne et de son contenu, avec injection intrathécale de produit de contraste [Cysternoscanner] <i>(ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)</i>	1	0	2	V1 V1
ACQK003	ACQK003	Scanographie du crâne et de son contenu et/ou du massif facial pour repérage stéréotaxique <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>	1	0	2	V1 V1
ACQH002	ACQH002	Scanographie du crâne, de son contenu et du thorax, avec injection intraveineuse de produit de contraste <i>(ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)</i>	1	0	2	V1 V1
ACQH004	ACQH004	Scanographie du crâne, de son contenu et du tronc, avec injection intraveineuse de produit de contraste <i>(ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)</i>	1	0	2	V1 V1
01.01.06		Remnographie [IRM] du système nerveux				V1
ACQN001	ACQN001	Remnographie [IRM] du crâne et de son contenu, sans injection intraveineuse de produit de contraste <i>(ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)</i>	1	0	2	V1 V1
ACQJ002	ACQJ002	Remnographie [IRM] du crâne et de son contenu, avec injection intraveineuse de produit de contraste <i>(ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)</i>	1	0	2	V1 V1
ACQN003	ACQN003	Remnographie [IRM] du crâne et de son contenu pour procédure stéréotaxique <i>À l'exclusion de : remnographie du crâne et de son contenu et/ou du massif facial pour planification dosimétrique (ACQN002) (ZZLP025, YYYY600)</i>	1	0	2	V1 V1
ACQN002	ACQN002	Remnographie [IRM] du crâne et de son contenu et/ou du massif facial pour planification dosimétrique <i>Acquisition des données anatomiques pour étude conformationnelle par remnographie du crâne et de son contenu (ZZLP025, YYYY600)</i>	1	0	2	V1 V1
ACQN004	ACQN004	Remnographie [IRM] du crâne et de son contenu, avec étude de la viabilité du parenchyme cérébral par imagerie de diffusion et de perfusion <i>(YYYY600)</i>	1	0	2	V1 V1
ACQJ001	ACQJ001	Remnographie [IRM] du crâne et de son contenu avec étude de la viabilité du parenchyme cérébral par imagerie de diffusion et de perfusion, avec remnographie des vaisseaux [Angio-IRM] cervicocéphaliques <i>(YYYY600)</i>	1	0	2	V1 V1

AAQN004	AAQN004	Remnographie [IRM] fonctionnelle du cerveau pour étude des fonctions motrices <i>Indication : localisation des aires motrices corticales</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>(ZZQN002, YYYY600)</i>			1	0	2	V1 V1 V1 V1
AAQN900	AAQN900	Remnographie [IRM] fonctionnelle du cerveau pour étude des fonctions visuelles <i>(ZZQN002)</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	2	V1 V1
AAQN901	AAQN901	Remnographie [IRM] fonctionnelle du cerveau pour étude des fonctions phasiques <i>(ZZQN002)</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	2	V1 V1
01.01.07		Spectroscopie du système nerveux par résonance magnétique [SRM]						V1
AAQN902	AAQN902	Spectroscopie par résonance magnétique cérébrale protonique [Chemical shift imaging] [CSI] <i>À l'exclusion de : spectroscopie par résonance magnétique cérébrale protonique localisée (AAQN002)</i> <i>(ZZQN002)</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	2	V1 V1 V1
AAQN002	AAQN002	Spectroscopie par résonance magnétique cérébrale protonique localisée <i>(ZZQN002)</i>			1	0	2	V1 V1
AAQN903	AAQN903	Spectroscopie par résonance magnétique cérébrale du phosphore <i>(ZZQN002)</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	2	V1 V1
01.01.08		Scintigraphie du système nerveux						V1
ACQL007	ACQL007	Tomoscintigraphie de perfusion cérébrale sans test d'activation <i>(ZZQL017)</i>			1	0	2	V1 V1
ACQL005	ACQL005	Tomoscintigraphie de perfusion cérébrale avec test d'activation et quantification complexe			1	0	2	V1
ACQL008	ACQL008	Tomoscintigraphie de perfusion cérébrale après épreuve pharmacodynamique <i>(ZZQL017)</i>			1	0	2	V1 V1
ACQL004	ACQL004	Tomoscintigraphie de perfusion cérébrale en période critique <i>(ZZQL017)</i>			1	0	2	V1 V1
ACQL001	ACQL001	Tomoscintigraphie cérébrale à l'aide de marqueur de la neurotransmission et/ou du métabolisme <i>(ZZQL017)</i>			1	0	2	V1 V1
ACQL003	ACQL003	Tomoscintigraphie cérébrale pour diagnostic et bilan de tumeur cérébrale <i>Tomoscintigraphie cérébrale précoce et tardive pour le diagnostic de localisation et de stade de tumeur cérébrale, avec quantification de fixation</i>			1	0	2	V1 V1

ACQL002	ACQL002	Tomoscintigraphie cérébrale par émission de positons, avec tépographe [caméra TEP] dédié <i>Indication : bilan préopératoire d'une épilepsie réfractaire au traitement médical</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	1	0	2	V1 V1 V1 V1	
ABQL002	ABQL002	Cisternographie radio-isotopique	1	0	2	V1	
ABQL003	ABQL003	Recherche radio-isotopique d'une brèche ostéoméningée	1	0	2	V1	
ABML001	ABML001	Vérification radio-isotopique d'une dérivation du liquide cérébrospinal	1	0	2	V1	
01.01.09		Épreuves fonctionnelles du système nerveux					V1
01.01.09.01		Potentiels évoqués visuels [PEV]					V1
BLQP001	BLQP001	Enregistrement des potentiels évoqués visuels avec stimulation par flash lumineux <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1 V1	
BLQP009	BLQP009	Enregistrement des potentiels évoqués visuels par inversion du stimulus de contraste <i>Avec ou sans : stimulation par flash lumineux</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1 V1 V1	
01.01.09.02		Potentiels évoqués auditifs [PEA] et vestibulaires					V1
CDQP017	CDQP017	Enregistrement des potentiels évoqués auditifs précoces pour étude des temps de conduction et mesure des amplitudes <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1 V1	
CDQP006	CDQP006	Enregistrement des potentiels évoqués auditifs précoces pour recherche de seuil, étude des temps de conduction et mesure des amplitudes, sans anesthésie générale <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1 V1	
CDQP014	CDQP014	Enregistrement des potentiels évoqués auditifs précoces pour recherche de seuil, étude des temps de conduction et mesure des amplitudes, sous anesthésie générale <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique : bloc opératoire avec présence de l'anesthésiste</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1	
CDQP008	CDQP008	Enregistrement des potentiels évoqués auditifs de moyennes et de longues latences avec mesure des amplitudes et latences des réponses <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1 V1	

CEQP008	CEQP008	Enregistrement des potentiels évoqués vestibulaires d'origine sacculaire [potentiels évoqués otolithiques] [potentiels évoqués sacculocolliques] par électromyographie <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1 V1
01.01.09.03		Potentiels évoqués somesthésiques cérébraux [PESc]				V1
ANQP004	ANQP004	Enregistrement des potentiels évoqués somesthésiques cérébraux par stimulation bilatérale d'un ou de 2 nerfs des membres supérieurs ou inférieurs <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1 V1
ANQP006	ANQP006	Enregistrement des potentiels évoqués somesthésiques cérébraux par stimulation bilatérale de 3 nerfs ou plus des membres supérieurs et inférieurs <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2	V1 V1
ANQP002	ANQP002	Enregistrement des potentiels évoqués somesthésiques cérébraux par stimulation des nerfs pudendaux [nerfs honteux] <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf pour les neurologues</i>	1	0	2	V1 V1
01.01.09.04		Autres potentiels évoqués				V1
AHQP004	AHQP004	Enregistrement des potentiels moteurs par stimulation corticale et/ou spinale <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf pour les neurologues</i>	1	0	2	V1 V1
ALQP001	ALQP001	Enregistrement des potentiels évoqués cognitifs événementiels	1	0	2	V1
ANQP005	ANQP005	Enregistrement des potentiels évoqués nociceptifs avec mesure des amplitudes et des latences des réponses corticales, par stimulation au laser	1	0	2	V1
AZQP002	AZQP002	Enregistrement de potentiels évoqués, au lit du malade <i>Facturation : potentiels évoqués inscrits à la nomenclature</i>	1	0	2	V1 V1
01.01.10		Endoscopie du système nerveux				V1
ACQC001	ACQC001	Exploration intracrânienne, par vidéochirurgie <i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i>				L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
01.01.11		Ponction, biopsie et prélèvement du système nerveux				V1

01.01.11.01		Ponction de liquide cébrospinal			V1
ABHB002	ABHB002	Ponction de liquide cébrospinal ou de collection intracrânienne, par voie transfontanelle (ZZLP025)	1	0	2 V1 V1
ABHB001	ABHB001	Ponction de liquide cébrospinal ventriculaire, par voie transcrânienne (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
AFHB001	AFHB001	Ponction de liquide cébrospinal, par voie infraoccipitale ou latérocervicale transcutanée [Ponction sousoccipitale]	1	0	2 V1
AFHB002	AFHB002	Ponction de liquide cébrospinal, par voie lombale transcutanée [Ponction lombaire]	1	0	2 V1
01.01.11.02		Ponction et biopsie du système nerveux			V1
ACHH001	ACHH001	Ponction ou cytoponction de lésion intracrânienne, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
ACHJ001	ACHJ001	Ponction ou cytoponction de lésion intracrânienne, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM] (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
ACHB001	ACHB001	Biopsie de lésion intracrânienne, par voie transcrânienne stéréotaxique <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
ACHA002	ACHA002	Biopsie de lésion intracrânienne, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001, YYYY189)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
ACHA003	ACHA003	Biopsie de lésion de la base du crâne, par endoscopie buccale ou nasale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
ACHA001	ACHA001	Biopsie de lésion de la base du crâne, par abord transoral ou nasosphénoïdal <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
AHHB001	AHHB001	Biopsie de nerf périphérique, par voie transcutanée	1	0	2 V1
AHHA001	AHHA001	Biopsie de nerf périphérique, par abord direct (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
AHHA002	AHHA002	Biopsie neuromusculaire, par abord direct (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
01.01.12		Injection anesthésique au niveau du système nerveux à visée diagnostique			V1

01.01.12.01		Injection au niveau du système nerveux central à visée diagnostique					V1
		<i>Avec ou sans : pose de cathéter</i>					V1
AGLB001	AGLB001	Injection périurale [épidurale] d'agent pharmacologique à visée antalgique, avec évaluation diagnostique et pronostique	1	0	2		V1
ANLB004	ANLB004	Injection intrathécale d'agent pharmacologique à visée antalgique, avec évaluation diagnostique et pronostique	1	0	2		V1
01.01.12.02		Infiltration de nerf crânien à visée diagnostique					V1
ADLH001	ADLH001	Infiltration anesthésique du ganglion trigéminal avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique	1	0	2		V1
ADLH002	ADLH002	Infiltration anesthésique d'une branche de division du nerf trijumeau avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique	1	0	2		V1
ADLH003	ADLH003	Infiltration anesthésique du nerf glossopharyngien avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique	1	0	2		V1
01.01.12.03		Infiltration de nerf spinal [rachidien] à visée diagnostique					V1
AHLH001	AHLH001	Infiltration anesthésique de nerf spinal à son émergence rachidienne avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique	1	0	2		V1
AHLH011	AHLH011	Infiltration anesthésique de branche dorsale de nerf spinal avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique <i>À l'exclusion de : infiltration anesthésique unilatérale ou bilatérale du nerf grand occipital [d'Arnold] avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique (AHLH008)</i>	1	0	2		V1
AHLH008	AHLH008	Infiltration anesthésique unilatérale ou bilatérale du nerf grand occipital [d'Arnold] avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique	1	0	2		V1
AHLB008	AHLB008	Infiltration anesthésique du plexus brachial, avec évaluation diagnostique et pronostique	1	0	2		V1
AHLH016	AHLH016	Infiltration anesthésique du plexus lombosacral avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique	1	0	2		V1
AHLH005	AHLH005	Infiltration anesthésique du plexus lombosacral avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage scanographique	1	0	2		V1
AHLB007	AHLB007	Infiltration anesthésique de tronc nerveux superficiel avec évaluation diagnostique et pronostique, sans stimulo-détection électrique	1	0	2		V1
AHLB017	AHLB017	Infiltration anesthésique de tronc nerveux superficiel avec évaluation diagnostique et pronostique, avec stimulo-détection électrique	1	0	2		V1
AHLB005	AHLB005	Infiltration anesthésique de tronc nerveux profond avec évaluation diagnostique et pronostique, sans guidage	1	0	2		V1

AHLH009	AHLH009	Infiltration anesthésique de tronc nerveux profond avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique	1	0	2	V1
AHLH020	AHLH020	Infiltration anesthésique de tronc nerveux profond avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage scanographique	1	0	2	V1
01.01.12.04		Infiltration du système nerveux autonome à visée diagnostique				V1
AJLH004	AJLH004	Infiltration anesthésique du ganglion ptérygopalatin avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique	1	0	2	V1
AJLH012	AJLH012	Infiltration anesthésique du ganglion ptérygopalatin avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage scanographique	1	0	2	V1
AJLB002	AJLB002	Infiltration anesthésique du ganglion cervicothoracique [stellaire], avec évaluation diagnostique et pronostique	1	0	2	V1
AJLH014	AJLH014	Infiltration anesthésique de la chaîne sympathique thoracique avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique	1	0	2	V1
AJLH018	AJLH018	Infiltration anesthésique de la chaîne sympathique thoracique avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage scanographique	1	0	2	V1
AJLJ001	AJLJ001	Infiltration anesthésique des nerfs splanchniques avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage échographique	1	0	2	V1
AJLH006	AJLH006	Infiltration anesthésique des nerfs splanchniques avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique	1	0	2	V1
AJLJ003	AJLJ003	Infiltration anesthésique du plexus cœliaque avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage échographique	1	0	2	V1
AJLH007	AJLH007	Infiltration anesthésique du plexus cœliaque avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique	1	0	2	V1
AJLH015	AJLH015	Infiltration anesthésique de la chaîne sympathique lombale avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique	1	0	2	V1
AJLH001	AJLH001	Infiltration anesthésique de la chaîne sympathique lombale avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage scanographique	1	0	2	V1
AJLH002	AJLH002	Infiltration anesthésique du plexus hypogastrique ou sacral avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique	1	0	2	V1
AJLH010	AJLH010	Infiltration anesthésique du plexus hypogastrique ou sacral avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage scanographique	1	0	2	V1
01.01.13		Tests neuropsychologiques				V1
		<i>Facturation : diagnostic initial, éventuel examen annuel de contrôle</i>				V1
ALQP006	ALQP006	Test d'évaluation d'un déficit cognitif <i>Selon les recommandations de la HAS en vigueur</i>	1	0	2	V1 V1
ALQP002	ALQP002	Test d'évaluation de l'efficience intellectuelle de l'enfant <i>Selon les recommandations de la HAS en vigueur</i>	1	0	2	V1 V1

ALQP005	ALQP005	Test d'évaluation de l'efficience intellectuelle de l'adulte <i>Selon les recommandations de la HAS en vigueur</i>	1	0	2	V1
ALQP003	ALQP003	Test d'évaluation d'une dépression <i>Selon les recommandations de la HAS en vigueur</i>	1	0	2	V1
ALQP004	ALQP004	Test d'évaluation des aspects psychopathologiques de la personnalité <i>Selon les recommandations de la HAS en vigueur</i>	1	0	2	V1
ZFQP002	ZFQP002	Test d'évaluation et de catégorisation des déficiences, incapacités et désavantages sociaux <i>Évaluation selon la classification internationale de Wood</i>	1	0	2	V1
ZFQP003	ZFQP003	Test d'évaluation de la qualité de vie	1	0	2	V1

01.01.14	Examen anatomopathologique du système nerveux	V1
	<p>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</p> <ul style="list-style-type: none"> - d'un organe : estomac, peau, muscle, - d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse, - d'une région anatomique : médiastin, région rétropéritonéale 	V1
	<p>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</p>	V1
	<p>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</p>	V1
	<p>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale Avec ou sans : examen de berge</p>	V1
	<p>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</p>	V1
	<p>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</p>	V1
	<p>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut :</p>	V1
	<p>l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage Avec ou sans : - coloration spéciale - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - épreuve cellulaire</p>	V1
	<p>Facturation : - un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique</p>	V1
	<p>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut : - les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre - les éventuelles recoupes - les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur</p>	V1
	<p>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend : examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse</p>	V1

		<i>L'examen anatomopathologique à visée carcinologique, inclut : l'examen anatomopathologique de lésion cancéreuse de découverte fortuite lors de l'intervention ou de l'examen anatomopathologique À l'exclusion de : examen anatomopathologique de lésion précancéreuse de découverte fortuite lors de l'examen anatomopathologique Coder éventuellement : - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire]</i>					V1
							V1
AZQX005	AZQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de tumeur de l'encéphale, de la moelle épinière, ou des méninges		1	0	5	V1
01.01.15		Autres actes diagnostiques sur le système nerveux					V1
AZQP001	AZQP001	Actimétrie de longue durée		1	0	2	V1
01.02		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX CENTRAL INTRACRÂNIEN					V1
01.02.01		Actes thérapeutiques sur le cerveau					V1
01.02.01.01		Destruction de tissu cérébral					V1
AANB001	AANB001	Destruction d'une cible intracérébrale à visée fonctionnelle, par voie stéréotaxique <i>Pallidotomie, thalamotomie, cingulotomie, tractotomie pédonculaire, par stéréotaxie Anesthésie</i> <i>(AAQP005, AGQP004, AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1

01.02.01.02		Section du tissu cérébral				V1
AAFA900	AAFA900	Déconnexion d'une zone épileptogène, par craniotomie <i>Callosotomie fonctionnelle, par craniotomie</i> <i>Avec ou sans : pose d'électrodes d'enregistrement électroencéphalographique</i> <i>À l'exclusion de : transections subpiales multiples</i> <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1 0	1 V1
					4 0	1 V1
01.02.01.03		Exérèse de tissu cérébral				V1
AAFA007	AAFA007	Excision d'une zone épileptogène, par craniotomie <i>Avec ou sans : pose d'électrodes d'enregistrement électroencéphalographique</i> <i>Anesthésie</i> <i>(AAQP005, ACQP002, GELE001, YYYY189, ZZHA001)</i>			1 0	1 V1
					4 0	1 V1
AAFA004	AAFA004	Hémisphérectomie fonctionnelle, par craniotomie <i>Anesthésie</i> <i>(AAQP005, ACQP002, GELE001, YYYY189, ZZHA001)</i>			1 0	1 V1
					4 0	1 V1
AAFA005	AAFA005	Exérèse de lésion du corps calleux, du fornix hypothalamique ou du septum pellucide, par craniotomie <i>Anesthésie</i> <i>(ACQP002, AGMA001, AGQC001, GELE001, YYYY189, ZZHA001)</i>			1 0	1 V1
					4 0	1 V1
AAFA002	AAFA002	Exérèse de tumeur intraparenchymateuse du cerveau, par craniotomie <i>Anesthésie</i> <i>(AAQP005, ACQP002, AGMA001, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY189, ZZHA001)</i>			1 0	1 V1
					4 0	1 V1
AAFA006	AAFA006	Résection de parenchyme cérébral pour infarctus expansif, par craniotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY189, ZZHA001)</i>			1 0	1 V1
					4 0	1 V1
01.02.01.04		Évacuation de collection intracérébrale				V1
AAJH003	AAJH003	Évacuation de collection intracérébrale, par voie transcrânienne avec guidage radiologique <i>À l'exclusion de : évacuation d'hématome intracérébral non traumatique, par voie transcrânienne avec guidage radiologique (AAJH004)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(ACQP002, GELE001)</i>			1 0	1 V1
					4 0	1 V1

AAJH001	AAJH001	Évacuation de collection intracérébrale, par voie transcrânienne avec guidage scanographique À l'exclusion de : évacuation d'hématome intracérébral non traumatique, par voie transcrânienne avec guidage scanographique (AAJH002) <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AAJA001	AAJA001	Évacuation de collection intracérébrale, par craniotomie A l'exclusion de : évacuation - de collection intracrânienne postopératoire, par reprise de la craniotomie précédente (AAJA005) - d'hématome intracérébral traumatique [contusion], par craniotomie (AAJA002) - d'hématome intracérébral non traumatique. par craniotomie (AAJA004) <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001, YYYY189)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AAJA005	AAJA005	Évacuation de collection intracrânienne postopératoire, par reprise de la craniotomie précédente <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AAJH004	AAJH004	Évacuation d'hématome intracérébral non traumatique, par voie transcrânienne avec guidage radiologique <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AAJH002	AAJH002	Évacuation d'hématome intracérébral non traumatique, par voie transcrânienne avec guidage scanographique <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AAJA004	AAJA004	Évacuation d'hématome intracérébral non traumatique, par craniotomie À l'exclusion de : évacuation de collection intracrânienne postopératoire, par reprise de la craniotomie précédente (AAJA005) <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001, YYYY189)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AAJA002	AAJA002	Évacuation d'hématome intracérébral traumatique [contusion], par craniotomie Avec ou sans : évacuation - d'hématome subdural - d'hématome extradural <i>Anesthésie</i> (AGMA001, EAMA001, EAMA002, GELE001, YYYY189)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

01.02.02		Actes thérapeutiques sur le cervelet et le tronc cérébral	V1
01.02.02.01		Exérèse de tissu du cervelet et du tronc cérébral	V1
AAFA001	AAFA001	Exérèse de tumeur intraparenchymateuse du cervelet, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (ACQP002, EAMA001, EAMA002, GELE001, YYYY189, ZZHA001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
AAFA008	AAFA008	Résection de parenchyme cérébelleux pour infarctus expansif, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189, ZZHA001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
AAFA003	AAFA003	Exérèse de lésion du tronc cérébral, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY189, ZZHA001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
01.02.02.02		Évacuation de collection intracérébelleuse	V1
AAJA003	AAJA003	Évacuation d'hématome intracérébelleux, par craniotomie Avec ou sans : évacuation - d'hématome subdural - d'hématome extradural <i>Anesthésie</i> (AGMA001, EAMA001, EAMA002, GELE001, YYYY189)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
01.02.03		Autres actes thérapeutiques sur l'encéphale	V1
AAJA006	AAJA006	Parage de plaie craniocérébrale <i>Anesthésie</i> (EAMA001, EAMA002, GELE001, PAFA010, YYYY188, YYYY189)	1 0 1 V1 4 0 1 V1

01.02.04	Actes thérapeutiques sur les méninges, les ventricules et le liquide cébrospinal [LCS] intracrâniens				V1
01.02.04.01	Évacuation du liquide cébrospinal [LCS] intracrânien				V1
ABJB002	ABJB002	Évacuation de liquide cébrospinal ou de collection intracrânienne, par voie transfontanelle (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
ABJB001	ABJB001	Évacuation de liquide cébrospinal ventriculaire avec injection à visée thérapeutique, par voie transcrânienne <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
01.02.04.02	Injection dans le liquide cébrospinal [LCS] intracrânien				V1
ABLA001	ABLA001	Pose d'un cathéter intraventriculaire ou intrakystique cérébral par voie transcrânienne, avec pose d'un système diffuseur ou d'une pompe implantable souscutané <i>Anesthésie</i> (AGQC001, GELE001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
ABGA003	ABGA003	Ablation d'un système diffuseur implanté et du cathéter intraventriculaire ou intrakystique cérébral (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
ABLB006	ABLB006	Séance d'administration intraventriculaire ou intrakystique cérébrale d'agent pharmacologique anticancéreux, par un dispositif implanté	1	0	1 V1
01.02.04.03	Dérivation du liquide cébrospinal [LCS] intracrânien				V1
ABCB001	ABCB001	Dérivation externe du liquide cébrospinal ventriculaire ou subdural, par voie transcrânienne <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
ABCA003	ABCA003	Dérivation péritonéale d'une collection subdurale du liquide cébrospinal crânien, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
ABCA002	ABCA002	Dérivation péritonéale ou atriale du liquide cébrospinal ventriculaire, par abord direct <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQC001, GELE001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1

ABCA004	ABCA004	Dérivation péritonéale ou atriale de kyste intracrânien, par abord direct <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQC001, GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ABCC001	ABCC001	Ventriculoventriculostomie, ventriculocisternostomie, kystocisternostomie ou kystoventriculostomie, par vidéo-chirurgie intracrânienne <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
ABCA001	ABCA001	Ventriculoventriculostomie, ventriculocisternostomie, kystocisternostomie ou kystoventriculostomie, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ABMA003	ABMA003	Révision ou changement d'élément d'une dérivation interne du liquide cébrospinal, par craniotomie <i>Avec ou sans : révision ou changement d'élément extracrânien d'une dérivation interne du liquide cébrospinal</i> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQC001, GELE001, YYYY189)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
01.02.04.04		Fermeture de fistule de liquide cébrospinal [LCS] et de méningocèle crâniens				V1
ABSA012	ABSA012	Fermeture d'une brèche ostéodurale ou d'une méningocèle de l'étage antérieur de la base du crâne, par endoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ABSA010	ABSA010	Fermeture d'une brèche ostéodurale ou d'une méningocèle de l'étage antérieur de la base du crâne, par abord paralatéronasal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ABSA011	ABSA011	Fermeture d'une brèche ostéodurale ou d'une méningocèle de l'étage antérieur de la base du crâne, par abord nasosphénoïdal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ABSA005	ABSA005	Fermeture d'une brèche ostéodurale ou d'une méningocèle de l'étage antérieur de la base du crâne, par abord orbitaire <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ABSA007	ABSA007	Fermeture d'une brèche ostéodurale ou d'une méningocèle de l'étage antérieur de la base du crâne, par craniotomie <i>À l'exclusion de : fermeture d'une brèche ostéodurale du sinus frontal, par abord coronal (ABSA003)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
ABSA003	ABSA003	Fermeture d'une brèche ostéodurale du sinus frontal, par abord coronal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

ABSA001	ABSA001	Fermeture d'une brèche ostéodurale de l'étage moyen de la base du crâne, par craniotomie <i>A l'exclusion de : fermeture d'une brèche ostéodurale de l'étage moyen de la base du crâne, - par abord translabyrinthique (ABSA002) - par abord suprapétreux (ABSA006) - par abord mastoïdoattical (ABSA004)</i>		1	0		1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0		1	V1
		<i>(GELE001, YYYY189)</i>						V1
ABSA002	ABSA002	Fermeture d'une brèche ostéodurale de l'étage moyen de la base du crâne, par abord translabyrinthique	<i>Anesthésie</i>	1	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0		1	V1
								V1
ABSA006	ABSA006	Fermeture d'une brèche ostéodurale de l'étage moyen de la base du crâne, par abord suprapétreux	<i>Anesthésie</i>	1	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0		1	V1
								V1
ABSA004	ABSA004	Fermeture d'une brèche ostéodurale de l'étage moyen de la base du crâne, par abord mastoïdoattical	<i>Anesthésie</i>	1	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0		1	V1
								V1
ABSA008	ABSA008	Fermeture d'une fistule postopératoire de liquide cébrospinal de la base du crâne	<i>Anesthésie</i>	1	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0		1	V1
								V1
ABSA009	ABSA009	Fermeture d'une fistule de liquide cébrospinal ou d'une méningocèle postopératoire de la voûte crânienne, par craniotomie	<i>Anesthésie</i>	1	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0		1	V1
								V1
ABFA007	ABFA007	Exérèse d'une fistule dermique avec prolongement intradural occipital	<i>Anesthésie</i>	1	0		1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>		4	0		1	V1
								V1
01.02.04.05		Exérèse et fermeture de méningoencéphalocèle						V1
ABFA003	ABFA003	Exérèse et/ou fermeture de méningoencéphalocèle de la voûte crânienne	<i>Anesthésie</i>	1	0		1	V1
		<i>(GELE001, LAFA008, PAFA010, YYYY188)</i>		4	0		1	V1
								V1
ABFA001	ABFA001	Exérèse et/ou fermeture de méningoencéphalocèle de la base du crâne, sans rapprochement orbitaire	<i>Anesthésie</i>	1	0		1	V1
		<i>(GELE001, LAFA008, PAFA010, YYYY188)</i>		4	0		1	V1
								V1
ABFA004	ABFA004	Exérèse et/ou fermeture de méningoencéphalocèle de la base du crâne, avec rapprochement orbitaire	<i>Anesthésie</i>	1	0		1	V1
		<i>(GELE001, LAFA008, YYYY188)</i>		4	0		1	V1
								V1

01.02.04.06		Évacuation de collection intracrânienne extraencéphalique					V1
		<i>Avec ou sans : drainage</i>					V1
ABJA005	ABJA005	Évacuation d'un hématome extradural supratentorial, par craniotomie			1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1 V1
		<i>(EAMA001, EAMA002, GELE001)</i>					V1
ABJA004	ABJA004	Évacuation d'un hématome extradural infratentorial, par craniotomie			1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1 V1
		<i>(EAMA001, EAMA002, GELE001)</i>					V1
ABJA007	ABJA007	Évacuation d'un hématome extradural plurifocal supratentorial et/ou infratentorial, par craniotomie			1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1 V1
		<i>(EAMA001, EAMA002, GELE001)</i>					V1
ABJA002	ABJA002	Évacuation d'un hématome subdural aigu, par craniotomie			1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1 V1
		<i>(AGMA001, EAMA001, EAMA002, GELE001)</i>					V1
ABJA003	ABJA003	Évacuation d'un hématome subdural chronique unilatéral, par craniotomie			1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
ABJA006	ABJA006	Évacuation d'un hématome subdural chronique bilatéral, par craniotomie			1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
ABJA008	ABJA008	Évacuation d'un empyème intracrânien extracérébral, par craniotomie			1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1 V1
		<i>(GELE001, YYYY189)</i>					V1
ABJC900	ABJC900	Évacuation d'une hémorragie intraventriculaire cérébrale non traumatique, par vidéochirurgie	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1 V1
ABJA001	ABJA001	Évacuation d'une hémorragie intraventriculaire cérébrale, par craniotomie			1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1 V1
		<i>(ACQP002, AGQC001, GELE001, YYYY189)</i>					V1
01.02.05		Exérèse de tumeur intracrânienne extraencéphalique					V1
		<i>Comprend : exérèse de tumeur intracrânienne extraencéphalique d'origine</i>					
		<i>- nerveuse [neurinome]</i>					
		<i>- méningée [méningiome]</i>					
		<i>- osseuse</i>					V1
ACFA001	ACFA001	Exérèse de tumeur de l'étage antérieur de la base du crâne, par craniotomie frontale unilatérale			1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1 V1
		<i>(ACQP002, AGMA001, GELE001, LAFA008, PAFA010, YYYY188, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)</i>					V1

ACFA015	ACFA015	Exérèse de tumeur de l'étage antérieur de la base du crâne, par craniotomie frontale bilatérale <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, LAFA008, PAFA010, YYYY188, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
ACFA026	ACFA026	Exérèse de tumeur de l'étage antérieur de la base du crâne, par craniotomie frontale bilatérale et abord ethmoïdal <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, LAFA008, PAFA010, YYYY188, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
ACFA022	ACFA022	Exérèse de tumeur de la région optochiasmatique et/ou hypothalamique, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQC001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
ACFA011	ACFA011	Exérèse de tumeur de l'étage moyen de la base du crâne, par craniotomie <i>A l'exclusion de : exérèse de tumeur</i> - du tiers interne de l'étage moyen de la base du crâne intéressant l'angle sphénoorbitaire, par craniotomie (ACFA013) - du clivus, par craniotomie (ACFA004) - de la région pétroclivale (ACFA016, ACFA025) <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, LAFA008, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ACFA013	ACFA013	Exérèse de tumeur du tiers interne de l'étage moyen de la base du crâne intéressant l'angle sphénoorbitaire, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, LAFA008, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ACFA006	ACFA006	Exérèse de tumeur de la pointe du rocher sans déroutement du nerf facial, par abord transpétreux <i>Anesthésie</i> (AGQP006, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ACFA029	ACFA029	Exérèse de tumeur de la pointe du rocher avec déroutement du nerf facial, par abord transpétreux <i>Anesthésie</i> (AGQP006, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ACFA003	ACFA003	Exérèse de tumeur de la pointe du rocher, par abord translabyrinthique <i>Anesthésie</i> (AGQP006, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ACFA009	ACFA009	Exérèse de tumeur de la pointe du rocher, par abord suprapétreux <i>Anesthésie</i> (AGQP006, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ACFA016	ACFA016	Exérèse de tumeur de la région pétroclivale sans déroutement du nerf facial, par abord transpétreux <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ACFA025	ACFA025	Exérèse de tumeur de la région pétroclivale avec déroutement du nerf facial, par abord transpétreux <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

ACFA004	ACFA004	Exérèse de tumeur du clivus, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, AGQC001, GELE001, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ACFA020	ACFA020	Exérèse de tumeur du clivus, par abord transoral ou nasosphénoïdal <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, AGQC001, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ACFA012	ACFA012	Exérèse de tumeur de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne], par abord suprapétreux <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, EAMA001, EAMA002, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ACFA007	ACFA007	Exérèse de tumeur de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne], par abord translabyrinthique <i>Anesthésie</i> (AGMA001, AGQP006, EAMA001, EAMA002, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ACFA005	ACFA005	Exérèse de tumeur de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne], par abord rétrolabyrinthique présigmoïdien <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, EAMA001, EAMA002, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ACFA010	ACFA010	Exérèse de tumeur de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne], par abord infraoccipital rétrosigmoïdien <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ACFA027	ACFA027	Exérèse de tumeur de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne], par abord transotique <i>Anesthésie</i> (AGQP006, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ACFA014	ACFA014	Exérèse de tumeur de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne], par deux abord <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, AGQP006, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ACFA024	ACFA024	Exérèse de tumeur du foramen magnum sans déroutement de l'artère vertébrale, par craniotomie <i>Avec ou sans : laminectomie cervicale</i> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ACFA019	ACFA019	Exérèse de tumeur du foramen magnum avec déroutement de l'artère vertébrale, par craniotomie <i>Avec ou sans : laminectomie cervicale</i> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ACFA023	ACFA023	Exérèse de tumeur du foramen jugulaire, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

ACFA002	ACFA002	Exérèse de tumeur extraparenchymateuse de la convexité du cerveau sans atteinte de sinus veineux dural, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ACFA028	ACFA028	Exérèse de tumeur extraparenchymateuse de la convexité du cerveau envahissant un sinus veineux dural, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001, ZZQL010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ACFA008	ACFA008	Exérèse de tumeur extraparenchymateuse de la convexité du cervelet sans atteinte de sinus veineux dural, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (AGMA001, GELE001, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ACFA018	ACFA018	Exérèse de tumeur extraparenchymateuse de la convexité du cervelet envahissant un sinus veineux dural, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ABFA010	ABFA010	Exérèse de tumeur de la faux du cerveau, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (ACQP002, EAMA001, EAMA002, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001, ZZQL010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ABFA008	ABFA008	Exérèse de tumeur de la tente du cervelet, par craniotomie sous-tentorielle <i>Anesthésie</i> (AGMA001, EAMA001, EAMA002, GELE001, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ABFA009	ABFA009	Exérèse de tumeur de l'incisure de la tente, par craniotomie sustentorielle <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
01.02.06		Exérèse de lésion des ventricules encéphaliques				V1
ABFC002	ABFC002	Exérèse de lésion d'un ventricule latéral cérébral, par vidéochirurgie intracrânienne <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001, YYYY189, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ABFA005	ABFA005	Exérèse de lésion d'un ventricule latéral cérébral, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001, YYYY189, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ABFC001	ABFC001	Exérèse de lésion du troisième ventricule, par vidéochirurgie intracrânienne <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001, YYYY189, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ABFA002	ABFA002	Exérèse de lésion du troisième ventricule, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001, YYYY189, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

ABFA006	ABFA006	Exérèse de lésion du quatrième ventricule, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (ACQP002, EAMA001, EAMA002, GELE001, YYYY189, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
01.03		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX CENTRAL SPINAL [RACHIDIEN]				V1
		<i>Facturation : ne peuvent pas être facturés avec des actes du paragraphe 12.02.01 (Actes thérapeutiques sur les vertèbres)</i>				V1
01.03.01		Actes thérapeutiques sur la moelle épinière et la portion intrarachidienne des nerfs spinaux [rachidiens]				V1
01.03.01.01		Destruction de tissu spinal [médullaire]				V1
AENA001	AENA001	Destruction sélective de la corne postérieure de la moelle épinière ou de la jonction radiculospinale, par abord postérieur <i>Drézotomie</i> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
01.03.01.02		Section et libération de la moelle épinière et des racines nerveuses				V1
AEPB001	AEPB001	Cordotomie spinale, par voie transcutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
AEPA002	AEPA002	Myélotomie, commissurotomie ou cordotomie spinale, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
AHPA025	AHPA025	Radicotomie spinale, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
AEPA001	AEPA001	Libération de moelle attachée, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1

01.03.01.03		Exérèse de tissu de la moelle épinière et des racines nerveuses							V1
		<i>Par étage de la colonne vertébrale, on entend : hauteur occupée par deux vertèbres adjacentes, et le disque intervertébral et les formations capsuloligamentaires intermédiaires.</i>							V1
AEFA001	AEFA001	Exérèse de lésion de la moelle épinière sur un étage vertébral, par abord postérieur							
		<i>Anesthésie</i>	1	0	1				V1
		<i>(AGMA001, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY146, ZZHA001)</i>	4	0	1				V1
AEFA002	AEFA002	Exérèse de lésion de la moelle épinière sur plusieurs étages vertébraux, par abord postérieur							
		<i>Anesthésie</i>	1	0	1				V1
		<i>(AGMA001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY146, ZZHA001)</i>	4	0	1				V1
AEFA003	AEFA003	Exérèse de lésion du cône médullaire, par abord postérieur							
		<i>Anesthésie</i>	1	0	1				V1
		<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY146, ZZHA001)</i>	4	0	1				V1
AHFA007	AHFA007	Exérèse de lésion de la queue de cheval sur un étage vertébral, par abord postérieur							
		<i>Anesthésie</i>	1	0	1				V1
		<i>(GELE001, YYYY146, ZZHA001)</i>	4	0	1				V1
AHFA003	AHFA003	Exérèse de lésion de la queue de cheval étendue sur plusieurs étages vertébraux [lésion géante de la queue de cheval], par abord postérieur							
		<i>Anesthésie</i>	1	0	1				V1
		<i>(AGMA001, GELE001, YYYY146, ZZHA001)</i>	4	0	1				V1
AHFA012	AHFA012	Exérèse de lipome de la queue de cheval avec fermeture de méningocèle ou de myéломéningocèle, par abord postérieur							
		<i>Anesthésie</i>	1	0	1				V1
		<i>(GELE001, YYYY146, ZZHA001)</i>	4	0	1				V1
01.03.01.04		Parage et fermeture de plaie pénétrante vertébrospinale [du rachis et de la moelle épinière] [vertébro-médullaire]							V1
AEJA004	AEJA004	Parage et fermeture de plaie pénétrante vertébrospinale, par abord postérieur							
		<i>Anesthésie</i>	1	0	1				V1
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1				V1
AEJA001	AEJA001	Parage et fermeture de plaie pénétrante vertébrospinale, par abord antérieur ou antérolatéral							
		<i>Anesthésie</i>	1	0	1				V1
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1				V1
AEJA005	AEJA005	Parage et fermeture de plaie pénétrante vertébrospinale avec ostéosynthèse vertébrale, par abord postérieur							
		<i>Anesthésie</i>	1	0	1				V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>	4	0	1				V1

AEJA002	AEJA002	Parage et fermeture de plaie pénétrante vertébrospinale avec ostéosynthèse vertébrale, par abord antérieur ou antérolatéral <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
01.03.01.05		Correction des malformations congénitales de la moelle épinière				V1
AFSA002	AFSA002	Fermeture d'un spina bifida avec méningocèle, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
AFSA001	AFSA001	Fermeture d'un spina bifida avec myéломéningocèle, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
AEPA004	AEPA004	Libération d'une diastématomyélie, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
AFFA006	AFFA006	Exérèse d'une fistule dermique avec prolongement intradural rachidien <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
01.03.01.06		Autres actes thérapeutiques sur la moelle épinière				V1
AEJA003	AEJA003	Évacuation d'hématome intraspinal [hématomyélie] <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
01.03.02		Actes thérapeutiques sur les méninges, les ventricules et le liquide cébrospinal [LCS] spinaux				V1
01.03.02.01		Pose de cathéter d'accès aux espaces méningés spinaux				V1
AFLB008	AFLB008	Pose d'un cathéter péri-dural [épidural], avec pose d'un système diffuseur ou d'une pompe implantable sous-cutané (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
AFLA003	AFLA003	Pose d'un cathéter intrathécal ou intrakystique spinal, avec pose d'un système diffuseur ou d'une pompe implantable sous-cutané (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
AFGA001	AFGA001	Ablation d'un système diffuseur ou d'une pompe implanté sous-cutané et du cathéter péri-dural [épidural] ou intrathécal spinal (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1

AFKB002	AFKB002	Changement d'un cathéter périurinal [épidural] relié à un système diffuseur ou à une pompe implanté souscutané (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
AFKB001	AFKB001	Changement d'un cathéter intrathécal spinal relié à un système diffuseur ou une pompe implanté souscutané (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
QZKA001	QZKA001	Changement d'un système diffuseur ou d'une pompe implanté souscutané sans changement du cathéter périurinal [épidural] ou intrathécal spinal (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
01.03.02.02		Injection épidurale et intrathécale spinale				V1
		À l'exclusion de : - anesthésie peropératoire - analgésie postopératoire				V1
		L'administration d'agent pharmacologique au long cours inclut la pose du cathéter d'accès au site d'injection avec ou sans tunnellisation, sans pose de système diffuseur ni de pompe à infusion continue souscutané.				V1
AFLB007	AFLB007	Injection thérapeutique périurinale [épidurale] d'agent pharmacologique, sans guidage <i>Injection périurinale par le hiatus sacral</i>	1	0	1	V1 V1
AFLB001	AFLB001	Injection périurinale [épidurale] de sang autologue [Blood patch]	1	0	1	V1
AFLH001	AFLH001	Injection thérapeutique périurinale [épidurale] d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>Injection périurinale de substances neurolytiques</i>	1	0	1	V1 V1
AFLB006	AFLB006	Injection thérapeutique intrathécale d'agent pharmacologique, par voie transcutanée sans guidage À l'exclusion de : - rachianesthésie - séance d'injection intrathécale d'agent pharmacologique anticancéreux, par voie transcutanée (AFLB003)	1	0	1	V1 V1
AFLH002	AFLH002	Injection thérapeutique intrathécale d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>Injection intrathécale de substances neurolytiques</i>	1	0	1	V1 V1
AFLB003	AFLB003	Séance d'injection intrathécale d'agent pharmacologique anticancéreux, par voie transcutanée <i>Avec ou sans : pose de cathéter intrathécal</i>	1	0	1	V1 V1
AFLB013	AFLB013	Séance d'administration intrathécale d'agent pharmacologique anticancéreux, par un dispositif implanté	1	0	1	V1
AFLB017	AFLB017	Administration périurinale [épidurale] d'agent pharmacologique au long cours <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>	1	0	1	V1 V1 V1
AFLB016	AFLB016	Administration intrathécale ou intrakystique spinale d'agent pharmacologique au long cours <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>	1	0	1	V1 V1 V1

QZMP004	QZMP004	Remplissage secondaire ou reprogrammation d'une pompe souscutanée à infusion continue du système nerveux central	1	0	1	V1
01.03.02.03						
Évacuation de collection des méninges spinales						V1
<i>Avec ou sans : drainage</i>						V1
AFJB002	AFJB002	Évacuation de liquide cébrospinal, par voie transcutanée lombale <i>Ponction lombaire évacuatrice</i>	1	0	1	V1 V1
AFJA001	AFJA001	Évacuation d'hématome péri-dural [épidural] rachidien, par abord direct <i>À l'exclusion de : évacuation d'hématome péri-dural [épidural] rachidien postopératoire, par abord direct (AFJA004)</i>	1	0	1	V1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1 V1
		<i>(GELE001)</i>				
AFJA004	AFJA004	Évacuation d'hématome péri-dural [épidural] rachidien postopératoire, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1 V1
AFJA003	AFJA003	Évacuation d'hématome intradural rachidien, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1 V1
AFPA001	AFPA001	Mise à plat de lésion infectieuse péri-durale rachidienne et/ou paravertébrale postopératoire [sepsis], par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1 V1
01.03.02.04						
Dérivation du liquide cébrospinal [LCS] rachidien						V1
AFCA004	AFCA004	Dérivation externe du liquide cébrospinal subarachnoïdien rachidien	1	0	1	V1
AFCA002	AFCA002	Dérivation lombopéritonéale du liquide cébrospinal subarachnoïdien rachidien, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1 V1
AFCA001	AFCA001	Dérivation d'une cavité liquidienne intraspinale [syringomyélique] ou périspinale dans l'espace subarachnoïdien rachidien, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1 V1
AFCA003	AFCA003	Dérivation d'une cavité liquidienne intraspinale [syringomyélique] ou périspinale en dehors de l'espace subarachnoïdien rachidien, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1 V1
AFGA002	AFGA002	Ablation d'une dérivation interne intraspinale du liquide cébrospinal rachidien, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1 V1

01.03.02.05		Autres actes thérapeutiques sur les méninges et le liquide cérébrospinal [LCS] rachidiens							V1
		<i>Avec ou sans : drainage</i>							V1
AFJA002	AFJA002	Parage d'une épидurite et/ou d'une spondylodiscite sans reconstruction vertébrale, par abord direct				1	0	1	V1
		<i>À l'exclusion de : mise à plat de lésion infectieuse péri-durale rachidienne et/ou paravertébrale postopératoire [sepsis], par abord direct (AFPA001)</i>							V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>							V1
AFJA005	AFJA005	Parage d'une épидurite et/ou d'une spondylodiscite avec reconstruction vertébrale par greffe et/ou ostéosynthèse, par abord direct				1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>							V1
AFFA004	AFFA004	Exérèse de kyste méningé intracanalairé vertébral, par abord postérieur				1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>							V1
AFSA003	AFSA003	Fermeture d'une fistule de liquide cérébrospinal ou d'une méningocèle postopératoire spinale				1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>							V1
01.03.03		Exérèse de tumeur extraspinalé [extramédullaire] du canal vertébral							V1
AFFA007	AFFA007	Exérèse de tumeur intradurale extraspinalé, par abord postérieur ou postérolatéral				1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1
		<i>(AGMA001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY146, ZZHA001, ZZQL010)</i>							V1
AFFA001	AFFA001	Exérèse de tumeur intradurale extraspinalé sans reconstruction vertébrale, par abord antérieur ou antérolatéral				1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1
		<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY146, ZZHA001, ZZQL010)</i>							V1
AFFA009	AFFA009	Exérèse de tumeur intradurale extraspinalé avec reconstruction vertébrale, par abord antérieur ou antérolatéral				1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1
		<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, PAFA010, YYYY146, YYYY188, ZZHA001, ZZQL010)</i>							V1
AFFA010	AFFA010	Exérèse de tumeur épидurale rachidienne, par abord postérieur				1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : exérèse de lésion osseuse vertébrale</i>							V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1
		<i>(AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY146, YYYY188, ZZHA001)</i>							V1

AFFA005	AFFA005	Exérèse de tumeur épидurale rachidienne avec ostéosynthèse vertébrale, par abord postérieur <i>Avec ou sans : exérèse de lésion osseuse vertébrale</i>	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY012, YYYY146, YYYY188, ZZHA001)</i>				V1
AFFA003	AFFA003	Exérèse de tumeur en sablier extracanalair et intracanalair vertébrale sans reconstruction vertébrale, par abord postérieur ou postérolatéral	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY146, ZZHA001)</i>				V1
AFFA008	AFFA008	Exérèse de tumeur en sablier extracanalair et intracanalair vertébrale sans reconstruction vertébrale, par abord antérieur ou antérolatéral	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY146, ZZHA001)</i>				V1
AFFA002	AFFA002	Exérèse de tumeur en sablier extracanalair et intracanalair vertébrale avec reconstruction vertébrale, par abord postérieur ou postérolatéral	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, PAFA010, YYYY146, YYYY188, ZZHA001)</i>				V1
AFFA011	AFFA011	Exérèse de tumeur en sablier extracanalair et intracanalair vertébrale avec reconstruction vertébrale, par abord antérieur ou antérolatéral	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, PAFA010, YYYY146, YYYY188, ZZHA001)</i>				V1
01.03.04		Autres actes thérapeutiques sur le système nerveux central et le liquide cébrospinal				V1
ABMP001	ABMP001	Contrôle et/ou réglage secondaire transcutané d'une valve de dérivation de liquide cébrospinal à pression d'ouverture réglable	1	0	1	V1
ABMA002	ABMA002	Révision ou changement d'élément d'une dérivation interne du liquide cébrospinal, par abord direct <i>À l'exclusion de : révision ou changement d'élément d'une dérivation interne du liquide cébrospinal, par craniotomie (ABMA003)</i>	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(AGQC001, GELE001)</i>				V1
ABGA002	ABGA002	Ablation d'une dérivation interne du liquide cébrospinal intracrânien, par abord direct	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
01.04		STIMULATION DU SYSTÈME NERVEUX CENTRAL				V1

01.04.01		Implantation d'électrode ou de générateur de stimulation du système nerveux central				V1
AALB001	AALB001	Implantation d'électrode de stimulation intracérébrale à visée thérapeutique, par voie stéréotaxique <i>Indication : maladie de Parkinson ; tremblement invalidant sévère ; dystonie primaire chronique généralisée pharmaco résistante chez des patients âgés de 7 ans ou plus</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> <i>(ACQP002, GELE001, YYYY105, YYYY300)</i>			1 0	1 V1
						V1
						V1
					4 0	1 V1
						V1
AALA900	AALA900	Implantation d'électrode de stimulation corticale cérébrale à visée thérapeutique, par craniotomie <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Environnement : intégration dans un programme de prise en charge multidisciplinaire	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1 0 4 0	1 V1 1 V1
AELB002	AELB002	Implantation d'électrode de stimulation de la moelle épinière à visée thérapeutique, par voie transcutanée <i>Indication : douleurs neuropathiques</i> <i>Formation : compétences neurochirurgicales et équipe pluridisciplinaire</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>(YYYY146, ZZLP025)</i>			1 0	1 V1
						V1
						V1
						V1
						V1
AELB001	AELB001	Implantation d'électrode de stimulation de la moelle épinière à visée thérapeutique par voie transcutanée, avec implantation souscutanée d'un générateur de stimulation neurologique <i>Indication : douleurs neuropathiques</i> <i>Formation : compétences neurochirurgicales et équipe pluridisciplinaire</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> <i>(YYYY146)</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0 4 0	1 V1 1 V1
						V1
						V1
						V1
						V1
						V1
AELA001	AELA001	Implantation d'électrode de stimulation de la moelle épinière à visée thérapeutique, par abord direct <i>Indication : douleurs neuropathiques</i> <i>Formation : compétences neurochirurgicales et équipe pluridisciplinaire</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY146)</i>			1 0 4 0	1 V1 1 V1
						V1
						V1
AALA004	AALA004	Implantation souscutanée d'un générateur de stimulation cérébrale <i>Facturation : ne peut pas être facturé dans le cadre de la stimulation corticale cérébrale</i> <i>(ZZLP025)</i>			1 0	1 V1
						V1
						V1

AELA002	AELA002	Implantation souscutanée d'un générateur de stimulation de la moelle épinière <i>Indication : douleurs neuropathiques</i> <i>Formation : compétences neurochirurgicales et équipe pluridisciplinaire</i> <i>Environnement : spécifique</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
01.04.02		Réglage ou reprogrammation d'un système de stimulation du système nerveux central						V1
		<i>Par paramètre de stimulation cérébrale profonde on entend : la fréquence, l'intensité ou la durée d'impulsion</i>						V1
AAMP387	AAMP387	Réglage secondaire d'1 paramètre de système de stimulation cérébrale profonde <i>Indication :</i> <i>- maladie de Parkinson</i> <i>- tremblements invalidants sévères</i> <i>- dystonie primaire chronique généralisée pharmacorésistante, chez des patients âgés de 7 ans ou plus</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0	1	V1
								V1
AAMP173	AAMP173	Réglage secondaire de plusieurs paramètres de système de stimulation cérébrale profonde <i>Avec ou sans : activation de plot</i> <i>Indication :</i> <i>- maladie de Parkinson</i> <i>- tremblements invalidants sévères</i> <i>- dystonie primaire chronique généralisée pharmacorésistante, chez des patients âgés de 7 ans ou plus</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>			1	0	1	V1
								V1
AAMP003	AAMP003	Réglage secondaire des paramètres de chaque plot de système de stimulation cérébrale profonde [cartographie] <i>Indication :</i> <i>- maladie de Parkinson</i> <i>- tremblements invalidants sévères</i> <i>- dystonie primaire chronique généralisée pharmacorésistante, chez des patients âgés de 7 ans ou plus</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>			1	0	1	V1
								V1
AEMP491	AEMP491	Réglage secondaire ou reprogrammation d'un générateur souscutané de stimulation de la moelle épinière <i>Indication : douleurs neuropathiques</i> <i>Formation : compétences neurochirurgicales et équipe pluridisciplinaire</i>			1	0	1	V1
								V1
01.04.03		Ablation ou changement d'électrode ou de générateur de stimulation du système nerveux central						V1
AAGB001	AAGB001	Ablation d'électrode intracérébrale			1	0	1	V1
AAGA900	AAGA900	Ablation d'électrode corticale cérébrale, par craniotomie <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0	1	V1
					4	0	1	V1

AEGB001	AEGB001	Ablation d'électrode de stimulation de la moelle épinière, par voie transcutanée		1	0	1	V1
AEGA001	AEGA001	Ablation d'électrode de stimulation de la moelle épinière, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
AZGA001	AZGA001	Ablation d'un générateur souscutané de stimulation du système nerveux central		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : ablation d'électrodes spinales</i>					V1
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé dans le cadre de la stimulation corticale cérébrale</i>					V1
		<i>(ZZLP025)</i>					V1
AAKA001	AAKA001	Changement d'un générateur souscutané de stimulation cérébrale		1	0	1	V1
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé dans le cadre de la stimulation corticale cérébrale</i>					V1
		<i>(ZZLP025)</i>					V1
AEKA001	AEKA001	Changement d'un générateur souscutané de stimulation de la moelle épinière		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	4	0	1	V1
01.05 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES NERFS CRÂNIENS ET LES NERFS SPINAUX							
V1							
01.05.01 Actes thérapeutiques sur les nerfs crâniens							
V1							
01.05.01.01 Actes thérapeutiques sur le nerf optique [II]							
V1							
ADPA020	ADPA020	Décompression du nerf optique, par abord orbitaire		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
ADPA001	ADPA001	Décompression du nerf optique, par craniotomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
ADPA023	ADPA023	Décompression du nerf optique, par abord transsinusien [transethmoïdal]		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
01.05.01.02 Actes thérapeutiques sur le nerf trijumeau [V] et ses branches							
V1							
ADLB001	ADLB001	Infiltration thérapeutique de branche terminale du nerf trijumeau		1	0	1	V1

ADNB001	ADNB001	Destruction sélective de branche terminale du nerf trijumeau, par voie transcutanée ou transmuqueuse sans guidage <i>Destruction du nerf alvéolaire inférieur, sans guidage</i> (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1 V1
ADNH002	ADNH002	Destruction sélective de branche terminale du nerf trijumeau, par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>Thermocoagulation, microcompression, alcoolisation du nerf trijumeau, par voie transcutanée avec guidage radiologique</i> (ZZLP042)	1	0	1	V1 V1 V1
ADPA016	ADPA016	Décompression du nerf infraorbitaire, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
ADPA004	ADPA004	Décompression du nerf alvéolaire inférieur [dentaire inférieur], par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
ADCA004	ADCA004	Déroutement du nerf alvéolaire inférieur [dentaire inférieur], par abord intrabuccal <i>Indication :</i> - douleur chez la personne édentée - chirurgie orthognatique, agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare chez l'adulte - traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
ADPA003	ADPA003	Section d'une branche extracrânienne du nerf trijumeau, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
01.05.01.03	Actes thérapeutiques sur le nerf facial [VII]					V1
ADCA002	ADCA002	Suture de plaie du nerf facial extrapétreux <i>À l'exclusion de : au cours d'une parotidectomie totale (HCFA010)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
ADEA001	ADEA001	Autogreffe du nerf facial, par abord transmastoïdien <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
ADEA004	ADEA004	Autogreffe du nerf facial, par abord suprapétreux et/ou par abord rétrosigmoïdien <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
ADEA003	ADEA003	Autogreffe du nerf facial avec déroutement, par abord translabyrinthique <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1

ADEA002	ADEA002	Autogreffe du nerf facial extrapétreux À l'exclusion de : au cours d'une parotidectomie totale (HCFA010) <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ADPA008	ADPA008	Décompression du nerf facial, par abord transmastoidien <i>Anesthésie</i> (AGQP005, AGQP006, GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ADPA011	ADPA011	Décompression du nerf facial, par abord suprapétreux <i>Anesthésie</i> (AGQP005, AGQP006, GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ADPA021	ADPA021	Décompression du nerf facial, par abord transmastoidien et par abord suprapétreux <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ADCA001	ADCA001	Déroutement et suture du nerf facial, par abord transmastoidien <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ADCA003	ADCA003	Déroutement et suture du nerf facial, par abord suprapétreux <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ADCA007	ADCA007	Déroutement et suture du nerf facial, par abord translabyrinthique <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ADPA015	ADPA015	Section du nerf du canal ptérygoïdien [Neurotomie vidienne] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ADPA009	ADPA009	Section des nerfs pétreux, par abord suprapétreux <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ADFA004	ADFA004	Exérèse de lésion du nerf facial intrapétreux avec réparation immédiate <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ADFA003	ADFA003	Exérèse de lésion du nerf facial extrapétreux sans réparation immédiate <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ADFA006	ADFA006	Exérèse de lésion du nerf facial extrapétreux avec réparation immédiate <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
01.05.01.04		Actes thérapeutiques sur le nerf vestibulocochléaire [VIII]				V1
ADPA007	ADPA007	Neurotomie vestibulaire, par abord suprapétreux <i>Anesthésie</i> (AGQP005, AGQP006, GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

ADPA005	ADPA005	Neurotomie vestibulaire, par abord translabyrinthique		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(AGQP005, AGQP006, GELE001)					V1
ADPA010	ADPA010	Neurotomie vestibulaire, par abord rétrolabyrinthique		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001)					V1
ADPA017	ADPA017	Section du nerf tympanique [de Jacobson] dans le cavum tympanique		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
ADPA012	ADPA012	Section du nerf ampullaire postérieur		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(AGQP006, GELE001)					V1
01.05.01.05		Actes thérapeutiques sur le nerf vague [X]					V1
ADPC004	ADPC004	Vagotomie tronculaire, par thoracoscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001, YYYY189)					V1
ADPA014	ADPA014	Vagotomie tronculaire, par thoracotomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
ADPC001	ADPC001	Vagotomie tronculaire, par cœlioscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
ADPA022	ADPA022	Vagotomie tronculaire, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : pyloroplastie ou duodénoplastie</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
ADPA018	ADPA018	Vagotomie tronculaire avec gastrojéjunostomie, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
ADPA024	ADPA024	Vagotomie tronculaire avec antrectomie gastrique, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
ADPC003	ADPC003	Vagotomie tronculaire postérieure avec séromyotomie œsogastrique antérieure, par cœlioscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
ADPA002	ADPA002	Vagotomie tronculaire postérieure avec séromyotomie œsogastrique antérieure, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
ADPC002	ADPC002	Vagotomie suprasélective, par cœlioscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
ADPA019	ADPA019	Vagotomie suprasélective, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1

ADLA001	ADLA001	Implantation d'un stimulateur du nerf vague, par abord direct <i>Indication : traitement de deuxième intention de l'enfant ou de l'adulte atteint d'épilepsie avérée, invalidante et pharmacorésistante, pour laquelle l'indication d'un traitement chirurgical intracrânien n'a pas été retenue</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : équipe multidisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1 V1
ADKA001	ADKA001	Changement d'un générateur de stimulation du nerf vague, par abord direct <i>Avec ou sans : changement d'électrode</i> <i>Indication : traitement de deuxième intention de l'enfant ou de l'adulte atteint d'épilepsie avérée, invalidante et pharmacorésistante, pour laquelle l'indication d'un traitement chirurgical intracrânien n'a pas été retenue</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : équipe multidisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>(ZZLP008)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
ADGA001	ADGA001	Ablation d'un générateur de stimulation du nerf vague, par abord direct <i>Avec ou sans : ablation d'électrode</i> <i>(ZZLP042)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
01.05.01.06		Actes thérapeutiques sur les autres nerfs crâniens				V1
ADNH001	ADNH001	Destruction sélective du nerf glossopharyngien, par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>(ZZLP042)</i>	1	0	1	V1 V1
01.05.01.07		Autres actes thérapeutiques sur les nerfs crâniens				V1
ADCA006	ADCA006	Suture de plaie d'un nerf crânien, par craniotomie <i>À l'exclusion de : suture du nerf facial intrapétreux (cf 01.05.01.03)</i> <i>Indication : acte de sauvetage en cas de lésion d'un nerf par section lors de l'exérèse d'une tumeur intracrânienne</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY189)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
ACPA001	ACPA001	Libération d'un conflit vasculonerveux intracrânien, par craniotomie <i>Anesthésie</i> <i>(AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY189)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
ADEA005	ADEA005	Autogreffe de nerf crânien, par craniotomie <i>À l'exclusion de : autogreffe du nerf facial intrapétreux (cf 01.05.01.03)</i> <i>Indication : acte de sauvetage en cas de lésion d'un nerf par section avec perte de substance (nécessité d'une greffe) lors de l'exérèse d'une tumeur intracrânienne</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1

ADPC900	ADPC900	Section de nerf crânien, par vidéochirurgie intracrânienne <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
ADPA013	ADPA013	Section de nerf crânien, par abord infraoccipital rétrosigmoïdien <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
ADCA005	ADCA005	Anastomose extracrânienne entre deux nerfs crâniens <i>Anastomose hypoglossofaciale ou spinofaciale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
ADFA005	ADFA005	Exérèse de lésion extracrânienne d'un nerf crânien sans réparation immédiate À l'exclusion de : exérèse - de paragangliome du nerf vague (KFFA001) - de lésion du nerf facial extrapétreux sans réparation immédiate (ADFA003) <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
ADFA002	ADFA002	Exérèse de lésion extracrânienne d'un nerf crânien avec réparation immédiate par autogreffe À l'exclusion de : exérèse de lésion du nerf facial extrapétreux avec réparation immédiate (ADFA006) <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
KFFA001	KFFA001	Exérèse de tumeur parapharyngienne, par cervicotomie <i>Exérèse de paragangliome du nerf vague</i> À l'exclusion de : parotidectomie totale avec exérèse du prolongement [processus] parapharyngien, par abord cervicofacial (HCFA005) <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
01.05.02		Actes thérapeutiques sur les nerfs du cou						V1
01.05.02.01		Infiltration thérapeutique et destruction de nerf du cou par voie transcutanée						V1
AHLB003	AHLB003	Infiltration thérapeutique unilatérale ou bilatérale du nerf grand occipital [grand nerf occipital d'Arnold]			1	0	1	V1
AHNB002	AHNB002	Destruction sélective unilatérale ou bilatérale du nerf grand occipital [grand nerf occipital d'Arnold], par voie transcutanée (ZZLP025)			1	0	1	V1

01.05.02.02		Exérèse de tumeur nerveuse du cou					V1
		À l'exclusion de : exérèse de tumeur de nerf crânien					V1
AHFA002	AHFA002	Exérèse de tumeur nerveuse cervicale superficielle, par cervicotomie		1	0	1	V1
		Anesthésie		4	0	1	V1
		(GELE001, ZZHA001)					V1
AHFA010	AHFA010	Exérèse de tumeur nerveuse cervicale profonde, par cervicotomie		1	0	1	V1
		Anesthésie		4	0	1	V1
		(GELE001, ZZHA001)					V1
AHFA011	AHFA011	Exérèse de tumeur nerveuse cervicale profonde, par cervicotomie et par thoracotomie		1	0	1	V1
		Anesthésie		4	0	1	V1
		(GELE001, YYYY189, ZZHA001)					V1
01.05.02.03		Réparation de plaie de nerf du cou					V1
AHCA007	AHCA007	Suture de plaie d'un nerf cervicofacial, par abord direct		1	0	1	V1
		À l'exclusion de : suture de plaie du nerf facial extrapétreux (ADCA002)					V1
		Anesthésie		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
AHEA012	AHEA012	Autogreffe d'un nerf cervicofacial, par abord direct		1	0	1	V1
		À l'exclusion de : autogreffe du nerf facial extrapétreux (ADEA002)					V1
		Anesthésie		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
01.05.03		Actes thérapeutiques sur le plexus brachial					V1
01.05.03.01		Infiltration thérapeutique et bloc anesthésique du plexus brachial					V1
		À l'exclusion de : analgésie postopératoire					V1
		L'infiltration thérapeutique du plexus brachial inclut la stimulodétection électrique.					V1
		Le bloc anesthésique continu du plexus brachial inclut la stimulodétection électrique.					V1
AHLB016	AHLB016	Infiltration thérapeutique du plexus brachial		1	0	1	V1
AHLB001	AHLB001	Bloc anesthésique continu du plexus brachial		1	0	1	V1
		Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention					V1
		Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours					V1

01.05.03.02		Suture, autogreffe et neurotisation du plexus brachial				V1
		<i>Avec ou sans : libération de nerf</i>				V1
AHCA001	AHCA001	Suture, autogreffe non pédiculée et/ou neurotisation du plexus brachial, par abord supraclaviculaire		1	0	1 V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique. Décision opératoire et prise en charge du patient obligatoirement multidisciplinaire . Nécessité de disposer d'une unité d'électrophysiologie pour contrôle électrophysiologique préopératoire et peropératoire.</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
AHCA022	AHCA022	Suture, autogreffe non pédiculée et/ou neurotisation du plexus brachial, par abord infraclaviculaire		1	0	1 V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique. Décision opératoire et prise en charge du patient obligatoirement multidisciplinaire . Nécessité de disposer d'une unité d'électrophysiologie pour contrôle électrophysiologique préopératoire et peropératoire.</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
AHCA020	AHCA020	Suture, autogreffe non pédiculée et/ou neurotisation du plexus brachial, par abord supraclaviculaire et par abord infraclaviculaire		1	0	1 V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique. Décision opératoire et prise en charge du patient obligatoirement multidisciplinaire . Nécessité de disposer d'une unité d'électrophysiologie pour contrôle électrophysiologique préopératoire et peropératoire.</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
AHEA018	AHEA018	Autogreffe pédiculée du plexus brachial, par abord supraclaviculaire et par abord infraclaviculaire		1	0	1 V1
		<i>Indication : paralysie du plexus brachial</i>				V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale : diplôme de chirurgie de la main ou de neurochirurgie et diplôme de microchirurgie</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; milieu hospitalier spécialisé, plateau technique de microchirurgie ; hospitalisation</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
01.05.03.03		Libération du plexus brachial				V1
AHPA020	AHPA020	Libération du plexus brachial, par abord infraclaviculaire		1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

AHPA004	AHPA004	Libération du plexus brachial avec scalénotomie, par abord supraclaviculaire		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
AHPA005	AHPA005	Libération du plexus brachial avec scalénotomie et ablation de côte cervicale, par abord supraclaviculaire		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
AHPA006	AHPA006	Libération du plexus brachial, par abord supraclaviculaire et par abord infraclaviculaire		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
01.05.03.04		Autres actes thérapeutiques sur le plexus brachial					V1
AHFA008	AHFA008	Exérèse de tumeur du plexus brachial ou du plexus lombosacral avec réparation immédiate, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>					V1
01.05.04		Actes thérapeutiques sur les nerfs du membre supérieur					V1
01.05.04.01		Infiltration thérapeutique de nerf du membre supérieur					V1
AHLB006	AHLB006	Infiltration thérapeutique du nerf médian dans le canal carpien		1	0	1	V1
01.05.04.02		Suture de plaie de nerf du membre supérieur					V1
		<i>Avec ou sans : libération de nerf</i>					V1
		<i>Voir aussi :</i>					
		<i>- 13.04.03.02 Réparation de lésion traumatique multitissulaire palmaire du poignet et de la main</i>					
		<i>- 13.04.03.03 Réparation de lésion traumatique multitissulaire dorsale du poignet et de la main</i>					V1
AHCA019	AHCA019	Suture de plaie du nerf circonflexe, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
AHCA005	AHCA005	Suture de plaie du nerf musculocutané, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
AHCA009	AHCA009	Suture de plaie du nerf radial au bras ou au coude, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1

AHCA016	AHCA016	Suture de plaie de nerf profond du membre supérieur en amont du poignet, par abord direct À l'exclusion de : suture de plaie - du nerf circonflexe, par abord direct (AHCA019) - du nerf musculocutané, par abord direct (AHCA005) - du nerf radial au bras ou au coude, par abord direct (AHCA009) <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AHCA018	AHCA018	Suture de plaie du nerf médian ou du nerf ulnaire au poignet, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AHCA012	AHCA012	Suture de plaie du nerf médian ou du nerf ulnaire au poignet avec suture de plaie de l'artère radiale ou de l'artère ulnaire, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AHCA006	AHCA006	Suture de plaies du nerf médian et du nerf ulnaire au poignet, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AHCA008	AHCA008	Suture de plaies du nerf médian et du nerf ulnaire au poignet avec suture de plaie de l'artère radiale ou de l'artère ulnaire, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AHCA017	AHCA017	Suture de plaies du nerf médian et du nerf ulnaire au poignet avec suture de plaies de l'artère radiale et de l'artère ulnaire, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AHCA023	AHCA023	Suture de plaie d'un nerf digital palmaire, sur un rayon de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AHCA015	AHCA015	Suture de plaies d'un nerf digital palmaire et d'une artère digitale palmaire, sur un rayon de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AHCA013	AHCA013	Suture de plaies de 2 nerfs digitaux palmaires, sur un rayon de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AHCA002	AHCA002	Suture de plaies de 2 nerfs digitaux palmaires et d'une artère digitale palmaire, sur un rayon de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

01.05.04.03		Autogreffe de nerf du membre supérieur			V1		
AHEA010	AHEA010	Autogreffe du nerf circonflexe, par abord direct	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(AHFA009, GELE001)					V1
AHEA002	AHEA002	Autogreffe du nerf musculocutané, par abord direct	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(AHFA009, GELE001)					V1
AHEA014	AHEA014	Autogreffe du nerf radial, par abord direct	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(AHFA009, GELE001)					V1
AHEA004	AHEA004	Autogreffe du nerf médian à l'avant-bras, par abord direct	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(AHFA009, GELE001)					V1
AHEA011	AHEA011	Autogreffe du nerf ulnaire à l'avant-bras, par abord direct	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(AHFA009, GELE001)					V1
AHEA008	AHEA008	Autogreffe du nerf médian ou du nerf ulnaire au poignet, par abord direct	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(AHFA009, GELE001)					V1
AHEA005	AHEA005	Autogreffe du nerf médian et du nerf ulnaire au poignet, par abord direct	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(AHFA009, GELE001)					V1
AHEA016	AHEA016	Autogreffe nerveuse à la main, par abord direct	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(AHFA009, GELE001)					V1
01.05.04.04		Libération de nerf du membre supérieur			V1		
AHPA016	AHPA016	Libération du nerf circonflexe, par abord direct	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
AHPA012	AHPA012	Libération du nerf supraclaviculaire et/ou de ses branches, par abord direct	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
AHPA013	AHPA013	Libération du nerf musculocutané, par abord direct	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
AHPA027	AHPA027	Libération du nerf radial au bras, par abord direct	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
AHPA023	AHPA023	Libération du nerf radial au coude, par abord direct	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(GELE001)					V1

AHPA022	AHPA022	Libération du nerf ulnaire au coude, par abord direct Avec ou sans : - résection partielle ou totale de l'épicondyle médial [épitrochlée] - transposition antérieure du nerf Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AHPA021	AHPA021	Libération du nerf ulnaire au poignet et/ou à la main, par abord direct Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AHPC001	AHPC001	Libération du nerf médian au canal carpien, par vidéochirurgie Avec ou sans : synovectomie partielle de la gaine synoviale des tendons des muscles fléchisseurs des doigts Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AHPA009	AHPA009	Libération du nerf médian au canal carpien, par abord direct Avec ou sans : synovectomie partielle de la gaine synoviale des tendons des muscles fléchisseurs des doigts Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AHPA028	AHPA028	Libération de nerf digital par abord direct, sur un rayon de la main Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
01.05.04.05	Autres actes thérapeutiques sur les nerfs du membre supérieur					V1
AHPA007	AHPA007	Neurotomie ou neurectomie intrafasciculaire ou extrafasciculaire des troncs et/ou des rameaux moteurs au membre supérieur, pour hyponeurotisation Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AHPA026	AHPA026	Dénervation complète du poignet, par abord direct Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AHLA001	AHLA001	Implantation d'un stimulateur électrique pour restauration de la motricité du membre supérieur Indication : tétraplégie haute de groupe 0-1-2 de la classification internationale du membre supérieur du tétraplégique sous réserve du contrôle de l'efficacité motrice des muscles à stimuler	1	0	1	V1
AHGA002	AHGA002	Ablation d'un stimulateur électrique de restauration de la motricité du membre supérieur	1	0	1	V1
AHKA003	AHKA003	Changement du générateur d'un stimulateur électrique de restauration de la motricité du membre supérieur Indication : tétraplégie haute de groupe 0-1-2 de la classification internationale du membre supérieur du tétraplégique sous réserve du contrôle de l'efficacité motrice des muscles à stimuler	1	0	1	V1
AHKA002	AHKA002	Changement d'électrode d'un stimulateur électrique de restauration de la motricité du membre supérieur Avec ou sans : changement du générateur Indication : tétraplégie haute de groupe 0-1-2 de la classification internationale du membre supérieur du tétraplégique sous réserve du contrôle de l'efficacité motrice des muscles à stimuler	1	0	1	V1
						V1

01.05.05		Actes thérapeutiques sur les nerfs du tronc				V1
01.05.05.01		Actes thérapeutiques sur les nerfs de la paroi du tronc				V1
AHLB015	AHLB015	Infiltration thérapeutique de nerf de la paroi du tronc, sans stimulodétection		1 0	1	V1
AHLB010	AHLB010	Infiltration thérapeutique de nerf de la paroi du tronc, avec stimulodétection		1 0	1	V1
AHNB001	AHNB001	Destruction de nerf de la paroi du tronc, par voie transcutanée (ZZLP025)		1 0	1	V1
AHPA014	AHPA014	Libération de nerf de la paroi du tronc, par abord direct		1 0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4 0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>			V1
01.05.05.02		Actes thérapeutiques sur le nerf phrénique		L'implantation d'un stimulateur phrénique intrathoracique comprend l'implantation d'un récepteur. L'implantation d'un stimulateur phrénique intraabdominal comprend la cartographie peropératoire.		V1
		<i>L'implantation d'un stimulateur phrénique intrathoracique comprend l'implantation d'un récepteur</i>				V1
AHLA002	-01 AHLA002-01	Implantation d'électrode de stimulation du nerf phrénique par thoracotomie, avec pose d'un générateur externe		- lésion spinale traumatique au dessus de C4 - hypoventilation alvéolaire centrale congénitale ou acquise en alternative à la ventilation mécanique externe Formation : selon avis de la Haute autorité de santé [HAS] Environnement : selon avis de la Haute autorité de santé [HAS]		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001
			<i>Anesthésie</i>	1 0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>	4 0	1	V1
						V1
AHLC802	-01 AHLC802-01	Implantation d'électrode de stimulation du nerf phrénique par thoracoscopie, ou par thoracotomie vidéoassistée, avec pose d'un générateur externe		- lésion spinale traumatique au dessus de C4 - hypoventilation alvéolaire centrale congénitale ou acquise en alternative à la ventilation mécanique externe Formation : selon avis de la Haute autorité de santé [HAS] Environnement : selon avis de la Haute autorité de santé [HAS]		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001
			<i>Anesthésie</i>	1 0	1	V1
				4 0	1	V1
AHLA802	-02 AHLA802-02	Implantation d'électrode de stimulation du nerf phrénique par cœlioscopie ou par laparotomie, avec pose d'un générateur externe		- lésion spinale traumatique au dessus de C4 - hypoventilation alvéolaire centrale congénitale ou acquise en alternative à la ventilation mécanique externe Formation : selon avis de la Haute autorité de santé [HAS] Environnement : selon avis de la Haute autorité de santé [HAS]		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001
			<i>Anesthésie</i>	1 0	1	V1
				4 0	1	V1

AHGA001	AHGA001	Ablation d'électrode de stimulation du nerf phrénique, par thoracotomie	Indication : défaillance ou inefficacité du dispositif, survenue de complication <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
AHGC801	-01 AHGC801-01	Ablation d'électrode de stimulation du nerf phrénique par thoracoscopie, ou par thoracotomie vidéoassistée	Indication : défaillance ou inefficacité du dispositif, survenue de complication <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
AHGA801	-02 AHGA801-02	Ablation d'électrode de stimulation du nerf phrénique par cœlioscopie ou par laparotomie	Indication : défaillance ou inefficacité du dispositif, survenue de complication <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
AHKA001	AHKA001	Changement d'électrode de stimulation du nerf phrénique, par thoracotomie	Indication : - lésion spinale traumatique au dessus de C4 - hypoventilation alvéolaire centrale congénitale ou acquise en alternative à la ventilation mécanique externe <i>Anesthésie</i>	Les changements d'électrode réalisés par thoracoscopie, thoracotomie vidéoassistée, cœlioscopie ou laparotomie sont à coder avec les actes d'ablation et de pose correspondant au geste réalisé. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
01.05.05.03		Actes thérapeutiques sur les nerfs abdominopelviens						V1
		<i>L'infiltration thérapeutique d'un nerf pelvien profond inclut la stimulodétection électrique.</i>						V1
AHLH010	AHLH010	Infiltration thérapeutique de nerf pelvien profond, avec guidage radiologique			1	0	1	V1
AHLH004	AHLH004	Infiltration thérapeutique de nerf pelvien profond, avec guidage scanographique <i>À l'exclusion de : infiltration du nerf pudendal [honteux] dans le canal honteux [d'Alcock], avec guidage scanographique (AHLH015)</i>			1	0	1	V1
								V1
01.05.06		Actes thérapeutiques sur le plexus lombosacral et les nerfs du membre inférieur						V1
01.05.06.01		Infiltration thérapeutique et bloc anesthésique du plexus lombosacral						V1
AHLH002	AHLH002	Infiltration thérapeutique du plexus lombosacral, avec guidage radiologique			1	0	1	V1
AHLH003	AHLH003	Infiltration thérapeutique du plexus lombosacral, avec guidage scanographique			1	0	1	V1
AHLB013	AHLB013	Bloc anesthésique continu du plexus lombosacral, sans guidage <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention</i> <i>Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>			1	0	1	V1
								V1
AHLH019	AHLH019	Bloc anesthésique continu du plexus lombosacral, avec guidage scanographique <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention</i> <i>Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>			1	0	1	V1
								V1
								V1

01.05.06.02		Suture du plexus lombosacral et de nerf du membre inférieur					V1
		<i>Avec ou sans : libération de nerf</i>					V1
AHCA014	AHCA014	Suture, greffe et/ou neurotisation du plexus lombosacral, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
AHCA004	AHCA004	Suture de plaie du nerf fémoral [crural], par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
AHCA010	AHCA010	Suture de plaie du nerf sciatique à la cuisse, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
AHCA011	AHCA011	Suture de plaie du nerf tibial [sciatique poplité interne], par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
AHCA021	AHCA021	Suture de plaie du nerf fibulaire commun [sciatique poplité externe], par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
AHCA003	AHCA003	Suture de plaie de nerf à la cheville ou au pied, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
01.05.06.03		Autogreffe de nerf du membre inférieur					V1
AHEA013	AHEA013	Autogreffe du nerf fémoral [crural], par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(AHFA009, GELE001)</i>					V1
AHEA017	AHEA017	Autogreffe du nerf sciatique à la fesse, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(AHFA009, GELE001)</i>					V1
AHEA006	AHEA006	Autogreffe du nerf sciatique à la cuisse, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(AHFA009, GELE001)</i>					V1
AHEA009	AHEA009	Autogreffe du nerf tibial [sciatique poplité interne] ou du nerf fibulaire commun [sciatique poplité externe], par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(AHFA009, GELE001)</i>					V1
AHEA003	AHEA003	Autogreffe nerveuse à la cheville ou au pied, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(AHFA009, GELE001)</i>					V1

01.05.06.04		Libération du plexus lombosacral et de nerf du membre inférieur				V1
AHPA002	AHPA002	Libération du plexus lombosacral, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AHPA017	AHPA017	Libération du nerf fémoral [crural], du nerf sciatique et/ou de leurs branches à la racine du membre inférieur ou à la cuisse, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AHPA010	AHPA010	Libération du nerf fibulaire commun [sciatique poplité externe] au genou, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AHPA008	AHPA008	Libération du nerf tibial [sciatique poplité interne] à la jambe et/ou au canal calcanéen, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AHPA001	AHPA001	Libération de nerf à la cheville et/ou au pied, par abord direct À l'exclusion de : libération du nerf tibial au canal calcanéen, par abord direct (AHPA008) <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
AHPA011	AHPA011	Libération ou résection d'un nerf digital plantaire, par abord direct Résection d'un névrome de Morton <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
01.05.06.05		Autres actes thérapeutiques sur le plexus lombosacral et les nerfs du membre inférieur				V1
AHFA005	AHFA005	Résection du nerf présacral, par laparotomie <i>Opération selon Cotte</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

<p>AHLB018</p>	<p>-01 AHLB018-01</p>	<p>Implantation d'une électrode sur une racine nerveuse sacrale par voie transcutanée, pour neuromodulation</p> <p><i>Indication : incontinence par impériosité, pollakiurie sans incontinence, rétention urinaire chronique</i> <i>Indication : traitement, en deuxième intention, après échec d'un traitement médical bien conduit :</i> - des troubles mictionnels rebelles : rétention urinaire chronique avec hypertonie du sphincter strié pollakiurie par impériosité, invalidante avec ou sans incontinence - de l'incontinence fécale avec un sphincter anal fonctionnel défini comme : sphincter intact, sans lésion ou après réparation sphinctérienne sphincter altéré, si la taille de la lésion ne justifie pas la réparation sphinctérienne</p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale (ZZLP025)</i></p>	<p>Indication : traitement, en deuxième intention, après échec d'un traitement médical bien conduit : - des troubles mictionnels rebelles : rétention urinaire chronique avec hypertonie du sphincter strié pollakiurie par impériosité, invalidante avec ou sans incontinence - de l'incontinence fécale avec un sphincter anal fonctionnel défini comme : sphincter intact, sans lésion ou après réparation sphinctérienne sphincter altéré, si la taille de la lésion ne justifie pas la réparation sphinctérienne Formation : spécifique selon avis du 13 janvier 2010 de la Haute autorité de santé [HAS] Environnement : spécifique selon avis du 13 janvier 2010 de la Haute autorité de santé [HAS]</p>		<p>1 0 1 V1</p> <p>V1</p> <p>V1</p> <p>V1</p>
<p>AHLA003</p>	<p>AHLA003</p>	<p>Implantation d'une électrode définitive sur une racine nerveuse sacrale par abord direct, avec implantation souscutanée d'un générateur de neuromodulation</p> <p><i>Indication : incontinence par impériosité, pollakiurie sans incontinence, rétention urinaire chronique</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale (ZZLP008)</i></p>	<p>Indication : traitement, en deuxième intention, après échec d'un traitement médical bien conduit : - des troubles mictionnels rebelles : rétention urinaire chronique avec hypertonie du sphincter strié pollakiurie par impériosité, invalidante avec ou sans incontinence - de l'incontinence fécale avec un sphincter anal fonctionnel défini comme : sphincter intact, sans lésion ou après réparation sphinctérienne sphincter altéré, si la taille de la lésion ne justifie pas la réparation sphinctérienne</p>	<p>Ce code n'est autorisé pour le PMSI que dans les seules situations où l'électrode et le générateur sont posés dans le même temps opératoire</p>	<p>1 0 1 V1</p> <p>V1</p> <p>V1</p>

AHLA804	-01	AHLA804-01	Implantation sous-cutanée d'un générateur de neuromodulation sacrale	Indication : traitement, en deuxième intention, après échec d'un traitement médical bien conduit, avec réponse positive au test de stimulation : - des troubles mictionnels rebelles : rétention urinaire chronique avec hypertonie du sphincter strié pollakiurie par impériosité, invalidante avec ou sans incontinence - de l'incontinence fécale avec un sphincter anal fonctionnel défini comme : sphincter intact, sans lésion ou après réparation sphinctérienne sphincter altéré, si la taille de la lésion ne justifie pas la réparation sphinctérienne Formation : spécifique selon avis du 13 janvier 2010 de la Haute autorité de santé [HAS] Environnement : spécifique selon avis du 13 janvier	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
AHGB801	-01	AHGB801-01	Ablation d'électrode sur une racine nerveuse sacrale pour neuromodulation	Indication : défaillance du dispositif, inefficacité ou de survenue de complications Environnement : spécifique selon avis du 13 janvier 2010 de la Haute autorité de santé [HAS]	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
AHGA812	-01	AHGA812-01	Ablation de générateur de neuromodulation	Indication : défaillance du dispositif, inefficacité ou de survenue de complications Environnement : spécifique selon avis du 13 janvier 2010 de la Haute autorité de santé [HAS]	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
AHPA015		AHPA015	Neurotomie ou neurectomie intrafasciculaire ou extrafasciculaire des troncs ou des rameaux moteurs au membre inférieur, pour hyponeurotisation			1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>						V1
01.05.07			Autres actes thérapeutiques sur les nerfs spinaux						V1
			<i>Par nerf superficiel, on entend : nerf susfascial [susaponévrotique].</i>						V1
			<i>Par nerf profond, on entend : nerf sousfascial [sousaponévrotique].</i>						V1
01.05.07.01			Infiltration thérapeutique de nerf spinal à son émergence rachidienne						V1
			<i>À l'exclusion de : infiltration thérapeutique unilatérale ou bilatérale du nerf grand occipital [grand nerf occipital d'Arnold] (AHLB003)</i>						V1
AHLB011		AHLB011	Infiltration thérapeutique de nerf spinal à l'émergence rachidienne, sans guidage			1	0	1	V1
			<i>Bloc paravertébral sans guidage</i>						V1
AHLH014		AHLH014	Infiltration thérapeutique de nerf spinal à l'émergence rachidienne, avec guidage radiologique			1	0	1	V1
AHLH007		AHLH007	Infiltration thérapeutique de nerf spinal à l'émergence rachidienne, avec guidage scanographique			1	0	1	V1

AHLH018	AHLH018	Infiltration thérapeutique de rameau dorsal de nerf spinal, avec guidage radiologique	1	0	1	V1
AHLH017	AHLH017	Infiltration thérapeutique de rameau dorsal de nerf spinal, avec guidage scanographique	1	0	1	V1
01.05.07.02		Destruction du rameau dorsal d'un nerf spinal				V1
		À l'exclusion de : destruction du nerf grand occipital (AHNB002)				V1
AHNNH001	AHNNH001	Destruction du rameau dorsal d'un nerf spinal, par voie transcutanée avec guidage radiologique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
AHNNH002	AHNNH002	Destruction du rameau dorsal d'un nerf spinal, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
01.05.07.03		Bloc anesthésique continu de nerf spinal à son émergence rachidienne				V1
AHLH012	AHLH012	Bloc anesthésique continu d'un nerf spinal à son émergence rachidienne, avec guidage radiologique <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention</i> <i>Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>	1	0	1	V1 V1 V1
AHLH013	AHLH013	Bloc anesthésique continu d'un nerf spinal à son émergence rachidienne, avec guidage scanographique <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention</i> <i>Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>	1	0	1	V1 V1 V1
01.05.07.04		Infiltration thérapeutique de nerf des membres				V1
		L'infiltration thérapeutique d'un nerf profond d'un membre inclut la stimulodétection électrique.				V1
		Le bloc anesthésique continu d'un nerf profond d'un membre inclut la stimulodétection électrique.				V1
AHLB014	AHLB014	Infiltration thérapeutique de nerf superficiel d'un membre, sans stimulodétection électrique	1	0	1	V1
AHLB002	AHLB002	Infiltration thérapeutique de nerf superficiel d'un membre, avec stimulodétection électrique	1	0	1	V1
AHLB012	AHLB012	Infiltration thérapeutique de nerf profond d'un membre, sans guidage <i>À l'exclusion de : infiltration thérapeutique</i> <i>- du nerf médian dans le canal carpien (AHLB006)</i> <i>- d'un nerf profond dans un canal ostéofibreux, sans guidage (AHLB004)</i>	1	0	1	V1 V1
AHLH006	AHLH006	Infiltration thérapeutique de nerf profond d'un membre, avec guidage radiologique	1	0	1	V1
AHLB009	AHLB009	Bloc anesthésique continu d'un nerf profond d'un membre <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention</i> <i>Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>	1	0	1	V1 V1 V1

01.05.07.05		Réparation de nerf spinal			V1
AHEA007	AHEA007	Neurotisation d'un nerf spinal profond sans libération nerveuse, par abord direct À l'exclusion de : neurotisation - du plexus brachial (AHCA001, AHCA022, AHCA020) - du plexus lombosacral (AHCA014) Anesthésie (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
AHEA015	AHEA015	Neurotisation d'un nerf spinal profond avec libération nerveuse, par abord direct À l'exclusion de : neurotisation - du plexus brachial (AHCA001, AHCA022, AHCA020) - du plexus lombosacral (AHCA014) Anesthésie (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
AHEA001	AHEA001	Autogreffe pédiculée d'un nerf spinal profond, par abord direct A l'exclusion de : autogreffe - pédiculée du plexus brachial, par abord supraclaviculaire et par abord infraclaviculaire (AHEA018) - d'un nerf cervicofacial, par abord direct (AHEA012) - de nerf du membre supérieur (cf 01.05.04.03) - de nerf du membre inférieur (cf 01.05.06.03) Anesthésie (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
01.05.07.06		Exérèse de tumeur de nerf spinal			V1
		À l'exclusion de : exérèse de tumeur nerveuse du cou (cf 01.05.02.02)			V1
AHFA004	AHFA004	Exérèse de tumeur d'un nerf spinal sans réparation immédiate, par abord direct À l'exclusion de : résection - d'un nerf digital plantaire, par abord direct (AHPA011) - de nerf spinal superficiel, par abord direct (AHPA019) Anesthésie (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
AHFA001	AHFA001	Exérèse de tumeur d'un nerf spinal avec réparation immédiate, par abord direct À l'exclusion de : exérèse de tumeur du plexus brachial ou du plexus lombosacral avec réparation immédiate, par abord direct (AHFA008) Anesthésie (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1

01.05.07.07		Autres actes thérapeutiques sur les nerfs spinaux			V1
AHLB004	AHLB004	Infiltration thérapeutique d'un nerf profond dans un canal ostéofibreux, sans guidage <i>Infiltration du nerf tibial dans le canal calcanéen</i> <i>Infiltration du nerf pudendal [honteux] dans le canal honteux [d'Alcock], sans guidage</i> <i>À l'exclusion de : infiltration thérapeutique du nerf médian dans le canal carpien (AHLB006)</i>	1	0	1 V1 V1 V1 V1
AHLH015	AHLH015	Infiltration thérapeutique d'un nerf profond dans un canal ostéofibreux, avec guidage scanographique <i>Infiltration du nerf pudendal [honteux] dans le canal honteux [d'Alcock], avec guidage scanographique</i>	1	0	1 V1 V1
AHPA024	AHPA024	Libération de nerf spinal superficiel des membres, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
AHPA019	AHPA019	Section, résection ou destruction de nerf spinal superficiel, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
AHPA018	AHPA018	Section de nerf spinal superficiel avec déroutement, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
AHPA003	AHPA003	Section de nerf spinal profond avec déroutement, par abord direct <i>Avec ou sans : libération de nerf</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0	1 V1 V1 1 V1 V1
01.06		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX AUTONOME			V1
01.06.01		Infiltration thérapeutique du système nerveux autonome			V1
AJLH019	AJLH019	Infiltration thérapeutique du ganglion ptérygopalatin, avec guidage radiologique	1	0	1 V1
AJLB001	AJLB001	Infiltration thérapeutique du ganglion cervicothoracique [stellaire], sans guidage	1	0	1 V1
AJLH020	AJLH020	Infiltration thérapeutique du ganglion cervicothoracique [stellaire], avec guidage radiologique	1	0	1 V1
AJLJ002	AJLJ002	Infiltration thérapeutique transgastrique des nerfs splanchniques, avec guidage échographique <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
AJLH017	AJLH017	Infiltration thérapeutique du plexus coeliaque et/ou de la chaîne splanchnique, avec guidage scanographique	1	0	1 V1

AJLH016	AJLH016	Infiltration thérapeutique de la chaîne sympathique lombale, avec guidage radiologique	1	0	1	V1
AJLH009	AJLH009	Infiltration thérapeutique de la chaîne sympathique lombale, avec guidage scanographique	1	0	1	V1
AJLH003	AJLH003	Infiltration thérapeutique du plexus hypogastrique ou sacral, avec guidage radiologique	1	0	1	V1
AJLH008	AJLH008	Infiltration thérapeutique du plexus hypogastrique ou sacral, avec guidage scanographique	1	0	1	V1
01.06.02		Bloc anesthésique continu du système nerveux autonome				V1
AJLH011	AJLH011	Bloc anesthésique continu du plexus coélique et/ou de la chaîne splanchnique, avec guidage scanographique <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention</i> <i>Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>	1	0	1	V1 V1 V1
AJLH005	AJLH005	Bloc anesthésique continu de la chaîne sympathique lombale, avec guidage radiologique <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention</i> <i>Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>	1	0	1	V1 V1 V1
AJLH013	AJLH013	Bloc anesthésique continu de la chaîne sympathique lombale, avec guidage scanographique <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention</i> <i>Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>	1	0	1	V1 V1 V1
AJLF001	AJLF001	Bloc sympathique médicamenteux périphérique, par injection intraveineuse transcutanée sous garrot ischémique <i>Indication : syndrome douloureux régional complexe (algodystrophie), syndrome de Raynaud.</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; la pratique de cet acte nécessite le respect de certaines conditions de bonne pratique, notamment des conditions de sécurité anesthésique, avec limitation du nombre de blocs (maximum 6) et la mobilisation éventuelle pendant le geste par une personne formée</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
01.06.03		Destruction de nerf du système autonome				V1
AJNH005	AJNH005	Destruction chimique du ganglion ptérygopalatin, par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
AJNH002	AJNH002	Destruction chimique de la chaîne sympathique cervicale ou thoracique, par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
AJNH001	AJNH001	Destruction chimique de la chaîne sympathique cervicale ou thoracique, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
AJNH009	AJNH009	Thermocoagulation du ganglion cervicothoracique [stellaire], par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1

AJNJ001	AJNJ001	Destruction chimique du plexus cœliaque et/ou de la chaîne splanchnique, par voie transcutanée avec guidage échographique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
AJNH008	AJNH008	Destruction chimique du plexus cœliaque et/ou de la chaîne splanchnique, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
AJNC002	AJNC002	Destruction chimique unilatérale ou bilatérale de la chaîne splanchnique, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
AJNC001	AJNC001	Destruction chimique unilatérale ou bilatérale de la chaîne splanchnique, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
AJNA001	AJNA001	Destruction chimique unilatérale ou bilatérale de la chaîne splanchnique, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
AJNH003	AJNH003	Destruction chimique de la chaîne ganglionnaire sympathique lombale, par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>Indication : technique alternative à la sympathectomie chirurgicale qui conserve quelques Indication chez les patients ayant une artériopathie de stade IV, certaines hyperhidroses</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale (YYYY140, YYYY300, ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
AJNH004	AJNH004	Destruction chimique de la chaîne ganglionnaire sympathique lombale, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>Indication : technique alternative à la sympathectomie chirurgicale qui conserve quelques Indication chez les patients ayant une artériopathie de stade IV, certaines hyperhidroses</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale (YYYY140, YYYY300, ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
AJNH006	AJNH006	Destruction chimique du plexus hypogastrique ou sacral, par voie transcutanée avec guidage radiologique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
AJNH007	AJNH007	Destruction chimique du plexus hypogastrique ou sacral, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
01.06.04		Sympathectomie				V1
AJFC002	AJFC002	Sympathectomie cervicothoracique ou thoracique, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
AJFA003	AJFA003	Sympathectomie cervicothoracique ou thoracique, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

AJFC001	AJFC001	Sympathectomie lombale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
AJFA001	AJFA001	Sympathectomie lombale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
AJFA002	AJFA002	Sympathectomie des artères métacarpiennes et digitales, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
01.07	AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX					V1
ANMP001	ANMP001	Mise en place et surveillance d'une analgésie contrôlée par le patient [ACP] [PAC] <i>À l'exclusion de : analgésie postopératoire</i> <i>Facturation : une seule fois pendant le séjour</i>	1	0	1	V1 V1
ANLP002	ANLP002	Pose d'un stimulateur électrique externe à visée antalgique <i>À l'exclusion de : analgésie postopératoire</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	1	V1 V1
AZRP001	AZRP001	Séance d'électroconvulsivothérapie [sismothérapie] <i>Facturation : 12 séances maximum au cours d'un même épisode à raison de 2 à 4 séances par semaine</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
ANRP001	ANRP001	Séance d'hypnose à visée antalgique	1	0	1	V1
ANLB003	ANLB003	Séance de mésothérapie à visée antalgique	1	0	1	V1

02	OEIL ET ANNEXES			V1
02.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'OEIL ET SES ANNEXES			V1
02.01.01	Explorations électrophysiologiques de l'oeil			V1
ADQP002	ADQP002	Électrooculographie sensorielle [EOG sensorielle]	1 0 2	V1
ADQP003	ADQP003	Électrooculographie motrice [EOG motrice] <i>Examen fonctionnel de la motricité oculopalpebrale</i>	1 0 2	V1 V1
BGQP010	BGQP010	Électrorétinographie [ERG] par flash lumineux, avec mesure des amplitudes et latences des réponses	1 0 2	V1
ADQP007	ADQP007	Électrorétinographie [ERG] par flash lumineux, avec mesure des amplitudes et latences des réponses, et étude des potentiels évoqués visuels [PEV]	1 0 2	V1
BGQP012	BGQP012	Électrorétinographie [ERG] avec adaptation à l'obscurité <i>ERG selon le protocole ISCEV</i>	1 0 2	V1 V1
BGQP011	BGQP011	Électrorétinographie [ERG] avec enregistrement des potentiels évoqués visuels [PEV] et électrooculographie [EOG]	1 0 2	V1
BLQP014	BLQP014	Détermination objective de l'acuité visuelle par étude des potentiels évoqués visuels [PEV]	1 0 2	V1
ADQB002	ADQB002	Électromyographie [EMG] unilatérale ou bilatérale de détection du muscle releveur de la paupière supérieure et/ou des muscles oculomoteurs, par électrode aiguille	1 0 2	V1
02.01.02	Échographie de l'oeil			V1
	<i>Comprend : échographie unilatérale ou bilatérale de l'oeil.</i>			V1
	<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)</i>			V1
BZQM001	BZQM001	Échographie de l'œil et/ou de l'orbite en mode B <i>Avec ou sans :</i> <i>- échographie en mode A sans biométrie</i> <i>- recherche de corps étranger</i> <i>(ZZQM005)</i>	1 0 2	V1 V1 V1
BZQM002	BZQM002	Échographie de l'œil et/ou de l'orbite avec biométrie <i>À l'exclusion de : biométrie oculaire par échographie avec mesure des différents paramètres oculaires pour détermination de la puissance d'un implant (BFQM001)</i> <i>(ZZQM005)</i>	1 0 2	V1 V1
BFQM001	BFQM001	Biométrie oculaire par échographie avec mesure des différents paramètres oculaires pour détermination de la puissance d'un implant	1 0 2	V1

BZQP003	BZQP003	Biomicroscopie de l'œil aux ultrasons <i>Indication : diagnostic de l'iris-plateau ; situation clinique où il est nécessaire d'obtenir des éléments de dynamique lors de l'évaluation du risque de glaucome</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec l'acte Gonioscopie oculaire (BHQP002)</i>	1	0	2	V1
02.01.03 Radiographie de l'oeil						
BBQH001	BBQH001	Lacrymo-dacryo-cystographie unilatérale ou bilatérale (YYYY065)	1	0	2	V1
02.01.04 Photographie de l'oeil						
<i>Comprend : photographies unilatérales ou bilatérales de l'œil</i>						
BEQP007	BEQP007	Photographies diagnostiques du segment antérieur de l'œil	1	0	2	V1
BEQP002	BEQP002	Photographies diagnostiques du segment antérieur de l'œil après instillation de colorants vitaux	1	0	2	V1
BEQP004	BEQP004	Photographies diagnostiques du segment antérieur de l'œil en biomicroscopie	1	0	2	V1
BJQP001	BJQP001	Photographies diagnostiques du regard dans ses différentes positions et au cours d'épreuves de duction	1	0	2	V1
BJQP003	BJQP003	Enregistrement de la cinétique du regard [motricité oculopalpébrale]	1	0	2	V1
BGQP006	BGQP006	Rétinographie par stéréophotographie, clichés composés de la périphérie rétinienne ou cliché grand champ supérieur à 60°	1	0	2	V1
BGQP007	BGQP007	Rétinographie en couleur ou en lumière monochromatique, sans injection [Photographie du segment postérieur de l'œil, sans injection] <i>À l'exclusion de : rétinographie en lumière bleue avec analyse des fibres optiques (BGQP009)</i>	1	0	2	V1
BGQP009	BGQP009	Rétinographie en lumière bleue avec analyse des fibres optiques	1	0	2	V1

BGQP140	BGQP140	<p>Lecture différée d'une rétinographie en couleur, sans la présence du patient</p> <p>À l'exclusion de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - rétinographie en couleur ou en lumière monochromatique, sans injection (BGQP007) - rétinographie en lumière bleue avec analyse des fibres optiques (BGQP009) <p>Indication : dépistage de la rétinopathie diabétique d'un patient diabétique de moins de 70 ans</p> <p>Conditions de réalisation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - rythme de réalisation : - tous les 2 ans, chez les diabétiques non insulino-traités, avec hémoglobine glyquée et pression artérielle équilibrées - au début de la grossesse puis tous les 3 mois et en post-partum pour la femme enceinte diabétique, hors diabète gestationnel - annuel dans les autres situations <p>source : Recommandations de la Haute autorité de santé [HAS] de décembre 2010 sur le dépistage de la rétinopathie diabétique par lecture différée de photographies du fond d'œil</p> <ul style="list-style-type: none"> - modalités techniques : - lecture d'au moins 500 rétinographies de patients diabétiques par an - lecture dans un délai de 7 jours ouvrables, après réalisation - transmission du compte rendu au médecin prescripteur, au médecin traitant et au patient indiquant, le cas échéant, la nécessité d'orientation à un ophtalmologiste : - dans un délai inférieur à 2 mois pour les patients ayant une rétinopathie diabétique non proliférante modérée ou sévère ou une maculopathie - dans un délai inférieur à 2 semaines pour une rétinopathie diabétique proliférante. <p>source : Rapport d'évaluation de la Haute autorité de santé [HAS] sur l'acte de lecture différée de photocoagulation du fond d'œil de juillet 2007</p> <p>Facturation : Cet acte de lecture s'intégrant dans un dispositif de dépistage de la rétinopathie diabétique, il ne peut pas être facturé avec une autre prestation d'ophtalmologie dans le même temps, sauf urgence</p>	1	0	2-7	V1
02.01.05		Autres actes d'imagerie de l'œil				V1
BZQK001	BZQK001	Tomographie unilatérale ou bilatérale de l'œil par scanographie à cohérence optique	1	0	2	V1
BBQL001	BBQL001	Scintigraphie unilatérale ou bilatérale des voies lacrymales	1	0	2	V1
02.01.06		Épreuves fonctionnelles sur l'œil				V1
		<i>Comprend : épreuves fonctionnelles unilatérales ou bilatérales sur l'œil</i>				V1
02.01.06.01		Étude des angles et des pressions oculaires				V1
BHQP002	BHQP002	Gonioscopie oculaire	1	0	2	V1
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec l'acte Biomicroscopie de l'œil aux ultrasons (BZQP003)</i>				V1

BHQB001	BHQB001	Mesure de la pression [tension] intraoculaire [Tonométrie intraoculaire], sous anesthésie générale <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BHQP001	BHQP001	Mesure de la pression [tension] intraoculaire avec courbe nyctémérale comportant au moins 6 mesures	1	0	2	V1
BHRP001	BHRP001	Épreuve de provocation du glaucome	1	0	2	V1
02.01.06.02 Examen de la vision						V1
BLQP010	BLQP010	Examen de la vision binoculaire	1	0	2	V1
BLQP011	BLQP011	Mesure de l'acuité visuelle potentielle par interférométrie au laser	1	0	2	V1
BLQP003	BLQP003	Mesure de l'acuité visuelle, par étude de la sensibilité au contraste	1	0	2	V1
BLQP012	BLQP012	Évaluation de l'acuité visuelle par la technique du regard préférentiel, avant l'âge de 2 ans	1	0	2	V1
BLQP015	BLQP015	Mesure de la fonction visuelle centrale et scotométrie par ophtalmoscope à balayage laser	1	0	2	V1
BLQP005	BLQP005	Mesure de l'adaptation visuelle à l'obscurité avec courbe d'adaptation	1	0	2	V1
BLQP002	BLQP002	Campimétrie ou périmétrie manuelle ou automatisée, sans programme spécifique de mesure de seuils	1	0	2	V1
BLQP004	BLQP004	Campimétrie ou périmétrie manuelle ou automatisée, avec programmes spécifiques de mesure de seuils	1	0	2	V1
BLQP008	BLQP008	Exploration du sens chromatique [vision des couleurs] par épreuves pseudo-isochromatiques	1	0	2	V1
BLQP007	BLQP007	Exploration du sens chromatique [vision des couleurs] par assortiment	1	0	2	V1
BLQP016	BLQP016	Exploration du sens chromatique [vision des couleurs] assistée par ordinateur avec enregistrement et mesures	1	0	2	V1
BJQP004	BJQP004	Nystagmographie optocinétique sans étude des poursuites et des saccades <i>Détermination objective de l'acuité visuelle par nystagmographie optocinétique</i>	1	0	2	V1
						V1
BJQP006	BJQP006	Nystagmographie optocinétique avec étude des poursuites et des saccades	1	0	2	V1
BJQP005	BJQP005	Vidéonystagmoscopie <i>Avec ou sans : épreuve calorique</i>	1	0	2	V1
						V1
02.01.06.03 Autres épreuves fonctionnelles sur l'oeil						V1
BGQP004	BGQP004	Examen du fond d'œil par ophtalmoscopie indirecte à image inversée, chez le prématuré ou le nouveau-né	1	0	2	V1
BGQP002	BGQP002	Examen du fond d'œil par biomicroscopie avec verre de contact <i>Avec ou sans : gonioscopie oculaire</i>	1	0	2	V1
						V1
BGQP003	BGQP003	Examen du fond d'œil, au lit du malade	1	0	2	V1
BAQP001	BAQP001	Examen fonctionnel de la motricité palpébrale avec épreuves pharmacologiques	1	0	2	V1

BJQP002	BJQP002	Examen fonctionnel de la motricité oculaire <i>Exploration des hétérophories, diplopies, strabismes, amblyopies</i> <i>Épreuve de Lancaster</i>			1	0	2	V1
BBQP001	BBQP001	Exploration fonctionnelle des flux lacrymaux <i>Tests de Schirmer, épreuves aux colorants vitaux</i>			1	0	2	V1
BCQP001	BCQP001	Capillaroscopie conjonctivale			1	0	2	V1
BEQP001	BEQP001	Fluorométrie de la chambre antérieure de l'œil			1	0	2	V1
BGQP008	BGQP008	Fluorométrie du corps vitré et du segment postérieur de l'œil			1	0	2	V1
BEQP900	BEQP900	Tyndallométrie oculaire [Laser cell flare meter]	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	2	V1
BDQP002	BDQP002	Vidéo-photo-kératographie topographique			1	0	2	V1
BDQP003	BDQP003	Pachymétrie cornéenne			1	0	2	V1
BDQP004	BDQP004	Microscopie spéculaire de la cornée, avec analyse morphométrique et/ou quantitative numérisée de l'endothélium cornéen			1	0	2	V1
BDQP001	BDQP001	Kératoesthésiométrie topographique et quantitative [kératésie quantitative]			1	0	2	V1
02.01.07 Endoscopie des voies lacrymales V1								
BBQE900	BBQE900	Endoscopie des voies lacrymales	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	2	V1
02.01.08 Ponction et prélèvement de l'oeil et de l'orbite V1								
BCHP001	BCHP001	Empreintes diagnostiques sur la conjonctive oculaire			1	0	2	V1
BDHP001	BDHP001	Prélèvement superficiel unilatéral ou bilatéral de la cornée pour frottis et/ou culture			1	0	2	V1
BEHB001	BEHB001	Ponction de la chambre antérieure de l'œil [humeur aqueuse] <i>Avec ou sans : injection</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0	1	V1
BGHB002	BGHB002	Ponction de la choroïde <i>(ZZLP025)</i>			1	0	1	V1
BGHB001	BGHB001	Ponction du corps vitré à l'aiguille <i>(ZZLP025)</i>			1	0	1	V1
BGHB003	BGHB003	Ponction du corps vitré par aspiration-section automatisée <i>(ZZLP025)</i>			1	0	1	V1
02.01.09 Biopsie de l'oeil et de l'orbite V1								
BAHA001	BAHA001	Biopsie unilatérale ou bilatérale de paupière <i>(ZZLP025)</i>			1	0	2	V1
BBHA001	BBHA001	Biopsie de glande lacrymale <i>(ZZLP025)</i>			1	0	1	V1
BBHA002	BBHA002	Biopsie de sac lacrymal <i>(ZZLP025)</i>			1	0	1	V1
BCHA001	BCHA001	Biopsie de la conjonctive <i>(ZZLP025)</i>			1	0	1	V1

BDHA001	BDHA001	Biopsie de la cornée (ZZLP025)	1	0	1	V1
BGHA002	BGHA002	Biopsie de la sclère [sclérotique] (ZZLP025)	1	0	1	V1
BGHA001	BGHA001	Biopsie rétinohoroïdienne Avec ou sans : vitrectomie (ZZLP042)	1	0	1	V1
BKHB003	BKHB003	Biopsie des organes accessoires de l'œil, par voie orbitaire sans guidage Biopsie du contenu de l'orbite (ZZLP025)	1	0	1	V1
BKHB002	BKHB002	Biopsie des organes accessoires de l'œil, par voie orbitaire avec guidage échographique (ZZLP025)	1	0	1	V1
BKHB004	BKHB004	Biopsie des organes accessoires de l'œil, par voie orbitaire avec guidage radiologique (ZZLP025)	1	0	1	V1
BKHA002	BKHA002	Biopsie de lésion de l'orbite, par abord conjonctivopalpebral Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BKHA003	BKHA003	Biopsie de lésion de l'orbite, par abord latéral ou par abord ethmoïdal Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
02.01.10		Examen anatomopathologique de l'œil et ses annexes				V1
		<i>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</i>				
		<i>- d'un organe : estomac, peau, muscle,</i>				
		<i>- d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse,</i>				
		<i>- d'une région anatomique : médiastin, région rétro-péritonéale</i>				V1
		<i>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</i>				V1
		<i>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</i>				V1
		<i>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale</i>				
		<i>Avec ou sans : examen de berge</i>				V1
		<i>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</i>				V1
		<i>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</i>				V1
		<i>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</i>				V1

		<p>Facturation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique 				V1
		<p>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique a visée carcinologique inclut :</p> <ul style="list-style-type: none"> - les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre - les éventuelles recoupes - les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur 				V1
		<p>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend : examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse</p>				V1
		<p>L'examen anatomopathologique à visée carcinologique, inclut : l'examen anatomopathologique de lésion cancéreuse de découverte fortuite lors de l'intervention ou de l'examen anatomopathologique</p> <p>À l'exclusion de : examen anatomopathologique de lésion précancéreuse de découverte fortuite lors de l'examen anatomopathologique</p>				V1
		<p>Coder éventuellement :</p> <ul style="list-style-type: none"> - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire] 				V1
BZQX004	BZQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse d'organe accessoire de l'œil	1	0	5	V1
BHQX005	BHQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'énucléation du bulbe [globe] oculaire	1	0	5	V1
BKQX004	BKQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exentération de l'orbite	1	0	5	V1
02.01.11		Autres actes diagnostiques sur l'oeil et ses annexes				V1
BGQP001	BGQP001	Transillumination transsclérale de lésion du segment postérieur de l'œil, sans désinsertion conjonctivale	1	0	2	V1
BGQP005	BGQP005	Transillumination transsclérale de lésion du segment postérieur de l'œil, avec désinsertion conjonctivale	1	0	1	V1
BELA001	BELA001	Pose de repère radioopaque du segment antérieur de l'œil	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
BGLA001	BGLA001	Pose de repère radioopaque du segment postérieur de l'œil	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
BGLA002	BGLA002	Pose d'un système de repérage d'une lésion chorioretinienne préalable à sa destruction par radiothérapie externe ou protonthérapie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

02.02		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES SOURCILS ET LES PAUPIÈRES				V1
02.02.01		Suture de plaie du sourcil et de la paupière				V1
		<i>Avec ou sans : ablation de corps étranger récent</i>				V1
BACA008	BACA008	Suture de plaie du sourcil (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
BACA002	BACA002	Suture d'une plaie cutanée d'une paupière, sans atteinte du bord libre <i>Avec ou sans : suture de plaie du sourcil homolatéral</i> (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1 V1
BACA005	BACA005	Suture d'une plaie cutanée d'une paupière, avec atteinte du bord libre <i>Avec ou sans : suture de plaie du sourcil homolatéral</i> (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1 V1
BACA007	BACA007	Suture de plaies cutanées multiples unilatérales ou bilatérales des paupières, sans atteinte du bord libre <i>Avec ou sans : suture de plaie de sourcil</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1 V1
BACA006	BACA006	Suture de plaies cutanées multiples unilatérales ou bilatérales des paupières avec atteinte du bord libre, du tarse et/ou du muscle releveur de la paupière supérieure, sans repositionnement du ligament palpébral <i>Avec ou sans : suture de plaie de sourcil</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1 V1
BACA001	BACA001	Suture de plaies cutanées multiples unilatérales ou bilatérales des paupières avec atteinte du bord libre, du tarse et/ou du muscle releveur de la paupière supérieure, avec repositionnement du ligament palpébral <i>Avec ou sans : suture de plaie de sourcil</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1 V1
BAGA001	BAGA001	Ablation secondaire de corps étranger de la paupière (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
02.02.02		Destruction de lésion de paupière				V1
BANP003	BANP003	Destruction d'une lésion d'une paupière avec laser <i>Destruction d'un xanthélasma par laser</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i> (ZZLP025)	1	0	RC	1 V1 V1 V1

BANP001	BANP001	Destruction de lésions multiples unilatérales ou bilatérales des paupières avec laser <i>Destruction de xanthélasmas multiples par laser</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZLP025)</i>	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1
BANP004	BANP004	Séance d'épilation ciliaire électrique unilatérale ou bilatérale <i>(ZZLP025)</i>	1	0		1	V1 V1
02.02.03		Exérèse de lésion du sourcil et de la paupière					V1
		<i>Avec ou sans : suture immédiate</i>					V1
		<i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 02.02.05)</i>					V1
BAFA012	BAFA012	Exérèse de lésion cutanée du sourcil <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>	1	0		1	V1 V1 V1
BAFA010	BAFA010	Exérèse de lésion souscutanée du sourcil <i>À l'exclusion de : exérèse d'un kyste de la queue du sourcil (BAFA019)</i> <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>	1	0		1	V1 V1 V1
BAFA013	BAFA013	Exérèse de chalazion <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>	1	0		1	V1 V1
BAFA006	BAFA006	Exérèse non transfixiante d'une lésion d'une paupière <i>Exérèse d'un xanthélasma</i> <i>À l'exclusion de : exérèse de chalazion (BAFA013)</i> <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>	1	0		1	V1 V1 V1 V1 V1
BAFA005	BAFA005	Exérèse non transfixiante de lésions multiples unilatérales de paupière <i>Exérèse de xanthélasmas multiples</i> <i>À l'exclusion de : exérèse de chalazion (BAFA013)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>	1	0		1	V1 V1 V1 V1 V1 V1
BAFA014	BAFA014	Exérèse transfixiante de lésion d'une paupière, sans libération du canthus latéral <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1 V1 V1
BAFA002	BAFA002	Exérèse transfixiante de lésion d'une paupière, avec libération du canthus latéral <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1 V1 V1

02.02.04		Résection de paupière				V1
BAFA015	BAFA015	Résection cutanée, musculaire et/ou grasseuse au niveau d'une paupière, par abord cutané	1	0	RC	1 V1
		<i>Blépharoplastie supérieure ou inférieure unilatérale</i> <i>Indication : dermatochalasis avec amputation supérieure du champ visuel, asthénopie, blépharoconjonctivite, ou associé à un vrai blépharoptosis, épiblépharon, entropion, ophtalmopathie de Graves et autres maladies métaboliques, blépharochalasis, larmoiement, fracture de l'orbite et après greffe de peau ou reconstruction de la paupière</i> <i>Anesthésie</i>				V1
		(GELE001)	4	0	RC	1 V1
BAFA007	BAFA007	Résection unilatérale cutanée, musculaire et/ou grasseuse au niveau des paupières, par abord cutané	1	0	RC	1 V1
		<i>Blépharoplasties supérieure et inférieure unilatérales</i> <i>Indication : dermatochalasis avec amputation supérieure du champ visuel, asthénopie, blépharoconjonctivite, ou associé à un vrai blépharoptosis, épiblépharon, entropion, ophtalmopathie de Graves et autres maladies métaboliques, blépharochalasis, larmoiement, fracture de l'orbite et après greffe de peau ou reconstruction de la paupière</i> <i>Anesthésie</i>				V1
		(GELE001)	4	0	RC	1 V1
BAFA008	BAFA008	Résection bilatérale cutanée, musculaire et/ou grasseuse au niveau des paupières supérieures, par abord cutané	1	0	RC	1 V1
		<i>Blépharoplastie supérieure bilatérale</i> <i>Indication : dermatochalasis avec amputation supérieure du champ visuel, asthénopie, blépharoconjonctivite, ou associé à un vrai blépharoptosis, épiblépharon, entropion, ophtalmopathie de Graves et autres maladies métaboliques, blépharochalasis, larmoiement, fracture de l'orbite et après greffe de peau ou reconstruction de la paupière</i> <i>Anesthésie</i>				V1
		(GELE001)	4	0	RC	1 V1
BAFA011	BAFA011	Résection bilatérale cutanée, musculaire et/ou grasseuse au niveau des paupières inférieures, par abord cutané	1	0	RC	1 V1
		<i>Blépharoplastie inférieure bilatérale</i> <i>Indication : dermatochalasis avec amputation supérieure du champ visuel, asthénopie, blépharoconjonctivite, ou associé à un vrai blépharoptosis, épiblépharon, entropion, ophtalmopathie de Graves et autres maladies métaboliques, blépharochalasis, larmoiement, fracture de l'orbite et après greffe de peau ou reconstruction de la paupière</i> <i>Anesthésie</i>				V1
		(GELE001)	4	0	RC	1 V1
BAFA009	BAFA009	Résection bilatérale cutanée, musculaire et/ou grasseuse au niveau des paupières, par abord cutané	1	0	RC	1 V1
		<i>Blépharoplasties supérieure et inférieure bilatérales</i> <i>Indication : dermatochalasis avec amputation supérieure du champ visuel, asthénopie, blépharoconjonctivite, ou associé à un vrai blépharoptosis, épiblépharon, entropion, ophtalmopathie de Graves et autres maladies métaboliques, blépharochalasis, larmoiement, fracture de l'orbite et après greffe de peau ou reconstruction de la paupière</i> <i>Anesthésie</i>				V1
		(GELE001)	4	0	RC	1 V1

BAFA016	BAFA016	Résection graisseuse unilatérale des paupières, par abord conjonctival <i>Cure de lipoptose unilatérale</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
BAFA017	BAFA017	Résection graisseuse bilatérale des paupières, par abord conjonctival <i>Cure de lipoptose bilatérale</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
BAFA018	BAFA018	Résection cutanée suprasourcilière unilatérale <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
BAFA003	BAFA003	Résection cutanée suprasourcilière bilatérale <i>Lifting frontotemporal bilatéral pour réparation d'une ptose des sourcils</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
BAFA001	BAFA001	Résection du muscle orbiculaire de l'œil <i>Cure de blépharospasme</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
02.02.05		Réparation de perte de substance de la paupière					V1
		<i>La réparation de perte de substance de la paupière par autogreffe ou lambeau inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.</i>					V1
BAMA004	BAMA004	Réparation de perte de substance cutanée de la paupière par lambeau local ou autogreffe <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
BAMA019	BAMA019	Réparation de perte de substance de la paupière par autogreffe composée <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
BAMA015	BAMA015	Réparation de perte de substance de la paupière supérieure par lambeau palpébral inférieur, avec réparation de la zone de prélèvement par suture directe <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
BAMA018	BAMA018	Réparation de perte de substance de la paupière supérieure par lambeau palpébral inférieur, avec réparation de la zone de prélèvement par lambeau cutané <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
BAMA008	BAMA008	Réparation de perte de substance de la paupière supérieure par lambeau palpébral inférieur, avec réparation de la zone de prélèvement par lambeau cutané et autogreffe muqueuse ou chondromuqueuse <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1

BAMA010	BAMA010	Réparation de perte de substance de la paupière inférieure par lambeau de rotation temporojugal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
BAMA013	BAMA013	Réparation de perte de substance de la paupière inférieure par lambeau régional, avec autogreffe <i>Réparation de la paupière inférieure par lambeau tarsoconjunctival, lambeau orbito-naso-génien, lambeau musculocutané de paupière supérieure</i> À l'exclusion de : réparation de perte de substance de la paupière inférieure par lambeau frontal, avec autogreffe muqueuse ou chondromuqueuse (BAMA001) <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 V1 V1 V1 V1
BAMA001	BAMA001	Réparation de perte de substance de la paupière inférieure par lambeau frontal, avec autogreffe muqueuse ou chondromuqueuse <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
BAPA001	BAPA001	Section du pédicule [Sevrage] d'un lambeau hétéropalpébral <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
02.02.06	Reconstruction du sourcil et de la paupière			V1
	<i>La reconstruction du sourcil et de la paupière inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.</i>			V1
BAMB001	BAMB001	Séance de réfection de l'aspect du sourcil par dermopigmentation <i>Indication : - séquelle cicatricielle : brûlure, destruction traumatique, tumorale ou post inflammatoire - pelade</i>	1 0	1 V1
BAMA005	BAMA005	Reconstruction d'un sourcil par autogreffe de cuir chevelu ou de sourcil opposé <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
BAMA011	BAMA011	Reconstruction d'un sourcil par lambeau pédiculé de cuir chevelu ou de sourcil opposé <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
BAMA012	BAMA012	Reconstruction du bord libre de la paupière avec repositionnement des cils, sans autogreffe ni lambeau <i>Traitement du trichiasis ou du distichiasis, sans autogreffe ni lambeau</i> <i>Avec ou sans : résection du tarse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 V1 V1 V1
BAMA016	BAMA016	Reconstruction du bord libre de la paupière avec repositionnement des cils, avec autogreffe ou lambeau <i>Traitement du trichiasis ou du distichiasis, avec autogreffe ou lambeau</i> <i>Avec ou sans : résection du tarse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 V1 V1 V1 V1

BAMA017	BAMA017	Reformation du pli palpébral supérieur <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0	RC	1	V1
				4	0	RC	1	V1
BAEA001	BAEA001	Repositionnement du bord libre de la paupière, sans autogreffe ni lambeau <i>Traitement de l'ectropion ou de l'entropion par repositionnement du bord libre de la paupière, sans greffe ni lambeau</i> <i>Avec ou sans : résection du tarse</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0		1	V1
				4	0		1	V1
BAEA002	BAEA002	Repositionnement du bord libre de la paupière, avec autogreffe ou lambeau <i>Traitement de l'ectropion ou de l'entropion par repositionnement du bord libre de la paupière, avec greffe ou lambeau</i> <i>Avec ou sans : résection du tarse</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0		1	V1
				4	0		1	V1
02.02.07 Canthotomie, canthopexie et canthoplastie								V1
BAPA004	BAPA004	Canthotomie latérale <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0	RC	1	V1
				4	0	RC	1	V1
BADA005	BADA005	Canthopexie médiale pour dystopie congénitale (GELE001)	Anesthésie	1	0		1	V1
				4	0		1	V1
BADA001	BADA001	Canthopexie médiale pour dystopie traumatique (GELE001)	Anesthésie	1	0		1	V1
				4	0		1	V1
BADA003	BADA003	Canthopexie latérale <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0	RC	1	V1
				4	0	RC	1	V1
BAMA020	BAMA020	Canthoplastie médiale sans rétablissement de la continuité des voies lacrymales <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 02.02.05)</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0		1	V1
				4	0		1	V1

BAMA002	BAMA002	Canthoplastie médiale avec rétablissement de la continuité des voies lacrymales <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 02.02.05)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0		1	V1	
			4	0		1	V1	
BAMA009	BAMA009	Canthoplastie latérale <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 02.02.05)</i> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	RC	1	V1	
			4	0	RC	1	V1	
02.02.08 Tarsorrhaphie et blépharorrhaphie							V1	
BACA003	BACA003	Suture partielle ou totale des bords libres des paupières supérieure et inférieure <i>Tarsorrhaphie partielle ou totale</i> <i>Blépharorrhaphie partielle ou totale</i> (ZZLP025)	1	0		1	V1	
							V1	
BACA004	BACA004	Ouverture partielle ou totale de blépharorrhaphie ou de tarsorrhaphie (ZZLP025)	1	0		1	V1	
							V1	
02.02.09 Autres plasties du sourcil et de la paupière							V1	
BADA007	BADA007	Fixation du sourcil au rebord supraorbitaire <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001				1	V1
			4	0		1	V1	
BAMA003	BAMA003	Plastie en Z de la paupière pour correction de l'épicanthus, sans autogreffe de peau <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	RC	1	V1	
			4	0	RC	1	V1	
BAMA007	BAMA007	Plastie en Z bilatérale de la paupière pour correction de l'épicanthus, avec autogreffe de peau <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	RC	1	V1	
			4	0	RC	1	V1	
BADA004	BADA004	Suspension de la paupière supérieure au muscle frontal, sans autogreffe <i>Cure de ptosis ou de blépharospasme par suspension de la paupière supérieure au muscle frontal, sans autogreffe</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0		1	V1	
			4	0		1	V1	

BADA006	BADA006	Suspension unilatérale de la paupière supérieure au muscle frontal, avec autogreffe	1	0		1	V1
		<i>Cure de ptosis ou de blépharospasme par suspension unilatérale de la paupière supérieure au muscle frontal, avec autogreffe</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
BADA002	BADA002	Suspension bilatérale de la paupière supérieure au muscle frontal, avec autogreffe	1	0		1	V1
		<i>Cure de ptosis ou de blépharospasme par suspension bilatérale de la paupière supérieure au muscle frontal, avec autogreffe</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
BABA001	BABA001	Raccourcissement du muscle releveur de la paupière supérieure	1	0		1	V1
		<i>Renforcement du muscle releveur de la paupière supérieure par résection ou plicature pour cure de ptosis</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
BAFA004	BAFA004	Résection de la lame profonde du muscle releveur de la paupière supérieure [muscle de Müller] et/ou résection tarsoconjonctivale	1	0	RC	1	V1
		<i>Cure de ptosis par résection du muscle de Müller</i>					V1
		<i>Indication : acte thérapeutique</i>					V1
		<i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	RC	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
BAAA002	BAAA002	Allongement du muscle releveur de la paupière supérieure et/ou section de sa lame profonde [muscle de Müller], sans interposition de matériau inerte ni autogreffe	1	0		1	V1
		<i>Cure de rétraction de la paupière supérieure, sans interposition de matériau inerte ou autogreffe</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
BAAA001	BAAA001	Allongement du muscle releveur de la paupière supérieure et/ou section de sa lame profonde [muscle de Müller], avec interposition de matériau inerte ou autogreffe	1	0		1	V1
		<i>Cure de rétraction de la paupière supérieure, avec interposition de matériau inerte ou autogreffe</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
BAEA003	BAEA003	Transfert de muscle temporal pour réanimation palpébrale	1	0		1	V1
		<i>Traitement de la paralysie faciale par transfert de muscle temporal</i>					V1
		<i>Correction de lagophtalmie par transfert de muscle temporal</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
BALA001	BALA001	Insertion d'un dispositif intrapalpébral pour correction de lagophtalmie	1	0		1	V1
		<i>Traitement de la paralysie faciale par insertion d'un aimant, d'un ressort, d'un cerclage</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1

BAPA003	BAPA003	Désinsertion musculaire sans autogreffe, pour correction de rétraction de la paupière inférieure <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0		1 1	V1 V1 V1
BAPA005	BAPA005	Désinsertion musculaire avec autogreffe, pour correction de rétraction de la paupière inférieure <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0		1 1	V1 V1 V1
BASA001	BASA001	Fermeture de colobome palpébral <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0		1 1	V1 V1 V1
02.02.10	Autres actes thérapeutiques sur le sourcil et la paupière						V1
BAPA002	BAPA002	Incision unilatérale ou bilatérale de collection de paupière <i>Incision d'abcès, d'hématome, de kyste de la paupière</i> <i>Avec ou sans : suture de la paupière</i> (ZZLP025)	1	0		1	V1 V1 V1 V1
BALB001	BALB001	Séance d'injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique au niveau des paupières <i>Indication : - blépharospasme ;</i> <i>- spasme de l'hémiface</i> <i>Formation : spécifique à cet acte, auprès d'une personne compétente pendant 6 mois à 1 an, en plus de la formation initiale</i> <i>Facturation : enfant de plus de 12 ans et adulte ; médecin spécialiste autorisé. Un délai de 3 mois doit être respecté entre la facturation de 2 injections</i>	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1
02.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'APPAREIL LACRYMAL						V1
02.03.01	Manœuvres instrumentales thérapeutiques sur les voies lacrymales						V1
BBLD003	BBLD003	Sondage des voies lacrymales <i>Avec ou sans : lavage</i> (ZZLP025)	1	0		1	V1 V1 V1
BBJD001	BBJD001	Lavage des voies lacrymales (ZZLP025)	1	0		1	V1 V1
BBLD004	BBLD004	Intubation monocanaliculaire unilatérale ou bilatérale des voies lacrymales (ZZLP025)	1	0		1	V1 V1
BBLD001	BBLD001	Intubation bicanaliculaire homolatérale des voies lacrymales (ZZLP025)	1	0		1	V1 V1

BBLD002	BBLD002	Pose d'obturateur ou de clou-trou méatique sur un point lacrymal <i>Indication : atrésie lacrymale, sécheresse oculaire</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
BBGA001	BBGA001	Ablation de corps étranger des voies lacrymales, par abord direct <i>Avec ou sans : lavage et sondage des voies lacrymales</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
02.03.02 Réparation des voies lacrymales						V1
BBMA003	BBMA003	Rétablissement de la continuité des canalicules lacrymaux pour sténose, avec intubation canaliculaire <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BBMA002	BBMA002	Rétablissement de la continuité des canalicules lacrymaux pour rupture <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BBMA004	BBMA004	Rétablissement de la continuité des canalicules lacrymaux pour rupture, avec intubation canaliculaire <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
02.03.03 Ouverture des voies lacrymales						V1
		<i>Avec ou sans : intubation canaliculaire</i>				V1
BBCE001	BBCE001	Dacryo-cysto-rhinostomie [DCR], par endoscopie nasale <i>Avec ou sans : laser</i> <i>(ZZLP042)</i>	1	0	1	V1
BBCA003	BBCA003	Dacryo-cysto-rhinostomie [DCR], par abord facial <i>Avec ou sans : laser</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BBCA001	BBCA001	Laco-dacryo-cysto-rhinostomie sans laser <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
02.03.04 Incision de l'appareil lacrymal						V1
		<i>Avec ou sans : drainage</i>				V1
BBPA002	BBPA002	Incision des points et/ou des canalicules lacrymaux <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
BBPA003	BBPA003	Incision du sac lacrymal <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1

BBPA001	BBPA001	Incision ou exérèse partielle de la glande lacrymale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 0 1 0	V1 V1 V1
02.03.05 Exérèse de l'appareil lacrymal					V1
BBFA002	BBFA002	Exérèse et/ou plastie d'un point lacrymal <i>Repositionnement d'un ectropion lacrymal</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 4 0	1 0 1 0	V1 V1 V1
BBFA003	BBFA003	Exérèse du sac lacrymal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 4 0	1 0 1 0	V1 V1 V1
BBFA004	BBFA004	Exérèse totale de la glande lacrymale sans ostéotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 4 0	1 0 1 0	V1 V1 V1
BBFA001	BBFA001	Exérèse totale de la glande lacrymale avec ostéotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 4 0	1 0 1 0	V1 V1 V1
02.03.06 Autres actes thérapeutiques sur les voies lacrymales					V1
BBLA001	BBLA001	Pose de pompe à larmes <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 4 0	1 0 1 0 V1 V1
BBSP001	BBSP001	Fermeture d'un point lacrymal, par cautérisation ou avec laser (ZZLP025)	1 0	1 0	V1 V1
02.04 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE BULBE [GLOBE] OCULAIRE					V1
02.04.01 Actes thérapeutiques sur la conjonctive bulbaire [oculaire]					V1
02.04.01.01 Injection dans la conjonctive					V1
BCLB001	BCLB001	Injection subconjonctivale ou subtenonienne unilatérale ou bilatérale d'agent pharmacologique <i>À l'exclusion de : injection locale d'agent pharmacologique anesthésique</i>	1 0	1 0	V1 V1
BCLA001	BCLA001	Autohémothérapie ou libération d'adhérence subconjonctivale après opération fistulisante	1 0	1 0	V1

02.04.01.02		Destruction de lésion de la conjonctive	V1
BCNP001	BCNP001	Destruction de lésion de la conjonctive par agent physique <i>Facturation : 5 séances maximum pour la cryothérapie (ZZLP025)</i>	1 0 1 V1 V1 V1
02.04.01.03		Incision et suture de la conjonctive	V1
BCPA001	BCPA001	Incision de la conjonctive <i>Extraction de corps étranger conjonctival Évacuation de collection subconjonctivale (ZZLP025)</i>	1 0 1 V1 V1 V1
BCCA001	BCCA001	Suture de plaie de la conjonctive <i>(ZZLP025)</i>	1 0 1 V1 V1
02.04.01.04		Exérèse de lésion de la conjonctive	V1
BCFA008	BCFA008	Exérèse de lésion de la conjonctive, sans autogreffe <i>À l'exclusion de : - exérèse primitive de ptérygion, sans autogreffe (BCFA009) - exérèse de ptérygion récidivant, sans autogreffe (BCFA006)</i>	1 0 1 V1
		<i>Anesthésie (GELE001, ZZHA001)</i>	4 0 1 V1 V1
BCFA004	BCFA004	Exérèse de lésion de la conjonctive, avec autogreffe de muqueuse <i>À l'exclusion de : - exérèse primitive de ptérygion, avec autogreffe de conjonctive ou de muqueuse (BCFA003) - exérèse de ptérygion récidivant, avec autogreffe de conjonctive ou de muqueuse (BCFA005)</i>	1 0 1 V1
		<i>Anesthésie (GELE001, ZZHA001)</i>	4 0 1 V1 V1
BCFA009	BCFA009	Exérèse primitive de ptérygion, sans autogreffe <i>Avec ou sans : administration locale d'agent pharmacologique antimitotique</i>	1 0 1 V1 V1
		<i>Anesthésie (GELE001)</i>	4 0 1 V1 V1
BCFA003	BCFA003	Exérèse primitive de ptérygion, avec autogreffe de conjonctive ou de muqueuse <i>Avec ou sans : - laser - administration locale d'agent pharmacologique antimitotique</i>	1 0 1 V1
		<i>Anesthésie (GELE001)</i>	4 0 1 V1 V1

BCFA007	BCFA007	Exérèse primitive de ptérygion, avec greffe lamellaire de cornée Avec ou sans : - laser - conjonctivoplastie (GELE001)	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
BCFA006	BCFA006	Exérèse de ptérygion récidivant, sans autogreffe Avec ou sans : administration locale d'agent pharmacologique antimitotique (GELE001)	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
BCFA005	BCFA005	Exérèse de ptérygion récidivant, avec autogreffe de conjonctive ou de muqueuse Avec ou sans : - laser - administration locale d'agent pharmacologique antimitotique (GELE001)	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
02.04.01.05 Réparation de la conjonctive						V1
BCPA005	BCPA005	Désinsertion de la conjonctive oculaire au limbe [Péritomie], sans autogreffe (GELE001)	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
BCPA003	BCPA003	Désinsertion de la conjonctive oculaire au limbe [Péritomie], avec autogreffe muqueuse (GELE001)	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
BCMA001	BCMA001	Conjonctivoplastie par autogreffe de conjonctive ou de muqueuse (GELE001)	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
BCPA004	BCPA004	Libération de symblépharon, sans autogreffe (GELE001)	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
BCPA002	BCPA002	Libération de symblépharon, avec autogreffe de conjonctive ou de muqueuse (GELE001)	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1

02.04.02	Actes thérapeutiques sur la cornée			V1
02.04.02.01	Destruction de lésion de la cornée			V1
BDNP001	BDNP001	Destruction de lésion superficielle de la cornée par moyen physique (ZZLP025)	1 0	1 V1 V1
BDNP002	BDNP002	Abrasion mécanique de l'épithélium de la cornée sans laser (ZZLP025)	1 0	1 V1 V1
BDNP003	BDNP003	Abrasion mécanique de l'épithélium de la cornée avec laser (ZZLP025)	1 0	1 V1 V1
BDCB001	BDCB001	Microponctions [Micropunctures] mécaniques antérieures de la cornée, à visée thérapeutique (ZZLP025)	1 0	1 V1 V1
02.04.02.02	Suture de la cornée			V1
	Avec ou sans : - ablation de corps étranger récent de la cornée - résection ou réintégration de hernie de l'iris			V1
BDCA003	BDCA003	Suture d'une plaie linéaire non transfixiante de la cornée (ZZLP030)	1 0	1 V1 V1
BDCA004	BDCA004	Suture d'une plaie linéaire transfixiante de la cornée <i>Anesthésie</i>	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
BDCA001	BDCA001	Suture d'une plaie non linéaire de la cornée <i>Anesthésie</i>	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
BDCA002	BDCA002	Suture de plaies multiples unilatérales ou bilatérales de la cornée <i>Anesthésie</i>	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
02.04.02.03	Extraction de corps étranger de la cornée			V1
	À l'exclusion de : extraction de corps étranger récent au cours de suture de plaie de la cornée (cf 02.04.02.02)			V1
BDGP002	BDGP002	Ablation d'un corps étranger superficiel de la cornée (ZZLP025)	1 0	1 V1 V1
BDGP003	BDGP003	Ablation de corps étrangers superficiels multiples unilatéraux ou bilatéraux de la cornée (ZZLP025)	1 0	1 V1 V1
BDGA005	BDGA005	Ablation d'un corps étranger profond [stromal] de la cornée (ZZLP025)	1 0	1 V1 V1

BDGA002	BDGA002	Ablation de corps étrangers profonds [stromaux] multiples unilatéraux ou bilatéraux de la cornée (ZZLP025)		1	0	1	V1
							V1
BDGA004	BDGA004	Ablation de corps étrangers superficiels et profonds multiples unilatéraux ou bilatéraux de la cornée (ZZLP025)		1	0	1	V1
							V1
02.04.02.04		Exérèse de lésion de la cornée					V1
BDFA002	BDFA002	Kératectomie lamellaire <i>Avec ou sans : tatouage</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
							V1
				4	0	1	V1
							V1
BDFA004	BDFA004	Excision de fistule du limbe de la cornée	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
BDFA003	BDFA003	Exérèse de tumeur du limbe de la cornée sans greffe de cornée	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
BDFA001	BDFA001	Exérèse de tumeur du limbe de la cornée avec greffe de cornée	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
BDFL001	BDFL001	Exérèse de tumeur du limbe de la cornée avec implantation de source de rayonnement	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
02.04.02.05		Kératoplastie et kératoprothèse					V1
BDMA001	BDMA001	Autokératoplastie par rotation <i>Avec ou sans : iridectomie</i> <i>Indication : en cas de refus de greffe ou en l'absence de greffe disponible</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
							V1
				4	0	1	V1
							V1
BDMA002	BDMA002	Kératoplastie lamellaire profonde [Transplantation cornéenne lamellaire] <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire en concertation avec l'Établissement français des greffes</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
							V1
				4	0	1	V1
							V1
BCBP001	BCBP001	Recouvrement conjonctival partiel ou total de la cornée	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1

BDMA006	BDMA006	Conjonctivokératoplastie par greffe de membrane amniotique humaine <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire en concertation avec l'Établissement français des greffes</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0		1	V1 V1
BDMA008	BDMA008	Kératoplastie transfixiante [Transplantation cornéenne transfixiante] <i>Avec ou sans : iridotomie ou iridectomie périphérique</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire en concertation avec l'Établissement français des greffes</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0		1	V1 V1 V1
BDMA003	BDMA003	Kératoplastie transfixiante [Transplantation cornéenne transfixiante], avec extraction extracapsulaire du cristallin <i>Avec ou sans : implantation de cristallin artificiel</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0		1	V1 V1 V1
BDMA900	BDMA900	Kératoplastie lamellaire avec conjonctivoplastie [Transplantation cornéoconjonctivale] <i>Transplantation de cellules souches limbiques</i> <i>À l'exclusion de : au cours d'une exérèse de ptérygion (cf 02.04.01.04)</i> <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : ne sont jamais réalisés en bilatéral au cours de la même intervention	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0		1	V1 V1 V1
BDLA002	BDLA002	Pose de kératoprothèse en un temps <i>Indication : cécité cornéenne ; en cas de contre-indication (brûlures par alcali, certaines maladies auto-immunes (par exemple maladie de Lortat Jacob...) et les néo-vascularisations de cornée impliquant un risque de rejet) ou en l'absence de greffe de cornée</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0		1	V1 V1 V1
BDLA003	BDLA003	Pose de kératoprothèse biocolonisable <i>Indication : cécité cornéenne ; en cas de contre-indication (brûlures par alcali, certaines maladies auto-immunes (par exemple maladie de Lortat Jacob...) et les néo-vascularisations de cornée impliquant un risque de rejet) ou en l'absence de greffe de cornée</i> <i>Phase 1 : recouvrement de la kératoprothèse par autogreffe de muqueuse buccale</i> <i>Anesthésie</i> <i>Phase 2 : pose de la kératoprothèse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	1		1	V1 V1 V1 V1 V1
02.04.02.06		Correction de troubles réfractifs							V1
BDPA001	BDPA001	Kératotomie relaxante pour correction de l'astigmatisme cornéen induit <i>Avec ou sans : incisions radiaires ou résection cunéiforme</i>			1	0		1	V1 V1

BDFP002	BDFP002	Photokératectomie avec laser excimère À l'exclusion de : photokératectomie réfractive [de confort] avec laser excimère (BDFP001) Facturation : opacité cornéenne superficielle (ZZLP030)	1	0		1	V1
BDFP001	BDFP001	Photokératectomie réfractive [de confort] avec laser excimère	1	0		1	V1
BDEA002	BDEA002	Épikératophakie <i>Anesthésie</i>					
			1	0		1	V1
			4	0		1	V1
BDLA005	BDLA005	Pose d'anneaux intracornéens à but thérapeutique Indication : patients ayant un kératocône et une acuité visuelle non satisfaisante après correction optique ou par intolérance aux lentilles selon avis de la HAS du 3 juin 2015. Environnement : réalisation en condition de bloc opératoire Facturation : établissement de santé spécialisé répondant aux critères définis par arrêté ministériel dans le cadre de l'article L. 1151-1 du Code de la santé publique (ZZLP030)	1	0	RC	1	V1
							V1
							V1
BDRP027	BDRP027	Photopolymérisation de la cornée [crosslinking] Indication : kératocône évolutif sans opacité cornéenne ; le caractère évolutif n'est pas requis pour le traitement : - du kératocône de l'enfant, - de l'ectasie secondaire à la chirurgie réfractive cette technique n'est pas indiquée pour le traitement préventif du kératocône avant chirurgie réfractive selon avis de la HAS du 3 juin 2015. Environnement : réalisation en condition de bloc opératoire Recueil prospectif de données : tenue d'un registre pour les enfants et les adultes ayant une ectasie post chirurgie réfractive Facturation : établissement de santé spécialisé répondant aux critères définis par arrêté ministériel dans le cadre de l'article L. 1151-1 du Code de la santé publique (ZZLP030)	1	0	RC	1	V1
							V1
							V1
BDFP003	BDFP003	Kératomileusis in situ avec laser excimère Laser assisted in situ keratomileusis [Lasik]	1	0		1	V1
BELA002	BELA002	Pose d'implant à but réfractif dans la chambre antérieure de l'œil Pose d'implant dans la chambre antérieure sur œil phake	1	0		1	V1
							V1
02.04.02.07		Autres actes thérapeutiques sur la cornée					V1
BDJP001	BDJP001	Irrigation continue de la cornée et/ou de la conjonctive	1	0		1	V1

02.04.03		Actes thérapeutiques sur l'iris, le corps ciliaire et la chambre antérieure de l'œil				V1
02.04.03.01		Destruction de lésion du segment antérieur de l'oeil				V1
BENA001	BENA001	Destruction de lésion de l'iris ou du corps ciliaire (ZZLP025)	1	0	1	V1
BENA002	BENA002	Destruction partielle du corps ciliaire Cycloaffaiblissement, cyclocoagulation (ZZLP030)	1	0	1	V1
BEPP001	BEPP001	Section de synéchies et/ou de brides du segment antérieur de l'œil avec laser (ZZLP025)	1	0	1	V1
BEPA001	BEPA001	Libération de synéchies et/ou de brides du segment antérieur de l'œil, par kératectomie (ZZLP025)	1	0	1	V1
BENP001	BENP001	Séance de photocoagulation de l'angle iridocornéen avec laser Trabéculoplastie ou trabéculorétraction au laser (ZZLP025)	1	0	1	V1
02.04.03.02		Évacuation et injection de la chambre antérieure de l'oeil				V1
BEJB002	BEJB002	Évacuation de collection de la chambre antérieure de l'œil, par voie transsclérale ou par voie transcornéenne sans irrigation-aspiration automatisée (ZZLP025)	1	0	1	V1
BEJB001	BEJB001	Évacuation de collection de la chambre antérieure de l'œil, par voie transsclérale ou par voie transcornéenne avec irrigation-aspiration automatisée (ZZLP025)	1	0	1	V1
BELB001	BELB001	Injection de substance inerte ou organique dans la chambre antérieure de l'œil, par voie transcornéenne [Reformation de la chambre antérieure] Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte des sousparagraphes 02.04.04.01 et 02.04.04.02 (ZZLP025)	1	0	1	V1
					Mise en oeuvre au 01 Octobre 2018	V1
02.04.03.03		Incision du segment antérieur de l'oeil				V1
BEPA004	BEPA004	Iridotomie ou iridectomie périphérique ou sectorielle sans laser Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

BEPP002	BEPP002	Iridotomie avec laser (ZZLP025)		1	0	1	V1
BEPB001	BEPB001	Goniotomie oculaire, par voie transsclérale Goniotomie ab interno	Anesthésie	1	0	1	V1
		(GELE001)		4	0	1	V1
BEPA003	BEPA003	Trabéculotomie, par sclérotomie Trabéculotomie ab externo	Anesthésie	1	0	1	V1
		(GELE001)		4	0	1	V1
BEPA002	BEPA002	Décollement du corps ciliaire [Cyclodialyse]	Anesthésie	1	0	1	V1
		(GELE001)		4	0	1	V1
BEJB004	BEJB004	Drainage de l'humeur aqueuse de l'œil Pose de valves, de tissu scléral, d'implant relargant infraténionien ou intraoculaire Indication : glaucome réfractaire, après échec de traitement alternatif ou en cas de haut risque d'échec chirurgical Facturation : ne peut pas être facturé pour le drainage de l'humeur aqueuse par voie ab interno	Anesthésie	1	0	1	V1
		(GELE001)		4	0	1	V1
BEGA002	BEGA002	Ablation de système mécanique de drainage de l'humeur aqueuse Ablation de valves, d'implant relargant infraténionien ou intraoculaire	Anesthésie	1	0	1	V1
		(GELE001)		4	0	1	V1
BEMA008	BEMA008	Correction chirurgicale d'une fistule ou d'un drainage de l'humeur aqueuse Réfection d'une fistule hypertrophique ou atrophique À l'exclusion de : libération d'adhérence subconjonctivale après opération fistulisante (BCLA001)	Anesthésie	1	0	1	V1
		(GELE001)		4	0	1	V1
02.04.03.04		Extraction, ablation, résection, exérèse du segment antérieur de l'œil					V1
BEGA003	BEGA003	Ablation de corps étranger intraoculaire du segment antérieur avec réparation de plaie perforante de l'œil intéressant au moins 2 des structures suivantes : cornée, iris, cristallin Avec ou sans : - extraction du cristallin - électroaimant	Anesthésie	1	0	1	V1
		(GELE001)		4	0	1	V1
BEGA004	BEGA004	Ablation secondaire de corps étranger du segment antérieur de l'œil Avec ou sans : électroaimant	Anesthésie	1	0	1	V1
		(GELE001)		4	0	1	V1

BEFA007	BEFA007	Réssection ou réintégration secondaire de hernie de l'iris <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte de vitrectomie antérieure</i>	Anesthésie	1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
		(BGFA008, GELE001)					V1	
BEFA001	BEFA001	Exérèse de lésion de l'iris	Anesthésie	1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
		(GELE001, ZZHA001)					V1	
BEFA004	BEFA004	Exérèse de lésion du corps ciliaire	Anesthésie	1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
		(GELE001, ZZHA001)					V1	
BEFA009	BEFA009	Iridocyclectomie pour tumeur du corps ciliaire	Anesthésie	1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
		(GELE001, ZZHA001)					V1	
BEFA003	BEFA003	Exérèse d'une invasion épithéliale de la chambre antérieure de l'œil, sans autogreffe	Anesthésie	1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
		(GELE001, ZZHA001)					V1	
BEFA005	BEFA005	Exérèse d'une invasion épithéliale de la chambre antérieure de l'œil, avec autogreffe cornéenne ou cornéosclérale	Anesthésie	1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
		(GELE001, ZZHA001)					V1	
BEFA008	BEFA008	Trabéculéctomie [Sclérectomie transfixiante] <i>Avec ou sans : administration locale d'agent pharmacologique antimittotique</i> <i>Indication : reprise chirurgicale, mélanodermie, sujet de moins de 60 ans. Sous réserve de la validation de l'utilisation des antimittotiques dans ces Indication par l'Afssaps</i>	Anesthésie	1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
		(GELE001)					V1	
BGFA014	BGFA014	Sclérectomie profonde non transfixiante ou sclérokératectomie profonde, sans viscocanaliculoplastie <i>Avec ou sans : administration locale d'agent pharmacologique antimittotique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie	1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
		(GELE001)					V1	
BGFA900	BGFA900	Sclérectomie profonde non transfixiante ou sclérokératectomie profonde, avec viscocanaliculoplastie	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : administration locale d'agent pharmacologique antimittotique</i>					V1	
		Anesthésie					V1	
02.04.03.05		Réparation du segment antérieur de l'oeil					V1	
BEEA001	BEEA001	Corépraxie	Anesthésie	1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
		(GELE001)					V1	
BEMA002	BEMA002	Plastie de la pupille ou de l'iris, sans laser	Anesthésie	1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
		(GELE001)					V1	

BEMP001	BEMP001	Plastie de la pupille ou de l'iris, avec laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BEEA002	BEEA002	Réinsertion de la racine de l'iris <i>Réparation d'une déchirure traumatique de l'iris [iridodialyse]</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
02.04.04 Actes thérapeutiques sur le cristallin						V1
<i>Facturation : le tarif prend en compte l'antibioprophylaxie par injection d'antibiotique dans la chambre antérieure de l'œil, lorsqu'elle est indiquée, selon les recommandations de bonne pratique en vigueur</i>						V1
02.04.04.01 Extraction du cristallin						V1
<i>Comprend : extraction du cristallin, quelle que soit la voie d'abord</i>						V1
<i>Avec ou sans : suture</i>						V1
BFGA003	BFGA003	Extraction extracapsulaire manuelle du cristallin, sans implantation de cristallin artificiel <i>Anesthésie</i> (BFLA002, BGFA008, GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BFGA002	BFGA002	Extraction extracapsulaire manuelle du cristallin, avec implantation de cristallin artificiel dans la chambre postérieure de l'œil <i>Facturation : autorisée uniquement pour le traitement chirurgical de la cataracte</i> <i>Anesthésie</i> (BFLA002, BFLA900, BGFA008, GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BFGA008	BFGA008	Extraction extracapsulaire du cristallin par phakoémulsification, sans implantation de cristallin artificiel <i>Anesthésie</i> (BFLA002, BGFA008, GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BFGA427	BFGA427	Extraction extracapsulaire du cristallin par phakoémulsification, avec implantation de cristallin artificiel dans la chambre postérieure de l'œil, sans implantation de dispositif de drainage trabéculaire <i>Environnement : conforme aux préconisations de la Haute autorité de santé dans son rapport de juillet 2010 sur les conditions de réalisation de la chirurgie e la cataracte</i> <i>Facturation : autorisée uniquement pour le traitement chirurgical de la cataracte</i> <i>anesthésie</i> (BFLA002, BFLA900, BGFA008, GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

BFGA368	BFGA368	<p>Extraction extracapsulaire du cristallin par phakoémulsification, avec implantation de cristallin artificiel dans la chambre postérieure de l'œil, avec implantation de dispositif de drainage trabéculaire ab interno</p> <p><i>Indication :</i> - traitement de la cataracte chez le patient présentant un glaucome chronique à angle ouvert, léger à modéré, mal équilibré par les traitements médicamenteux hypotonisants ou y étant intolérant - conforme aux indications et contre-indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical de drainage trabéculaire émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165 - 1 du code de la sécurité sociale</p> <p><i>Formation :</i> conforme aux préconisations de la Haute autorité de santé relatives aux conditions de prescription et d'utilisation du dispositif médical de drainage trabéculaire</p> <p><i>Environnement :</i> conforme aux préconisations de la Haute autorité de santé dans son rapport de juillet 2010 sur les conditions de réalisation de la chirurgie e la cataracte (BFLA002 , BFLA900, BGFA008, ZZLP030)</p>	1	0	1	V1
BFGA009	BFGA009	<p>Extraction intracapsulaire du cristallin, sans implantation de cristallin artificiel</p> <p><i>Anesthésie</i></p> <p>(BGFA008, GELE001)</p>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BFGA006	BFGA006	<p>Extraction intracapsulaire ou extracapsulaire du cristallin, avec implantation de cristallin artificiel dans la chambre antérieure de l'œil en cas d'impossibilité d'implantation dans la chambre postérieure</p> <p><i>Facturation :</i> autorisée uniquement pour le traitement chirurgical de la cataracte <i>Anesthésie</i></p> <p>(BGFA008, GELE001)</p>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BFGA010	BFGA010	<p>Extraction du cristallin par sclérotomie postérieure [pars plana] [Phakophagie]</p> <p><i>Avec ou sans : vitrectomie par sclérotomie postérieure</i></p> <p><i>Anesthésie</i></p> <p>(GELE001)</p>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BFGA007	BFGA007	<p>Extraction de cristallin subluxé ou ectopique</p> <p><i>Anesthésie</i></p> <p>(BFLA002, GELE001)</p>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BFGA001	BFGA001	<p>Extraction de cristallin luxé</p> <p><i>Anesthésie</i></p> <p>(GELE001)</p>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BFPA002	BFPA002	<p>Capsulotomie ou exérèse partielle ou totale de reliquats de la capsule du cristallin, par kératotomie</p> <p><i>Anesthésie</i></p> <p>(BFLA002, BGFA008, GELE001)</p>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BFPP001	BFPP001	<p>Capsulotomie du cristallin pour cataracte secondaire, avec laser</p> <p>(ZZLP025)</p>	1	0	1	V1
						V1
BFGA005	BFGA005	<p>Ablation de matériel implanté dans le segment antérieur de l'œil</p> <p><i>Explantation de cristallin artificiel ou de lentille intraoculaire</i></p> <p><i>Anesthésie</i></p> <p>(BGFA008, GELE001)</p>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1

02.04.04.02		Implantation de cristallin artificiel			V1
BFLA001	BFLA001	Implantation secondaire d'un cristallin artificiel non suturé <i>Anesthésie</i> <i>(BGFA008, GELE001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
BFLA003	BFLA003	Implantation secondaire d'un cristallin artificiel suturé <i>Anesthésie</i> <i>(BGFA008, GELE001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
BFLA004	BFLA004	Implantation secondaire de cristallin artificiel sur un œil secondaire <i>Anesthésie</i> <i>(BGFA008, GELE001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
BFKA001	BFKA001	Changement de matériel implanté dans le segment antérieur de l'œil <i>Explantation de cristallin artificiel ou de lentille intraoculaire, avec réimplantation</i> <i>Anesthésie</i> <i>(BGFA008, GELE001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
BFEA001	BFEA001	Repositionnement de cristallin artificiel ou de lentille intraoculaire <i>Anesthésie</i> <i>(BFLA002, GELE001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
02.04.05		Actes thérapeutiques sur la rétine, la choroïde, le corps vitré, la sclère [sclérotique] et le segment postérieur de l'œil			V1
02.04.05.01		Évacuation et injection dans le segment postérieur de l'œil			V1
BGLB002	BGLB002	Injection de gaz dans le corps vitré <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1 V1
BGLB001	BGLB001	Injection d'agent pharmacologique dans le corps vitré <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1 V1
BGJB001	BGJB001	Évacuation de collection de la choroïde, par voie transsclérale <i>Évacuation d'hématome choroïdien de la choroïde</i> <i>Traitement de décollement</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1 V1
02.04.05.02		Photocoagulation, cryoapplication et autres destructions du segment postérieur de l'œil			V1
BGNP006	BGNP006	Destruction de lésion chori-rétinienne par photocoagulation transsclérale <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1 V1
					V1

BGNP004	BGNP004	<p>Séance de destruction de lésion chorio-rétinienne par photocoagulation transpupillaire avec laser</p> <p>À l'exclusion de : séance de photocoagulation transpupillaire pour rétinopathie du prématuré (BGNP005)</p> <p>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</p> <p>(ZZLP025)</p>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
BGNP002	BGNP002	<p>Séance de destruction de lésion chorio-rétinienne par cryoapplication transscélérale</p> <p>Destruction de zone d'ischémie de la rétine par cryoapplication</p> <p>À l'exclusion de : séance de cryoapplication transscélérale pour rétinopathie du prématuré (BGLP001)</p> <p>Indication : réservé aux contre-Indication à la réalisation de coagulation avec laser : cornée opaque, pupille non dilatable, cataracte trop dense pour permettre le passage des rayons laser</p> <p>(ZZLP025)</p>	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
BGNP003	BGNP003	<p>Séance de destruction de lésion chorio-rétinienne par photocoagulation avec laser, à l'aide de verre de contact</p> <p>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</p> <p>(ZZLP025)</p>	1	0	1	V1 V1
BGNP007	BGNP007	<p>Séance de destruction de lésion chorio-rétinienne par photocoagulation avec laser, à l'aide d'ophtalmoscope indirect</p> <p>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</p> <p>(ZZLP025)</p>	1	0	1	V1 V1
BGNP005	BGNP005	<p>Séance de photocoagulation transpupillaire pour rétinopathie du prématuré</p> <p>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable ; les actes du sous paragraphe 02.04.05.02 "Photocoagulation, cryoapplication et autres destructions du segment postérieur de l'œil" ne sont pas facturables avec les actes du sous paragraphe 02.04.05.07 "Traitement du décollement de rétine".</p> <p>(ZZLP025)</p>	1	0	1	V1 V1
BGLP001	BGLP001	<p>Séance de cryoapplication transscélérale pour rétinopathie du prématuré</p> <p>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable ; les actes du sous paragraphe 02.04.05.02 "Photocoagulation, cryoapplication et autres destructions du segment postérieur de l'œil" ne sont pas facturables avec les actes du sous paragraphe 02.04.05.07 "Traitement du décollement de rétine".</p> <p>(ZZLP025)</p>	1	0	1	V1 V1
BGNP008	BGNP008	<p>Séance de photocoagulation chorio-rétinienne du pôle postérieur, avec laser à argon ou diode</p> <p>Photocoagulation chorio-rétinienne de la macula au laser à argon ou avec diode</p> <p>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</p> <p>(ZZLP025)</p>	1	0	1	V1 V1 V1 V1

BGNP001	BGNP001	Séance de photocoagulation chorioretinienne du pôle postérieur, avec laser monochromatique ou laser à colorants <i>Séance de photocoagulation chorioretinienne de la macula au laser monochromatique ou au laser à colorants</i> <i>À l'exclusion de : séance de photothérapie dynamique de la région maculaire avec injection de produit photosensibilisant (BGRF001)</i> <i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie (ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
BGRF001	BGRF001	Séance de photothérapie dynamique de la région maculaire avec injection de produit photosensibilisant <i>Séance de traitement de la dégénérescence maculaire liée à l'âge [DMLA]</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale pour poser les indications et réaliser le geste</i> <i>Environnement : laser de longueur d'onde spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
BGNA001	BGNA001	Destruction de lésion chorioretinienne par agent physique, par sclérotomie <i>Endophotocoagulation au laser</i> <i>Avec ou sans : vitrectomie</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
02.04.05.03		Rétinotomie				V1
BGJA001	BGJA001	Évacuation d'hématome préretinien avec laser <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
BGJA002	BGJA002	Évacuation de collection subrétinienne, par rétinotomie <i>Anesthésie</i> <i>(BGBA002, GELE001)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
BGPA001	BGPA001	Rétinotomie relaxante et/ou dissection de membrane rétroretinienne <i>Avec ou sans : vitrectomie</i> <i>Anesthésie</i> <i>(BGBA002, GELE001)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
02.04.05.04		Exérèse de lésion de la choroïde				V1
		<i>Avec ou sans : vitrectomie</i>				V1
BGFA002	BGFA002	Exérèse de néovaisseaux choroïdiens de topographie maculaire, par rétinotomie <i>Avec ou sans : endophotocoagulation laser de lésion chorioretinienne</i> <i>Anesthésie</i> <i>(BGBA002, GELE001)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1

BGFA004	BGFA004	Exérèse de tumeur de la choroïde sans iridocyclectomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BGFA007	BGFA007	Exérèse de tumeur de la choroïde avec iridocyclectomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
02.04.05.05 Vitrectomie						V1
BGFA001	BGFA001	Vitrectomie par sclérotomie postérieure, sans coagulation de la rétine <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BGFA009	BGFA009	Vitrectomie par sclérotomie postérieure, avec endocoagulation de la rétine avec laser ou par diathermie sans tamponnement <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BGFA006	BGFA006	Vitrectomie par sclérotomie postérieure, avec coagulation transsclérale de la rétine sans tamponnement <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BGFA010	BGFA010	Vitrectomie par sclérotomie postérieure, avec coagulation de la rétine et tamponnement interne provisoire <i>Vitrectomie avec injection de substitut de vitré, de perfluorocarbène ou échange fluide-gaz</i> <i>Avec ou sans :</i> <i>- coagulation transsclérale</i> <i>- endophotocoagulation au laser</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BGFA011	BGFA011	Vitrectomie par sclérotomie postérieure, avec extraction du cristallin <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BGFA005	BGFA005	Vitrectomie par sclérotomie postérieure, avec dissection du cortex vitréen [pelage] et tamponnement interne par gaz <i>Traitement du trou maculaire</i> <i>Avec ou sans :</i> <i>- injection de substance biologique ou d'agent pharmacologique</i> <i>- endophotocoagulation laser de lésion choroïdienne</i> <i>Anesthésie</i> (BGFA002, GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BGFA003	BGFA003	Vitrectomie avec dissection des membranes, coagulation et tamponnement intraoculaire ou indentation transsclérale, pour rétinopathie du prématuré <i>Anesthésie</i> (BGFA002, GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

02.04.05.06		Ablation de matériel et de corps étranger du segment postérieur de l'œil			V1
BGGA003	BGGA003	Ablation de matériel implanté ou de matériel d'indentation du segment postérieur de l'œil, extériorisé <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
BGGA004	BGGA004	Ablation de matériel implanté ou de matériel d'indentation du segment postérieur de l'œil, non extériorisé À l'exclusion de : ablation d'huile de silicone intravitréenne (BGGA005) <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
BGGA005	BGGA005	Ablation d'huile de silicone intravitréenne <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
BGGA002	BGGA002	Ablation secondaire de corps étranger du segment postérieur de l'œil sans électroaimant <i>Anesthésie</i> (BGGA002, GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
BGGA001	BGGA001	Ablation secondaire de corps étranger du segment postérieur de l'œil avec électroaimant <i>Anesthésie</i> (BGGA002, GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
02.04.05.07		Traitement du décollement de rétine <i>Avec ou sans : drainage de collection subrétinienne</i>			V1
		<i>Facturation : les actes du sous paragraphe 02.04.05.02 Photocoagulation, cryoapplication et autres destructions du segment postérieur de l'œil ne sont pas facturables avec les actes du sous paragraphe 02.04.05.07 Traitement du décollement de rétine</i>			V1
BGBA001	BGBA001	Tamponnement interne du segment postérieur de l'œil par fossette colobomateuse ou par trou maculaire, pour décollement de rétine <i>Avec ou sans :</i> - vitrectomie - coagulation <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
BGDA008	BGDA008	Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire sans indentation, avec tamponnement interne par gaz <i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1

BGDA004	BGDA004	Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale limitée à un quadrant, sans tamponnement	1	0	1	V1	
		<i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</i>					V1
		<i>Anesthésie</i> (GELE001)	4	0	1	V1	V1
BGDA003	BGDA003	Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale limitée à un quadrant, avec tamponnement interne par gaz	1	0	1	V1	
		<i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</i>					V1
		<i>Anesthésie</i> (GELE001)	4	0	1	V1	V1
BGDA002	BGDA002	Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale sur plus d'un quadrant, sans tamponnement	1	0	1	V1	
		<i>À l'exclusion de : rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale sur 360° [cerclage], sans tamponnement (BGDA005)</i>					V1
		<i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	4	0	1	V1	V1
BGDA001	BGDA001	Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale sur plus d'un quadrant, avec tamponnement interne par gaz	1	0	1	V1	
		<i>À l'exclusion de : rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale sur 360° [cerclage], avec tamponnement interne par gaz (BGDA006)</i>					V1
		<i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	4	0	1	V1	V1
BGDA005	BGDA005	Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale sur 360° [cerclage], sans tamponnement	1	0	1	V1	
		<i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</i>					V1
		<i>Anesthésie</i> (GELE001)	4	0	1	V1	V1

BGDA006	BGDA006	Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale sur 360° [cerclage], avec tamponnement interne par gaz			1	0	1	V1
		<i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</i>						V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>						V1
BGDA007	BGDA007	Indentation transsclérale par ballonnet			1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : coagulation par cryoapplication ou par laser extraoculaire</i>						V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>						V1
BGMA003	BGMA003	Modification d'indentation sclérale pour décollement de rétine persistant			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>						V1
02.04.05.08		Actes thérapeutiques sur la sclère						V1
BGFA012	BGFA012	Exérèse de lésion de la sclère			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>						V1
BGCA002	BGCA002	Suture de plaie de la sclère			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>						V1
BGSA002	BGSA002	Fermeture de fistule de la sclère			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>						V1
BGMA900	BGMA900	Renforcement scléral postérieur de l'œil par autogreffe tissulaire	Indication : forte myopie pour laquelle il n'y a pas de traitement alternatif	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
BGMA901	BGMA901	Renforcement scléral postérieur de l'œil par matériau de synthèse	Indication : forte myopie pour laquelle il n'y a pas de traitement alternatif	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
02.04.05.09		Autres actes thérapeutiques sur la rétine, la choroïde et le corps vitré						V1
BGPA002	BGPA002	Dissection de la membrane épirétinienne et/ou de la membrane vitrée [hyaloïde]			1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans :</i>						
		<i>- vitrectomie</i>						V1
		<i>- endophotocoagulation de lésion chorioretinienne avec laser</i>						V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(BGPA002, GELE001)</i>						V1

BGPA003	BGPA003	Section ou libération de brides, de membranes et/ou d'adhérences vitréorétiniennes postopératoires <i>Avec ou sans :</i> - endophotocoagulation de lésion chorioretinienne avec laser - administration locale d'agent pharmacologique antiméiotique <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BGPP002	BGPP002	Vitréosection avec laser <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
BGMA002	BGMA002	Opération rétinovitréenne associant au moins 4 des actes suivants : coagulation, vitrectomie, endocoagulation avec laser, rétinotomie, tamponnement interne, échange fluide-gaz, dissection de brides, rétinectomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BGMA001	BGMA001	Opération rétinovitréenne associant une indentation et au moins 4 des actes suivants : coagulation, vitrectomie, endocoagulation avec laser, rétinotomie, tamponnement interne, échange fluide-gaz, dissection de brides <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
02.04.06	Actes thérapeutiques sur le bulbe oculaire [globe oculaire]					V1
02.04.06.01	Suture du bulbe oculaire [globe oculaire]					V1
BHMA001	BHMA001	Réparation de plaie linéaire perforante du bulbe [globe] oculaire, avec suture cornéosclérale <i>À l'exclusion de : réparation de plaie limitée</i> - à la cornée (cf 02.04.02.02) - à la sclère (BGCA002) <i>Anesthésie</i> (BGFA008, GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BHMA002	BHMA002	Réparation de plaie non linéaire perforante du bulbe [globe] oculaire intéressant au moins 3 des structures suivantes : cornée, sclère, iris, corps ciliaire, cristallin, corps vitré, rétine <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

02.04.06.02		Éviscération du bulbe oculaire [globe oculaire]	V1
		<i>Avec ou sans : amputation du segment antérieur</i>	V1
BHGA002	BHGA002	Éviscération du bulbe [globe] oculaire, sans comblement de la cavité sclérale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
BHGA006	BHGA006	Éviscération du bulbe [globe] oculaire, avec comblement de la cavité sclérale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
02.04.06.03		Énucléation du bulbe oculaire [globe oculaire]	V1
BHGA004	BHGA004	Énucléation du bulbe [globe] oculaire sans mobilisation [no touch] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
BHGA001	BHGA001	Énucléation du bulbe [globe] oculaire, sans insertion d'implant ni autogreffe <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
BHGA005	BHGA005	Énucléation du bulbe [globe] oculaire, avec insertion d'un implant nu dans la gaine du bulbe [capsule de Tenon] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
BHGA003	BHGA003	Énucléation du bulbe [globe] oculaire, avec insertion d'un implant habillé dans la gaine du bulbe [capsule de Tenon] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
BHGA007	BHGA007	Énucléation du bulbe [globe] oculaire, avec insertion d'un implant biocolonisable dans la gaine du bulbe [capsule de Tenon] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
BKGA007	BKGA007	Exentération de l'orbite <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
BKGA006	BKGA006	Exentération de l'orbite étendue aux structures musculaires adjacentes et/ou aux parois osseuses, sans comblement <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
BKGA004	BKGA004	Exentération de l'orbite étendue aux structures musculaires adjacentes et/ou aux parois osseuses, avec comblement par autogreffe cutanée et lambeau musculaire temporal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1

02.04.07		Prélèvement de tissu au niveau du bulbe oculaire				V1
B DFA006	B DFA006	Prélèvement unilatéral ou bilatéral de cornée avec collerette sclérale sur un sujet décédé, avec pose de prothèse		1	0	1 V1
B DFA007	B DFA007	Prélèvement unilatéral ou bilatéral de cornée avec collerette sclérale au cours d'un prélèvement multiorgane sur un sujet en état de mort encéphalique, avec pose de prothèse	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
B HFA001	B HFA001	Prélèvement unilatéral ou bilatéral du bulbe [globe] oculaire, au cours d'un prélèvement multiorgane sur un sujet en état de mort encéphalique	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
02.05		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'ORBITE ET LES ORGANES ACCESSOIRES DE L'OEIL				V1
		À l'exclusion de : actes thérapeutiques sur : - les parois osseuses de l'orbite (cf chapitre 11) - le bulbe oculaire (cf 02.04)				V1
02.05.01		Actes thérapeutiques sur les muscles oculomoteurs				V1
02.05.01.01		Suture et réinsertion de muscle oculomoteur				V1
B JCA001	B JCA001	Suture de plaie des muscles oculomoteurs	<i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1 V1
B JEA002	B JEA002	Réinsertion posttraumatique de muscle oculomoteur	<i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1 V1
02.05.01.02		Plastie de muscle oculomoteur				V1
B JMA002	B JMA002	Renforcement, affaiblissement ou déplacement de l'insertion d'un muscle oculomoteur droit	<i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1 V1
B JMA004	B JMA004	Renforcement, affaiblissement ou déplacement de l'insertion d'un muscle oculomoteur oblique	<i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1 V1

BJMA005	BJMA005	Renforcement, affaiblissement ou déplacement unilatéral de l'insertion de 2 muscles oculomoteurs	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
BJMA003	BJMA003	Renforcement, affaiblissement ou déplacement bilatéral de l'insertion d'un muscle oculomoteur	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
BJMA006	BJMA006	Renforcement, affaiblissement ou déplacement de l'insertion de 2 muscles oculomoteurs d'un côté et d'un muscle oculomoteur de l'autre	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
BJMA007	BJMA007	Renforcement, affaiblissement ou déplacement de l'insertion de 4 muscles oculomoteurs ou plus	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
BJMA001	BJMA001	Renforcement ou affaiblissement unilatéral ou bilatéral de muscle oculomoteur, avec suture ajustable	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
BJMA009	BJMA009	Renforcement, affaiblissement ou déplacement itératif de l'insertion d'un muscle oculomoteur	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
BJMA008	BJMA008	Renforcement, affaiblissement ou déplacement itératif de l'insertion de 2 muscles oculomoteurs	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
BJEA001	BJEA001	Transposition de muscles oculomoteurs pour suppléance	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
BJDA002	BJDA002	Myopexie unilatérale rétroéquatoriale des muscles oculomoteurs	1	0	1	V1
		<i>Myopexie unilatérale selon Cuppers</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
BJDA001	BJDA001	Myopexie bilatérale rétroéquatoriale des muscles oculomoteurs	1	0	1	V1
		<i>Myopexie bilatérale selon Cuppers</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

02.05.02		Actes thérapeutiques sur le contenu de l'orbite			V1
02.05.02.01		Injection intraorbitaire			V1
BKLB001	BKLB001	Injection thérapeutique intraorbitaire, rétrobulbaire ou latérobulbaire, d'agent pharmacologique À l'exclusion de : injection : - unilatérale ou bilatérale de toxine botulique dans les muscles oculomoteurs (BJLB901) - locale d'agent pharmacologique anesthésique		1 0	1 V1
BJLB901	BJLB901	Injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique dans les muscles oculomoteurs Traitement du strabisme concomitant ou paralytique	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1 0 1 V1 V1
02.05.02.02		Évacuation de collection de l'orbite			V1
BKJA001	BKJA001	Évacuation de collection de l'orbite Avec ou sans : drainage (GELE001)	Anesthésie		1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
02.05.02.03		Extraction de corps étranger de l'orbite			V1
BKGA005	BKGA005	Ablation de corps étranger de l'orbite sans électroaimant, sans orbitotomie osseuse (GELE001)	Anesthésie		1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
BKGA003	BKGA003	Ablation de corps étranger de l'orbite sans électroaimant, avec orbitotomie osseuse (GELE001)	Anesthésie		1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
BKGA008	BKGA008	Ablation de corps étranger de l'orbite avec électroaimant, sans orbitotomie osseuse (GELE001)	Anesthésie		1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
BKGA002	BKGA002	Ablation de corps étranger de l'orbite avec électroaimant, avec orbitotomie osseuse (GELE001)	Anesthésie		1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1

02.05.02.04		Exérèse de lésion de l'orbite			V1
BKFA002	BKFA002	Exérèse de lésion de l'orbite, par abord conjonctivopalpébral <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
BKFA001	BKFA001	Exérèse de lésion de l'orbite, par abord latéral <i>Avec ou sans :</i> - résection partielle du muscle temporal - ostéotomie de l'orbite <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
BKFA003	BKFA003	Exérèse de lésion de l'orbite, par abord coronal <i>Avec ou sans :</i> - ostéotomie de l'orbite - interposition de matériau inerte et/ou d'autogreffe <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
02.05.02.05		Réparation après énucléation et exentération de l'orbite			V1
BKMA003	BKMA003	Reconstruction partielle de la cavité orbitaire par autogreffe <i>Avec ou sans : énucléation du bulbe [globe] oculaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY188)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
BKMA001	BKMA001	Reconstruction totale de la cavité orbitaire par autogreffe <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY188)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
BKMA002	BKMA002	Reconstruction orbitopalpébrale par matériau inerte et/ou autogreffe, après exentération de l'orbite <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
BKMA004	BKMA004	Restauration du volume orbitaire par matériau inerte et/ou autogreffe <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
BKBA001	BKBA001	Comblement de cavité d'exentération de l'orbite par autogreffe cutanée et lambeau musculaire temporal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
BKMP001	BKMP001	Moulage de la cavité de l'orbite pour fabrication de conformateur ou de prothèse d'expansion orbitaire, sous anesthésie générale ou locorégionale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
BKLP001	BKLP001	Pose ou changement de conformateur ou de prothèse d'expansion orbitaire (ZZLP025)	1	0	1 V1
BKLP002	BKLP002	Pose d'une épithèse orbitopalpébrale	1	0	1 V1

02.05.02.06		Insertion, ablation et changement d'implant intraorbitaire	V1
BKCP001	BKCP001	Forage secondaire d'un implant intraorbitaire pour fixation d'une prothèse oculaire (ZZLP025)	1 0 1 V1 V1
BKLA002	BKLA002	Insertion secondaire d'un implant intraorbitaire, après énucléation ou éviscération du bulbe [globe] oculaire <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
BKGA001	BKGA001	Ablation d'un implant intraorbitaire, après énucléation ou éviscération du bulbe [globe] oculaire <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
BKKP003	BKKP003	Changement d'un implant intraorbitaire, après énucléation ou éviscération du bulbe [globe] oculaire <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
02.05.02.07		Autres actes thérapeutiques sur l'orbite et son contenu	V1
BKFA004	BKFA004	Résection de graisse orbitaire pour décompression de l'orbite, par voie palpébrale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
BKLA001	BKLA001	Pose de matériau inerte intraorbitaire pour correction d'énophtalmie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
BKLA003	BKLA003	Pose d'autogreffe intraorbitaire pour correction d'énophtalmie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
02.06		AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'OEIL ET L'ORBITE	V1
02.06.01		Rééducation de la vision	V1
BLRP001	BLRP001	Séance de stimulation de la vision binoculaire et de l'amblyopie	1 0 1 V1

02.06.02		Adaptation de lentille de contact ou de verre scléral				V1
		<i>Par adaptation de lentille de contact, on entend : adaptation de lentille de contact initiale ou secondaire à un changement des paramètres géométriques</i>				V1
		<i>Indication : celles mentionnées sur la liste des produits et prestations</i>				V1
BDMP002	BDMP002	Adaptation unilatérale ou bilatérale de lentille cornéenne thérapeutique ou de lentille-pansement		1	0	1 V1
BLMP002	BLMP002	Adaptation unilatérale ou bilatérale de lentille de contact souple <i>À l'exclusion de : adaptation de lentille de contact pour kératocône ou astigmatisme irrégulier (BLMP001, BLMP003)</i> <i>Facturation : l'adaptation de lentille de contact n'est facturable qu'une seule fois dans les 6 mois suivant la prescription</i>		1	0	1 V1
BLMP005	BLMP005	Adaptation unilatérale ou bilatérale de lentille de contact rigide <i>À l'exclusion de : adaptation de lentille de contact pour kératocône ou astigmatisme irrégulier (BLMP001, BLMP003)</i> <i>Facturation : l'adaptation de lentille de contact n'est facturable qu'une seule fois dans les 6 mois suivant la prescription</i>		1	0	1 V1
BLMP003	BLMP003	Adaptation unilatérale de lentille de contact pour kératocône ou astigmatisme irrégulier <i>Facturation : l'adaptation de lentille de contact n'est facturable qu'une seule fois dans les 6 mois suivant la prescription</i>		1	0	1 V1
BLMP001	BLMP001	Adaptation bilatérale de lentille de contact pour kératocône ou astigmatisme irrégulier <i>Facturation : l'adaptation de lentille de contact n'est facturable qu'une seule fois dans les 6 mois suivant la prescription</i>		1	0	1 V1
BLMP007	BLMP007	Adaptation unilatérale de verre scléral obtenu par moulage		1	0	1 V1
BLMP006	BLMP006	Adaptation bilatérale de verre scléral obtenu par moulage		1	0	1 V1

03	OREILLE				V1
		<i>Les actes diagnostiques et thérapeutiques sur l'oreille incluent l'examen unilatéral ou bilatéral de l'oreille externe et/ou moyenne, sous microscope ou par endoscopie méatale.</i>			V1
03.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'OREILLE				V1
03.01.01	Épreuves fonctionnelles sur l'oreille				V1
		<i>Comprend : épreuves fonctionnelles unilatérales ou bilatérales sur l'oreille</i>			V1
03.01.01.01	Audiométrie, impédancemétrie				V1
		<i>L'audiométrie inclut le soin instrumental unilatéral ou bilatéral d'oreille externe sous microscope, et l'ablation unilatérale ou bilatérale de bouchon de cérumen ou de corps étranger du méat acoustique externe.</i>			V1
CDQP010	CDQP010	Audiométrie tonale ou vocale	1	0	2 V1
		<i>À l'exclusion de : audiométrie vocale dans le bruit (CDQP011)</i>			V1
CDQP015	CDQP015	Audiométrie tonale avec tympanométrie	1	0	2 V1
		<i>Avec ou sans : étude du réflexe stapédien</i>			V1
CDQP011	CDQP011	Audiométrie vocale dans le bruit	1	0	2 V1
CDQP012	CDQP012	Audiométrie tonale et vocale	1	0	2 V1
CDQP002	CDQP002	Audiométrie tonale et vocale avec tympanométrie	1	0	2 V1
		<i>Avec ou sans : étude du réflexe stapédien</i>			V1
CDQP005	CDQP005	Audiométrie en hautes fréquences	1	0	2 V1
CDQP013	CDQP013	Audiométrie avec tests osmotiques	1	0	2 V1
CDQP016	CDQP016	Audiométrie automatique	1	0	2 V1
CDQP007	CDQP007	Audiométrie en champ libre et en cabine chez l'enfant [tests conditionnés]	1	0	2 V1
CDMP001	CDMP001	Conditionnement d'un enfant pour test audiométrique sans mesure	1	0	2 V1
CDRP002	CDRP002	Épreuves de dépistage de surdité avant l'âge de 3 ans	1	0	2 V1
		<i>Dépistage clinique ou audiométrique des surdités de l'enfant</i>			V1
CBQD001	CBQD001	Tympanométrie	1	0	2 V1
		<i>Avec ou sans : étude du réflexe stapédien</i>			V1
CDQD001	CDQD001	Tubomanométrie auditive [Sonotubomanométrie]	1	0	2 V1
CDQD002	CDQD002	Sonomanométrie	1	0	2 V1

03.01.01.02		Audiométrie objective				V1
		<i>Comprend : audiométrie unilatérale ou bilatérale</i>				V1
CEQP001	CEQP001	Électrocochléographie sans anesthésie générale	1	0	2	V1
CEQP006	CEQP006	Électrocochléographie sous anesthésie générale	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
CDQP009	CDQP009	Enregistrement des otoémissions	1	0	2	V1
CDQP004	CDQP004	Enregistrement des produits de distorsion des otoémissions	1	0	2	V1
03.01.01.03		Épreuves d'électrostimulation de l'oreille interne				V1
CCRD002	CCRD002	Électrostimulation transtympanique de l'oreille interne sans anesthésie générale	1	0	2	V1
		<i>Avec ou sans : enregistrement</i>				V1
CCRD001	CCRD001	Électrostimulation transtympanique de l'oreille interne sous anesthésie générale, avec enregistrement	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
						L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001
CCRA001	CCRA001	Électrostimulation de l'oreille interne avec décollement du lambeau tympanométal	1	0	1	V1
03.01.01.04		Autres explorations de l'audition				V1
GKQP002	GKQP002	Évaluation phoniatrice de la communication chez l'enfant malentendant	1	0	2	V1
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte inscrit à la 2ème partie, titre IV, chapitre II, article 2 de la nomenclature générale des actes professionnels</i>				V1
GKQP005	GKQP005	Évaluation phoniatrice de la communication chez l'adulte malentendant	1	0	2	V1
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte inscrit à la 2ème partie, titre IV, chapitre II, article 2 de la nomenclature générale des actes professionnels</i>				V1
CDRP001	CDRP001	Électrostimulation des acouphènes	1	0	2	V1
03.01.01.05		Examen vestibulaire clinique et instrumental				V1
		<i>Comprend : examen vestibulaire unilatéral ou bilatéral</i>				V1
CERP005	CERP005	Épreuve vestibulaire bicalorique calibrée sans enregistrement [clinique]	1	0	2	V1
CERP001	CERP001	Épreuve vestibulaire bicalorique calibrée avec électro-nystagmographie ou vidéo-nystagmographie	1	0	2	V1
CERP004	CERP004	Épreuve vestibulaire pendulaire ou rotatoire avec électro-nystagmographie ou vidéo-nystagmographie	1	0	2	V1

CERP003	CERP003	Épreuve vestibulaire bicalorique calibrée, pendulaire ou rotatoire avec électronystagmographie ou vidéonystagmographie, et tests oculographiques			1	0	2	V1
03.01.01.06		Examen vestibulaire instrumental						V1
CEQP005	CEQP005	Analyse de la posture verticale statique et/ou dynamique sur plateforme de force [Posturographie] <i>Statokinésigraphie informatisée</i>	Indication : évaluation des troubles de l'équilibre et suivi de la rééducation		1	0	2	V1 V1
CEQP002	CEQP002	Statokinésimétrie avec stabilométrie			1	0	2	V1
03.01.02		Endoscopie de l'oreille						V1
CBQE001	CBQE001	Examen unilatéral ou bilatéral de l'oreille externe et/ou moyenne, sous microscope ou par endoscopie méatale <i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i>			1	0	2	V1 V1
CBQE900	CBQE900	Fibroendoscopie de l'oreille moyenne, par voie tubaire	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	2	V1
03.01.03		Ponction, biopsie et prélèvement de l'oreille						V1
CAHA001	CAHA001	Biopsie unilatérale ou bilatérale de la peau de l'oreille externe <i>(ZZLP025)</i>			1	0	2	V1 V1
CAHA002	CAHA002	Biopsie unilatérale ou bilatérale du cartilage de l'oreille externe <i>Avec ou sans : biopsie de la peau de l'oreille externe (ZZLP025)</i>			1	0	2	V1 V1 V1
03.01.04		Exploration chirurgicale de l'oreille						V1
CBQA001	CBQA001	Exploration du cavum tympanique [caisse du tympan], avec décollement du lambeau tympanoméatal <i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i> <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0	1	V1 V1 V1
03.02		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'OREILLE EXTERNE						V1
		<i>Comprend : actes thérapeutiques sur - l'auricule [pavillon de l'oreille] - le méat acoustique externe [conduit auditif externe]</i>						V1

03.02.01		Incision et extraction de l'oreille externe			V1
CAJD001	CAJD001	Soin instrumental unilatéral ou bilatéral d'oreille externe, sous microscope <i>Aspiration, cautérisation, dilatation du méat acoustique externe</i> (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
CAJA001	CAJA001	Évacuation de collection de l'auricule <i>Avec ou sans : parage</i> (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1 V1
CAFA006	CAFA006	Excision de chondrite de l'auricule <i>Avec ou sans : parage</i> (ZZHA001, ZZLP025)	1	0	1 V1 V1 V1
CAPA001	CAPA001	Incision de collection du méat acoustique externe (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
CAGD001	CAGD001	Ablation unilatérale ou bilatérale de bouchon de cérumen ou de corps étranger du méat acoustique externe (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
CAGD002	CAGD002	Extraction unilatérale ou bilatérale de bouchon épidermique du méat acoustique externe (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
03.02.02		Exérèse de lésion du méat acoustique externe			V1
CAFA009	CAFA009	Exérèse de lésion osseuse oblitérante du méat acoustique externe <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
CAFA011	CAFA011	Exérèse partielle du méat acoustique externe <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
03.02.03		Suture de l'auricule			V1
CAJA002	CAJA002	Parage et/ou suture de plaie de l'auricule (ZZLP054)	1	0	1 V1 V1
CASA001	CASA001	Hémostase secondaire à un acte sur l'oreille externe ou l'oreille moyenne (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1

03.02.04		Exérèse de l'oreille externe					V1
		<i>Avec ou sans : suture immédiate</i>					V1
		<i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 03.02.05)</i>					V1
CAFA002	CAFA002	Exérèse partielle non transfixiante de l'auricule (ZZHA001, ZZLP025) (Forfait sécurité dermatologie)		1	0	1	V1 V1 V1
CAFA005	CAFA005	Exérèse partielle transfixiante de l'auricule (ZZHA001, ZZLP025) (Forfait sécurité dermatologie)		1	0	1	V1 V1 V1
CAFA003	CAFA003	Exérèse totale de l'auricule, sans exérèse du cartilage du méat acoustique externe <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)		1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
CAFA007	CAFA007	Exérèse totale de l'auricule et du cartilage du méat acoustique externe <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)		1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
CAFA004	CAFA004	Exérèse de l'oreille externe élargie à l'oreille moyenne <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)		1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
CAFA010	CAFA010	Exérèse de l'oreille externe élargie à la glande parotide et à la fosse infratemporale <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)		1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
CAFA001	CAFA001	Exérèse de l'oreille externe élargie au rocher <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)		1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
CAFA008	CAFA008	Exérèse de l'oreille externe élargie au rocher, à la glande parotide et à la fosse infratemporale <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)		1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
03.02.05		Réparation de plaie et de perte de substance partielle de l'auricule					V1
		<i>La réparation de perte de substance de l'auricule par autogreffe ou lambeau inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.</i>					V1
CAEA002	CAEA002	Repositionnement de tout ou partie de l'auricule, sans anastomose vasculaire (ZZLP030)		1	0	1	V1 V1
CAEA003	CAEA003	Réimplantation de tout ou partie de l'auricule avec anastomoses vasculaires <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1

CAMA019	CAMA019	Réparation de perte de substance partielle de l'auricule par puits de bourgeonnement chondrocutané (ZZLP025)				1	0		1	V1
CAMA021	CAMA021	Réparation de perte de substance partielle de l'auricule par autogreffe chondrocutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001)				1	0		1	V1
						4	0		1	V1
CAMA017	CAMA017	Réparation de perte de substance partielle de l'auricule par autogreffe de cartilage de l'auricule controlatéral ou du septum nasal <i>Anesthésie</i> (GELE001)				1	0		1	V1
						4	0		1	V1
CAMA022	CAMA022	Réparation de perte de substance partielle de l'auricule par lambeau local cutané ou chondrocutané <i>Anesthésie</i> (GELE001)				1	0		1	V1
						4	0		1	V1
CAMA005	CAMA005	Réparation de perte de substance partielle de l'auricule par autogreffe de cartilage costal <i>Anesthésie</i> (GELE001)				1	0		1	V1
						4	0		1	V1
										V1
03.02.06		Plastie d'oreille décollée								V1
CAMA008	CAMA008	Plastie unilatérale d'oreille décollée <i>Indication : déformation entraînant une gêne sociale importante</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)				1	0	RC	1	V1
						4	0	RC	1	V1
CAMA013	CAMA013	Plastie bilatérale d'oreille décollée <i>Indication : déformation entraînant une gêne sociale importante</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)				1	0	RC	1	V1
						4	0	RC	1	V1
										V1
03.02.07		Reconstruction de l'auricule								V1
		<i>Comprend : reconstruction de l'auricule pour absence</i> <i>- congénitale [agénésie ou microtie]</i> <i>- acquise [amputation]</i>								V1
		<i>La reconstruction de l'auricule inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.</i>								V1
CAMA004	CAMA004	Reconstruction totale de l'auricule par autogreffe de cartilage costal <i>Anesthésie</i> (GELE001)				1	0		1	V1
						4	0		1	V1
CAEA001	CAEA001	Transposition du lobule de l'auricule <i>Anesthésie</i> (GELE001)				1	0		1	V1
						4	0		1	V1
CAMA002	CAMA002	Reconstruction du tragus par lambeau cutané et autogreffe de peau <i>Anesthésie</i> (GELE001)				1	0		1	V1
						4	0		1	V1
										V1

CAMA012	CAMA012	Reconstruction du tragus par autogreffe chondrocutanée de conque controlatérale et autogreffe de peau <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
CAMA003	CAMA003	Reconstruction du sillon rétroauriculaire par lambeau cutané d'avancement et autogreffe de peau <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
CAMA014	CAMA014	Reconstruction du sillon rétroauriculaire par lambeau de fascia temporal ou occipital, et autogreffe de peau <i>Coder éventuellement : reconstruction immédiate du méat acoustique externe (cf 03.02.08)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
CAMA006	CAMA006	Reconstruction de l'auricule par lambeau pédiculé de fascia temporal, avec autogreffe chondrocutanée et autogreffe de peau <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
CAMA001	CAMA001	Reconstruction totale de l'auricule en un temps <i>Reconstruction de l'auricule par autogreffe de cartilage costal avec reconstruction du sillon rétroauriculaire, transposition du lobule et reconstruction du tragus</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
CAMA007	CAMA007	Correction secondaire du résultat esthétique d'une reconstruction totale de l'auricule <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
CALP001	CALP001	Pose d'une épithèse auriculaire		1	0	1	V1
03.02.08		Reconstruction du méat acoustique externe					V1
		<i>La reconstruction du méat acoustique externe [canaloplastie] inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.</i>					V1
CAMA020	CAMA020	Reconstruction du méat acoustique externe par lambeau de fascia temporal et autogreffe de peau, sans temps de caisse <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
CAMA010	CAMA010	Reconstruction du méat acoustique externe par lambeau cutané et/ou autogreffe de peau, sans temps de caisse <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
CAMA018	CAMA018	Reconstruction du méat acoustique externe par lambeau cutané et/ou autogreffe de peau, avec myringoplastie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
CAMA016	CAMA016	Reconstruction du méat acoustique externe par lambeau cutané et/ou autogreffe de peau, avec myringoplastie et ossiculoplastie, sans ouverture du labyrinthe <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1

CAMA015	CAMA015	Reconstruction du méat acoustique externe par lambeau cutané et/ou autogreffe de peau, avec myringoplastie et ossiculoplastie, avec ouverture du labyrinthe, sans laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
CAMA009	CAMA009	Reconstruction du méat acoustique externe par lambeau cutané et/ou autogreffe de peau, avec myringoplastie et ossiculoplastie, avec ouverture du labyrinthe, avec laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
03.02.09		Autres actes thérapeutiques sur l'oreille externe				V1
CAMA011	CAMA011	Plastie du pore acoustique externe cartilagineux [Méatoplastie] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
CALD001	CALD001	Pose d'un conformateur du méat acoustique externe	1	0	1	V1
CASA002	CASA002	Fermeture de l'oreille externe et de l'oreille moyenne avec suture du pore acoustique externe <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
03.03		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'OREILLE MOYENNE				V1
03.03.01		Actes thérapeutiques sur le tympan				V1
03.03.01.01		Myringotomie. Pose et ablation d'aérateur transtympanique				V1
CBPD001	CBPD001	Myringotomie unilatérale ou bilatérale (ZZLP054)	1	0	1	V1
						V1
CBLD003	CBLD003	Pose unilatérale d'aérateur transtympanique (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
CBLD001	CBLD001	Pose bilatérale d'aérateur transtympanique (ZZLP054)	1	0	1	V1
						V1
CBGD001	CBGD001	Ablation unilatérale ou bilatérale d'aérateur transtympanique en place sur le tympan, sous anesthésie générale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1

03.03.01.02		Myringoplastie et tympanoplastie			V1	
CBMA008	CBMA008	Myringoplastie sans décollement du lambeau tympanométal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
CBMA009	CBMA009	Myringoplastie avec décollement du lambeau tympanométal, sans exploration mastoïdoatticale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
CBMA011	CBMA011	Myringoplastie avec décollement du lambeau tympanométal et exploration mastoïdoatticale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
CBMA005	CBMA005	Myringoplastie avec ossiculoplastie, sans exploration mastoïdoatticale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
CBMA007	CBMA007	Myringoplastie avec ossiculoplastie et exploration mastoïdoatticale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
CBMD001	CBMD001	Tympanoplastie en technique fermée, avec tympanotomie postérieure <i>Avec ou sans : ossiculoplastie</i> À l'exclusion de : tympanoplastie avec exérèse - de cholestéatome de l'oreille moyenne (cf 03.03.02.02) - de tumeur non cholestéatomateuse de l'oreille moyenne (cf 03.03.02.03) <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
CBMD002	CBMD002	Tympanoplastie secondaire en technique fermée <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
CBMD003	CBMD003	Tympanoplastie secondaire en technique fermée, avec ossiculoplastie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
CBMA002	CBMA002	Tympanoplastie secondaire sur technique ouverte, sans reconstruction de cadre <i>Avec ou sans : comblement</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
CBMA004	CBMA004	Tympanoplastie secondaire sur technique ouverte, avec reconstruction de cadre <i>Avec ou sans : comblement</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

03.03.01.03		Exérèse de tympanosclérose				V1
CBFA004	CBFA004	Exérèse de tympanosclérose sans ouverture du labyrinthe	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
CBFA001	CBFA001	Exérèse de tympanosclérose sans ouverture du labyrinthe, avec ossiculoplastie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
CBFA013	CBFA013	Exérèse de tympanosclérose avec ouverture du labyrinthe et rétablissement de l'effet columellaire, sans laser	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
CBFA012	CBFA012	Exérèse de tympanosclérose avec ouverture du labyrinthe et rétablissement de l'effet columellaire, avec laser	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
03.03.02		Actes thérapeutiques sur le cavum tympanique et les cavités de l'oreille moyenne				V1
03.03.02.01		Soins de l'oreille moyenne				V1
CBLD002	CBLD002	Insufflation unilatérale ou bilatérale de trompe auditive	1	0	1	V1
CBJD001	CBJD001	Soin instrumental unilatéral ou bilatéral d'oreille moyenne sous microscope	1	0	1	V1
		<i>Aspiration, cautérisation de l'oreille moyenne</i>				V1
		<i>(ZZLP025)</i>				V1
CBGA001	CBGA001	Ablation de corps étranger de l'oreille moyenne avec décollement du lambeau tympanoméatal	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
03.03.02.02		Exérèse de cholestéatome de l'oreille moyenne				V1
		<i>Comprend : exérèse de poche de rétraction évolutive</i>				V1
CBFA005	CBFA005	Exérèse de cholestéatome limitée au cavum tympanique, sans exploration antroatticale	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
CBFA006	CBFA006	Exérèse de cholestéatome avec tympanoplastie en technique fermée	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

CBFA002	CBFA002	Exérèse de cholestéatome avec tympanoplastie en technique fermée et ossiculoplastie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
CBFA007	CBFA007	Exérèse de cholestéatome avec tympanoplastie en technique ouverte <i>Avec ou sans : comblement de la mastoïde</i> <i>Anesthésie</i> (AGQP006, GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
CBFA003	CBFA003	Exérèse de cholestéatome avec tympanoplastie en technique ouverte et ossiculoplastie <i>Avec ou sans : comblement de la mastoïde</i> <i>Anesthésie</i> (AGQP006, GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
03.03.02.03						V1
Autres exérèses de lésion de l'oreille moyenne						V1
<i>Comprend : exérèse de glomus tympanique</i>						V1
CBFA010	CBFA010	Exérèse de tumeur non cholestéatomateuse de l'oreille moyenne, limitée au cavum tympanique <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
CBFA008	CBFA008	Exérèse de tumeur non cholestéatomateuse de l'oreille moyenne, étendue à l'ensemble des cavités de l'oreille moyenne, sans laser <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
CBFA009	CBFA009	Exérèse de tumeur non cholestéatomateuse de l'oreille moyenne, étendue à l'ensemble des cavités de l'oreille moyenne, avec laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
03.03.02.04						V1
Actes thérapeutiques sur les osselets de l'oreille moyenne						V1
CBPA002	CBPA002	Platinotomie sans laser ou platinectomie, avec rétablissement de l'effet columellaire <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
CBPA003	CBPA003	Platinotomie avec laser, avec rétablissement de l'effet columellaire <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
CBMA001	CBMA001	Ossiculoplastie <i>À l'exclusion de : ossiculoplastie pour malformation ossiculaire (CBMA003, CBMA006, CBMA010)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

CBMA006	CBMA006	Ossiculoplastie pour malformation ossiculaire sans ouverture du labyrinthe <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
CBMA010	CBMA010	Ossiculoplastie pour malformation ossiculaire avec ouverture du labyrinthe, sans laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
CBMA003	CBMA003	Ossiculoplastie pour malformation ossiculaire avec ouverture du labyrinthe, avec laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
CBPA001	CBPA001	Déblocage d'une ankylose ossiculaire atticale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
03.03.02.05 Pose, ablation et changement d'implant de l'oreille moyenne						V1
CBLA001	CBLA001	Pose d'une prothèse auditive implantable dans l'oreille moyenne <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
CBMP001	CBMP001	Séance d'adaptation et de réglage secondaires d'une prothèse auditive implantée dans l'oreille moyenne	1	0	1	V1
CBLA002	CBLA002	Pose d'un appareillage auditif ostéo-intégré dans l'oreille moyenne, en un temps <i>Indication : absence congénitale ou acquise d'auricule, impossibilité d'appareillage par voie aérienne, difficultés de pose de prothèse par abord osseux conventionnel</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	AP 1 1	V1 V1 V1
CBGA003	CBGA003	Ablation d'une prothèse auditive implantée ou d'un appareillage auditif ostéo-intégré <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
CBKA001	CBKA001	Changement ou repositionnement de prothèse ossiculaire après platinotomie ou platinectomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
03.03.02.06 Autres actes thérapeutiques sur l'oreille moyenne						V1
LAGA008	LAGA008	Évidement pétromastoïdien <i>Anesthésie</i> (AGQP006, GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LAF014	LAF014	Mastoidectomie ou atticomastoidectomie totale <i>Anesthésie</i> (AGQP006, GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

03.04		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'OREILLE INTERNE	V1
03.04.01		Actes thérapeutiques sur le labyrinthe et le vestibule	V1
CCPA001	CCPA001	Décompression intralabyrinthique par abord des fenêtres, sans laser <i>Platinotomie décompressive, sacculotomie, cochléosacculotomie sans laser</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
CCPA002	CCPA002	Décompression intralabyrinthique par abord des fenêtres, avec laser <i>Platinotomie décompressive, sacculotomie, cochléosacculotomie avec laser</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
CCPA003	CCPA003	Décompression ou dérivation du sac endolymphatique <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
CCCA002	CCCA002	Ouverture sans laser et occlusion du conduit semicirculaire postérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
CCCA001	CCCA001	Ouverture avec laser et occlusion du conduit semicirculaire postérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
CCNB001	CCNB001	Destruction du labyrinthe par injection d'agent pharmacologique, par voie transtympanique <i>Labyrinthectomie chimique, par voie transtympanique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
CCFA001	CCFA001	Labyrinthectomie partielle ou totale, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
CCSA001	CCSA001	Fermeture de fistule de périlymphe <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
03.04.02		Implants cochléaires	V1
CDLA004	CDLA004	Pose d'un implant auditif à électrodes extracochléaires <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1

CDLA003	CDLA003	<p>Pose d'un implant auditif à électrodes intracochléaires</p> <p><i>Indication : surdité neurosensorielle bilatérale sévère à profonde, après échec ou inefficacité d'un appareillage acoustique conventionnel</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : spécifique : personnel spécialement formé ; équipe pluridisciplinaire</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(GELE001)</i></p>	1	0	1	V1
CDLA002	CDLA002	<p>Pose d'un implant auditif à électrodes du tronc cérébral</p> <p><i>Indication : surdité neurosensorielle bilatérale sévère à profonde, après échec ou inefficacité d'un appareillage acoustique conventionnel, lorsque la cause de la surdité ne permet pas l'implantation cochléaire</i></p> <p><i>Formation : équipe pluridisciplinaire otoneurochirurgicale expérimentée en chirurgie de la base du crâne</i></p> <p><i>Environnement : spécifique : centre référent en implantation cochléaire intégrant une équipe neurochirurgicale ayant une grande expérience en chirurgie de la base du crâne, disposant d'un équipement otoneurochirurgical</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(GELE001)</i></p>	1	0	1	V1
CDGA001	CDGA001	<p>Ablation d'un implant auditif à électrodes intracochléaires</p> <p><i>Avec ou sans : ablation des électrodes</i></p> <p><i>Environnement : spécifique : personnel spécialement formé ; équipe pluridisciplinaire</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(GELE001)</i></p>	1	0	1	V1
CDMP002	CDMP002	<p>Séance d'adaptation et de réglage secondaires d'implant auditif à électrodes intracochléaires ou à électrodes du tronc cérébral</p> <p><i>Environnement : équipe multidisciplinaire expérimentée dans le dépistage, l'évaluation, la chirurgie et le suivi à long terme des implants cochléaires ou du tronc cérébral</i></p>	1	0	1	V1
03.04.03		Autres actes thérapeutiques sur l'oreille interne				V1
CERP002	CERP002	Séance de rééducation de la fonction vestibulaire labyrinthique	1	0	1	V1

04	APPAREIL CIRCULATOIRE	V1
	<i>Par thoracotomie, on entend : tout abord de la cavité thoracique - sternotomie, thoracotomie latérale, thoracotomie postérieure.</i>	V1
	<i>Par résection-anastomose d'un vaisseau, on entend : résection d'un axe vasculaire avec restauration de la continuité par anastomose.</i>	V1
	<i>Par remplacement d'un vaisseau ou d'une structure vasculaire, on entend : résection d'un axe ou d'une structure vasculaire avec reconstruction par greffe ou prothèse.</i>	V1
	<i>Par pontage vasculaire, on entend : déviation du flux vasculaire sans excrèse de l'obstacle à contourner.</i>	V1
	<i>Par acte sur un vaisseau, par voie transcutanée, on entend : acte réalisé par ponction transcutanée du vaisseau ou par incision du vaisseau</i>	V1
	<i>Par acte, par voie vasculaire transcutanée, on entend : acte par cathétérisme intraluminal transcutané guidé d'un vaisseau, que le guide soit introduit par ponction ou par incision du vaisseau.</i>	V1
	<i>Par acte, par injection intravasculaire transcutanée, on entend : acte par injection transcutanée directe dans un vaisseau, sans cathétérisme guidé.</i>	V1
	<i>Par acte intravasculaire global, on entend : acte par cathétérisme du tronc d'un vaisseau principal - aorte, veine cave - par sonde guidée.</i>	V1
	<i>Par acte intravasculaire sélectif ou hypersélectif, on entend : acte par cathétérisme d'une branche d'un vaisseau quel que soit son ordre de division, par sonde guidée.</i>	V1
	<i>Par acte intravasculaire suprasélectif, on entend : acte par cathétérisme d'un vaisseau par microcathéter coaxial guidé.</i>	V1
	<i>Par endoprothèse vasculaire, on entend : prothèse vasculaire non couverte, posée par voie vasculaire transcutanée.</i>	V1
	<i>Par recanalisation intraluminale d'un vaisseau, on entend : rétablissement de la circulation dans un vaisseau par forage guidé d'une néolumière au travers d'un obstacle totalement obstructif. Elle inclut la dilatation du vaisseau.</i>	V1
	<i>Les actes sur le thorax, par thoracoscopie incluent l'évacuation de collection intrathoracique associée, la pose de drain pleural et/ou péricardique.</i>	V1
	<i>Les actes sur le thorax, par thoracotomie incluent l'évacuation de collection intrathoracique associée, la pose de drain pleural et/ou péricardique.</i>	V1
	<i>Les actes avec dérivation vasculaire [shunt] incluent la pose d'une dérivation inerte ou pulsée, et son ablation.</i>	V1
	<i>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 :</i> <ul style="list-style-type: none"> - 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 	V1
	<i>La suture d'un vaisseau inclut l'angioplastie d'élargissement.</i>	V1

		<i>Le pontage artériel inclut la thromboendartériectomie de contiguïté.</i>				V1
		<i>Facturation : les suppléments de numérisation ou la radioscopie de longue durée sous ampli de brillance (chapitre 19) ne peuvent pas être facturés avec les actes diagnostiques ou thérapeutiques de radiologie vasculaire</i>				V1
04.01		ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL CIRCULATOIRE				V1
04.01.01		Explorations électrophysiologiques de l'appareil circulatoire				V1
04.01.01.01		Électrocardiographie [ECG]				V1
DEQP003	DEQP003	Électrocardiographie sur au moins 12 dérivations <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020) (YYYY490)</i>	1	0	2	V1 V1 V1
DEQP002	DEQP002	Électrocardiographie à haute amplification	1	0	2	V1
DEQP006	DEQP006	Vectocardiographie <i>Indication : examen de deuxième intention fait en cas de difficultés d'interprétation dans certains troubles de conduction, certains troubles de la repolarisation, pour l'évaluation de la taille d'un infarctus</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale pour l'interprétation de l'enregistrement</i>	1	0	2	V1 V1
DEQP005	DEQP005	Électrocardiographie sur au moins 2 dérivations, avec enregistrement continu pendant au moins 24 heures <i>Électrocardiographie continue ambulatoire selon Holter</i>	1	0	2	V1 V1
DEQP001	DEQP001	Électrocardiographie, avec enregistrement événementiel déclenché et télétransmission <i>Indication : évaluation diagnostique et pronostique des troubles du rythme paroxystiques. Événements arythmiques rares et ressentis, difficiles à mettre en évidence par enregistrement ambulatoire [Holter]</i> <i>Facturation : la facturation de cet acte est autorisée dans le cadre d'une consultation au cours de laquelle est réalisée l'interrogation du dispositif sous cutané d'enregistrement continu par télétransmission</i>	1	0	2	V1 V1 V1

DEQA001	DEQA001	Électrocardiographie avec implantation souscutanée d'un dispositif d'enregistrement continu <i>Phase 1 : implantation souscutanée du dispositif</i> <i>Phase 2 : ablation du dispositif</i> <i>Facturation : dans le cadre du parcours de soins, chaque interrogation du dispositif sous cutané d'enregistrement correspondant à la phase 2 de l'acte, est réalisée au cours d'une consultation dont le cumul est autorisé avec l'électrocardiographie, avec enregistrement événementiel déclenché et télétransmission (DEQP001) ; le nombre de ces consultations de suivi est de 2 à 12 par an.</i>	Indication : - bilan de syncopes inexplicables après exploration complète cardiaque et neurologique - suspicion de trouble du rythme paroxystique après échec des méthodes d'explorations classiques	1	1	2	V1
				1	2	2	V1
							V1
04.01.01.02		Surveillance continue de l'électrocardiogramme					V1
DEQP004	DEQP004	Surveillance continue de l'électrocardiogramme par osciloscopie et/ou télésurveillance, par 24 heures		1	0	2	V1
DEQP007	DEQP007	Surveillance continue de l'électrocardiogramme par osciloscopie et/ou télésurveillance, avec surveillance continue de la pression intraartérielle et/ou de la saturation artérielle en oxygène par méthodes non effractives, par 24 heures		1	0	2	V1
04.01.01.03		Autres explorations électrophysiologiques cardiaques					V1
		<i>Comprend : étude de l'automatisme sinusal et de la conduction atrioventriculaire</i>					V1
		<i>Avec ou sans : épreuve pharmacologique</i>					V1
		<i>L'exploration électrophysiologique cardiaque inclut le guidage radiologique.</i>					V1
DEQD001	DEQD001	Exploration électrophysiologique de l'oreillette, par voie œsophagienne <i>(ZZLP025)</i>		1	0	1	V1
DEQF003	DEQF003	Exploration électrophysiologique cardiaque par sonde intracavitaire droite, par voie veineuse transcutanée <i>(DEQP008, YYYY105, YYYY300, ZZLP025)</i>		1	0	1	V1
DEQF004	DEQF004	Exploration électrophysiologique cardiaque par sonde intracavitaire droite par voie veineuse transcutanée, avec manœuvres provocatrices d'une tachycardie à l'étage atrial <i>Avec ou sans : interruption de la tachycardie par injection ou stimulation (DEQP008, YYYY110, YYYY300, ZZLP025)</i>		1	0	1	V1
DEQF001	DEQF001	Exploration électrophysiologique cardiaque par sonde intracavitaire droite par voie veineuse transcutanée, avec manœuvres provocatrices d'une tachycardie à l'étage ventriculaire <i>Avec ou sans : interruption de la tachycardie par injection ou stimulation (DEQP008, YYYY110, YYYY300, ZZLP025)</i>		1	0	1	V1

DEQF002	DEQF002	Exploration électrophysiologique cardiaque par sonde intracavitaire droite par voie veineuse transcutanée, avec manœuvres provocatrices d'une tachycardie à l'étage atrial et à l'étage ventriculaire <i>Avec ou sans : interruption de la tachycardie par injection ou stimulation (DEQP008, YYYY110, YYYY300, ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
DEQF005	DEQF005	Exploration électrophysiologique cardiaque par sondes intracavitaires droite et gauche par voie vasculaire transcutanée, avec manœuvres provocatrices d'une tachycardie <i>Avec ou sans : interruption de la tachycardie par injection ou stimulation (DEQP008, YYYY110, YYYY300, ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
04.01.02	Étude des pressions et des débits de l'appareil circulatoire					V1
04.01.02.01	Mesure des pressions et débits du coeur et des vaisseaux supracardiaques					V1
		<i>Vaisseaux supracardiaques comprend :</i> - portion ascendante de l'aorte thoracique - tronc et branches de l'artère pulmonaire				V1
		<i>Avec ou sans :</i> - mesure du débit cardiaque - prélèvements sanguins étagés pour étude gazométrique				V1
		<i>La mesure de pression et du débit du coeur et des vaisseaux supracardiaques inclut :</i> - le guidage radiologique, - la mesure continue de la saturation du sang artériel en oxygène [SaO2]				V1
EQQF006	EQQF006	Mesure et enregistrement des pressions du cœur droit et de l'artère pulmonaire, sans injection de produit de contraste, par voie veineuse transcutanée <i>(YYYY105, YYYY300, ZZLP030)</i>	1	0	1	V1 V1
EQQH001	EQQH001	Mesure et enregistrement des pressions du cœur droit et de l'artère pulmonaire, avec injection de produit de contraste, par voie veineuse transcutanée <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique (YYYY200, YYYY300, ZZLP030)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
EQQF002	EQQF002	Mesure et enregistrement des pressions du cœur gauche et de l'aorte, sans injection de produit de contraste, par voie artérielle transcutanée <i>Environnement : spécifique (YYYY105, YYYY300, ZZLP030)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
EQQH002	EQQH002	Mesure et enregistrement des pressions du cœur gauche et de l'aorte, avec injection de produit de contraste, par voie artérielle transcutanée <i>(YYYY190, YYYY300, ZZLP030)</i>	1	0	1	V1 V1

EQQF001	EQQF001	<p>Mesure et enregistrement des pressions du cœur droit, de l'artère pulmonaire et du cœur gauche, sans injection de produit de contraste, par voie veineuse transcutanée et par voie artérielle transcutanée ou cathétérisme du foramen ovale</p> <p><i>Avec ou sans : mesure et enregistrement des pressions de l'aorte</i></p> <p><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(YYYY105, YYYY300)</i></p>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EQQH005	EQQH005	<p>Mesure et enregistrement des pressions du cœur droit, de l'artère pulmonaire et du cœur gauche, avec injection de produit de contraste, par voie veineuse transcutanée et par voie artérielle transcutanée ou cathétérisme du foramen ovale, avant l'âge de 24 mois</p> <p><i>Avec ou sans : mesure et enregistrement des pressions de l'aorte</i></p> <p><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(YYYY230, YYYY300)</i></p>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EQQH006	EQQH006	<p>Mesure et enregistrement des pressions du cœur droit, de l'artère pulmonaire et du cœur gauche, avec injection de produit de contraste, par voie veineuse transcutanée et par voie artérielle transcutanée ou cathétérisme du foramen ovale, à l'âge de 24 mois ou plus</p> <p><i>Avec ou sans : mesure et enregistrement des pressions de l'aorte</i></p> <p><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(YYYY220, YYYY300)</i></p>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EQQF004	EQQF004	<p>Mesure et enregistrement des pressions du cœur droit, de l'artère pulmonaire et du cœur gauche, sans injection de produit de contraste, par voie veineuse transcutanée avec perforation du septum interatrial</p> <p><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(YYYY105, YYYY300)</i></p>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EQQH004	EQQH004	<p>Mesure et enregistrement des pressions du cœur droit, de l'artère pulmonaire et du cœur gauche, avec injection de produit de contraste, par voie veineuse transcutanée avec perforation du septum interatrial</p> <p><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(YYYY220, YYYY300)</i></p>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EQQF003	EQQF003	<p>Mesure et enregistrement des pressions intravasculaires pulmonaires et systémiques et des différences artérioveineuses des contenus artériels en oxygène, à l'état basal et après administration d'agent pharmacologique vasodilatateur, par voie vasculaire transcutanée</p> <p><i>Calcul des débits et des résistances vasculaires</i></p> <p><i>(YYYY105, YYYY300, ZZLP008)</i></p>		1	0	1	V1
							V1
04.01.02.02		Mesure des pressions intravasculaires périphériques par méthode non effractive					V1
EQQP008	EQQP008	Enregistrement ambulatoire discontinu de la pression intraartérielle par méthode non effractive pendant au moins 24 heures [MAPA] [Holter tensionnel]		1	0	2	V1
EQQM006	EQQM006	Mesure de la pression intraartérielle d'un membre en au moins 3 points, par doppler transcutané ou pléthysmographie		1	0	2	V1

EQQP007	EQQP007	Mesure de la pression intraartérielle digitale à la main et/ou au pied <i>Mesure de la pression artérielle au doigt par pléthysmographie, laser-doppler</i>	1	0	2	V1 V1
EQRP008	EQRP008	Épreuve d'inclinaison [Tilt test] avec étude des variations de la pression intraartérielle et de la fréquence cardiaque <i>Avec ou sans : épreuve pharmacodynamique</i>	1	0	2	V1 V1
04.01.02.03		Mesure des pressions intravasculaires périphériques par voie vasculaire				V1
EQQF007	EQQF007	Mesure directe unilatérale ou bilatérale de la pression intraveineuse, par ponction transcutanée d'une veine du pied <i>Avec ou sans : épreuves dynamiques en orthostatisme</i>	1	0	2	V1 V1
04.01.02.04		Surveillance continue des pressions et débits intravasculaires				V1
ENLF001	ENLF001	Pose de dispositif intraartériel de surveillance de la pression intraartérielle	1	0	2	V1
EQLF004	EQLF004	Pose de dispositif de mesure des pressions du cœur droit et du débit cardiaque, par voie veineuse transcutanée <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>	1	0	2	V1 V1
EQQJ001	EQQJ001	Surveillance hémodynamique continue par doppler par voie œsophagienne, par 24 heures	1	0	2	V1
EQQM001	EQQM001	Surveillance hémodynamique continue par échocardiographie transthoracique itérative, par 24 heures	1	0	2	V1
EQQP011	EQQP011	Surveillance continue de la pression intraartérielle et/ou de la pression intraveineuse centrale par méthodes effractives, par 24 heures	1	0	2	V1
EQQP012	EQQP012	Surveillance continue des pressions du cœur droit avec mesure du débit cardiaque ou de la fraction d'éjection du ventricule droit, par 24 heures <i>Avec ou sans : mesure continue de la saturation du sang veineux mêlé en oxygène</i>	1	0	2	V1 V1
EQQP014	EQQP014	Surveillance continue des pressions du cœur droit avec mesure du débit cardiaque ou de la fraction d'éjection du ventricule droit, avec surveillance continue de la pression intraartérielle par méthode effractive, par 24 heures <i>Avec ou sans : mesure continue de la saturation du sang veineux mêlé en oxygène</i>	1	0	2	V1 V1
04.01.03		Échographie de l'appareil circulatoire <i>Par doppler, on entend : examen hémodynamique par doppler pulsé et/ou doppler couleur.</i> <i>Avec ou sans : doppler continu</i>				V1 V1 V1

04.01.03.01		Échographie du coeur et des vaisseaux intrathoraciques [Échocardiographie]				V1
		<i>Vaisseaux intrathoraciques comprend :</i> - aorte thoracique - artère pulmonaire et ses branches - artère thoracique interne [mammaire interne] - veines pulmonaires - veine cave supérieure - portion intrathoracique de la veine cave inférieure - veine azvagos.				V1
		À l'exclusion de : échographie et hémodynamique doppler du coeur et des vaisseaux intrathoraciques du fœtus (JQJM008)				V1
		Par échographie du coeur et des vaisseaux intrathoraciques, on entend : échographie en mode bidimensionnel et temps mouvement [TM] du coeur et des vaisseaux intrathoraciques.				V1
		L'échographie du coeur et des vaisseaux intrathoraciques inclut l'électrocardiographie externe de référence.				V1
		Facturation : 3 examens maximum dans un délai de 6 mois, demande motivée au delà				V1
DZQM006	DZQM006	Échographie-doppler transthoracique du coeur et des vaisseaux intrathoraciques	1	0	2	V1
		<i>Avec ou sans : épreuve pharmacodynamique</i> <i>Facturation : la réalisation de l'électrocardiographie sur au moins 12 dérivations (DEQP003) ne peut pas être facturée en sus de l'échographie du coeur et des vaisseaux intrathoraciques à l'exception de sa réalisation lors des bilans pour traitement par médicament cardiotoxique, conformément aux modalités de suivi cardiologique définies dans le Résumé des Caractéristiques du Produit [RCP] émis par l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé</i> <i>Rapport HAS : « Échocardiographie doppler transthoracique : principales indications et conditions de réalisation » - mai 2012</i> <i>(DAQM900, DZQJ900)</i>				V1
DZQJ009	DZQJ009	Échographie-doppler transthoracique du coeur et des vaisseaux intrathoraciques, avec injection intraveineuse de produit de contraste ultrasonore ne franchissant pas le poumon	1	0	2	V1
		<i>Avec ou sans : effort bloqué d'expiration forcée [manœuvre de Valsalva]</i> <i>Indication : recherche de communication [shunt] droite-gauche</i> <i>Facturation : transitoirement, la réalisation de l'électrocardiographie sur au moins 12 dérivations (DEQP003) peut être facturée en sus de l'échographie du coeur et des vaisseaux intrathoraciques</i> <i>(DAQM900, DZQJ900)</i>				V1
DZQJ001	DZQJ001	Échographie-doppler du coeur et des vaisseaux intrathoraciques, par voie œsophagienne [Échocardiographie-doppler transœsophagienne]	1	0	1	V1
		<i>Facturation : transitoirement, la réalisation de l'électrocardiographie sur au moins 12 dérivations (DEQP003) peut être facturée en sus de l'échographie du coeur et des vaisseaux intrathoraciques</i> <i>(DAQM900, DZQJ900, ZZLP025)</i>				V1

DZQJ011	DZQJ011	<p>Échographie-doppler du cœur et des vaisseaux intrathoraciques par voie œsophagienne, avec injection intraveineuse de produit de contraste ultrasonore ne franchissant pas le poumon</p> <p><i>Avec ou sans : effort bloqué d'expiration forcée [manœuvre de Valsalva]</i></p> <p><i>Indication : recherche de communication [shunt] droite-gauche</i></p> <p><i>Facturation : transitoirement, la réalisation de l'électrocardiographie sur au moins 12 dérivations (DEQP003) peut être facturée en sus de l'échographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques</i></p> <p><i>(DAQM900, DZQJ900, ZZLP025)</i></p>	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
DZQJ008	DZQJ008	<p>Échographie-doppler transthoracique et échographie-doppler par voie œsophagienne du cœur et des vaisseaux intrathoraciques</p> <p><i>(DAQM900, DZQJ900, ZZLP025)</i></p>	1	0	1	V1 V1
DZQJ010	DZQJ010	<p>Échographie-doppler transthoracique et échographie-doppler par voie œsophagienne du cœur et des vaisseaux intrathoraciques, avec injection intraveineuse de produit de contraste ultrasonore ne franchissant pas le poumon</p> <p><i>Avec ou sans : effort bloqué d'expiration forcée [manœuvre de Valsalva]</i></p> <p><i>Indication : recherche de communication [shunt] droite-gauche</i></p> <p><i>Facturation : transitoirement, la réalisation de l'électrocardiographie sur au moins 12 dérivations (DEQP003) peut être facturée en sus de l'échographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques</i></p> <p><i>(DAQM900, DZQJ900, ZZLP025)</i></p>	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
DZQM005	DZQM005	<p>Échographie-doppler transthoracique du cœur et des vaisseaux intrathoraciques, au lit du malade</p> <p><i>Indication : patient en salle d'urgences, réanimation, USI, USIC</i></p> <p><i>(DAQM900, DZQJ900)</i></p>	1	0	2	V1 V1 V1
DZQJ006	DZQJ006	<p>Échographie-doppler du cœur et des vaisseaux intrathoraciques par voie œsophagienne, au lit du malade</p> <p><i>Avec ou sans : échographie-doppler transthoracique du cœur et des vaisseaux intrathoraciques</i></p> <p><i>Indication : patient en salle d'urgences, réanimation, USI, USIC</i></p> <p><i>Facturation : transitoirement, la réalisation de l'électrocardiographie sur au moins 12 dérivations (DEQP003) peut être facturée en sus de l'échographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques</i></p> <p><i>(DAQM900, DZQJ900)</i></p>	1	0	2	V1 V1 V1 V1 V1

04.01.03.02		Échocardiographie de stress					V1
		<i>Avec ou sans : étude hémodynamique cardiaque par doppler</i>					V1
		<i>L'échocardiographie de stress inclut :</i> <i>- la surveillance continue de l'électrocardiographie [ECG] et de la pression intraartérielle,</i> <i>- l'enregistrement événementiel ou à chaque palier de l'électrocardiographie et de l'échographie sur un appareil de numérisation.</i>					V1
DAQM003	DAQM003	Échocardiographie transthoracique continue avec épreuve pharmacologique de stress, pour étude de la viabilité et/ou de l'ischémie du myocarde		1	0	2	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; apprentissage simple</i>					V1
		<i>Environnement : spécifique ; identique à celui de l'épreuve d'effort (DAQM900, DZQJ900)</i>					V1
DZQM002	DZQM002	Échocardiographie transthoracique continue avec épreuve de stress sur lit ergométrique		1	0	2	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; apprentissage simple</i>					V1
		<i>Environnement : spécifique ; identique à celui de l'épreuve d'effort (DAQM900, DZQJ900)</i>					V1
DBQM001	DBQM001	Échographie-doppler transthoracique continue du cœur avec épreuve pharmacologique de stress, pour étude de valvopathie [valvulopathie]		1	0	2	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; apprentissage simple</i>					V1
		<i>Environnement : spécifique ; identique à celui de l'épreuve d'effort (DAQM900, DZQJ900)</i>					V1
04.01.03.03		Échographie des artères cervicocéphaliques [artères de la tête et du cou]					V1
		<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre19)</i>					V1
BZQM003	BZQM003	Échographie-doppler unilatérale ou bilatérale de l'œil et/ou de l'orbite		1	0	2	V1
		<i>(EZQJ900)</i>					V1
EBQM001	EBQM001	Échographie-doppler des artères cervicocéphaliques extracrâniennes, sans mesure de l'épaisseur de l'intima-média		1	0	2	V1
		<i>Avec ou sans :</i> <i>- exploration des artères ophtalmiques</i> <i>- épreuves dynamiques</i>					V1
		<i>À l'exclusion de : échographie-doppler unilatérale ou bilatérale de l'œil et/ou de l'orbite (BZQM003)</i> <i>(EZQJ900)</i>					V1
EBQM900	EBQM900	Échographie-doppler des artères cervicocéphaliques extracrâniennes, avec mesure de l'épaisseur de l'intima-média	Avis HAS : service attendu indéterminé			2	V1
		<i>(EZQJ900)</i>	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	2	V1

EBQM002	EBQM002	Échographie-doppler des artères cervicocéphaliques extracrâniennes, avec échographie-doppler des artères des membres inférieurs (EZQJ900)	1	0	2	V1 V1
EBQM003	EBQM003	Échographie-doppler des vaisseaux cervicocéphaliques extracrâniens avec échographie-doppler transcrânienne des vaisseaux intracrâniens (EZQJ900)	1	0	2	V1 V1
EAQM004	EAQM004	Échographie-doppler transcrânienne des vaisseaux intracrâniens, sans épreuve pharmacodynamique À l'exclusion de : échographie-doppler transfontanellaire des vaisseaux intracrâniens (EAQM005) Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale (EZQJ900)	1	0	2	V1 V1 V1
EAQM003	EAQM003	Échographie-doppler transcrânienne des vaisseaux intracrâniens, avec épreuve pharmacodynamique À l'exclusion de : échographie-doppler transfontanellaire des vaisseaux intracrâniens (EAQM005) Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale (EZQJ900)	1	0	2	V1 V1 V1
EAQM005	EAQM005	Échographie-doppler transfontanellaire des vaisseaux intracrâniens (EZQJ900)	1	0	2	V1 V1
EAQM002	EAQM002	Monitoring de la circulation artérielle intracrânienne par doppler pulsé transcrânien À l'exclusion de : monitoring peropératoire de la circulation artérielle intracrânienne (EZQJ900)	1	0	2	V1 V1
EAQM001	EAQM001	Surveillance continue de la circulation artérielle intracrânienne par doppler transcrânien, par 24 heures (EZQJ900)	1	0	2	V1 V1
04.01.03.04		Échographie des artères du membre supérieur				V1
		À l'exclusion de : échographie-doppler d'une fistule artérioveineuse pour circulation extracorporelle (EZQM001)				V1
		À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre19)				V1
ECQM002	ECQM002	Échographie-doppler des artères des membres supérieurs Avec ou sans : - manœuvres positionnelles - épreuve dynamique [test d'Allen] Facturation : ne peut pas être facturé avec échodoppler des veines des membres supérieurs (EZQJ900)	1	0	2	V1 V1 V1
ECQM001	ECQM001	Examen doppler continu des artères des membres supérieurs avec épreuve dynamique [test d'Allen] et manœuvres positionnelles Facturation : ne peut pas être facturé avec échodoppler des veines des membres supérieurs (EZQJ900)	1	0	2	V1 V1 V1

04.01.03.05		Échographie de l'aorte abdominale					V1
		À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre19)					V1
DGQM002	DGQM002	Échographie-doppler de l'aorte abdominale, de ses branches viscérales et des artères iliaques (EZQJ900)	1	0	2		V1 V1
DGQM001	DGQM001	Échographie-doppler de l'aorte abdominale, de ses branches viscérales, des artères iliaques et des artères des membres inférieurs Facturation : ne peut pas être facturé avec échodoppler des veines des membres inférieurs (EZQJ900)	1	0	2		V1 V1 V1
04.01.03.06		Échographie des artères du membre inférieur					V1
		À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre19)					V1
EDQM001	EDQM001	Échographie-doppler des artères iliaques et des artères des membres inférieurs Avec ou sans : échographie-doppler de l'aorte abdominale Facturation : peut être facturé avec échographie-doppler des veines des membres inférieurs et des veines iliaques (EJQM004) lors du diagnostic d'un ulcère de jambe à prédominance veineuse lorsque l'IPS est inférieur à 0,9 ou supérieur à 1,3 et/ou lorsqu'il existe une discordance entre l'examen clinique et l'IPS, elon l'avis du 16 juillet 2014 de la Haute autorité de santé (HAS) (EZQJ900)	1	0	2		V1 V1 V1 V1
04.01.03.07		Échographie des veines					V1
		À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre19)					V1
EFQM001	EFQM001	Échographie-doppler des veines des membres supérieurs Avec ou sans : - échographie-doppler des veines brachiocéphaliques - manœuvres dynamiques Facturation : ne peut pas être facturé avec échodoppler des artères des membres supérieurs (EZQJ900)	1	0	2		V1 V1 V1 V1
DHQM001	DHQM001	Échographie-doppler transthoracique de la veine cave supérieure et de ses affluents chez l'enfant (EZQJ900)	1	0	2		V1 V1

EJQM004	EJQM004	Échographie-doppler des veines des membres inférieurs et des veines iliaques, sans marquage cutané <i>Avec ou sans : échographie-doppler de la veine cave inférieure</i> <i>À l'exclusion de : échographie-doppler des veines des membres inférieurs et des veines iliaques, pour recherche de thrombose veineuse profonde (EJQM003)</i> <i>Facturation : peut être facturé avec échographie-doppler des artères iliaques et des artères des membres inférieurs (EDQM001) lors du diagnostic d'un ulcère de jambe à prédominance veineuse lorsque l'IPS est inférieur à 0,9 ou supérieur à 1,3 et/ou lorsqu'il existe une discordance entre l'examen clinique et l'IPS, selon l'avis du 16 juillet 2014 de la Haute autorité de santé (HAS) (EZQJ900)</i>	1	0	2	V1 V1 V1 V1 V1
EJQM001	EJQM001	Échographie-doppler des veines des membres inférieurs, avec marquage cutané ou cartographie hémodynamique <i>Avec ou sans : échographie-doppler de la veine cave inférieure</i> <i>À l'exclusion de : échographie-doppler pour repérage préopératoire de pédicule vasculaire d'un lambeau de réparation (EZQM002)</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec échodoppler des artères des membres inférieurs (EZQJ900)</i>	1	0	2	V1 V1 V1 V1 V1
EJQM003	EJQM003	Échographie-doppler des veines des membres inférieurs et des veines iliaques, pour recherche de thrombose veineuse profonde <i>Avec ou sans : échographie-doppler de la veine cave inférieure</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec échodoppler des artères des membres inférieurs (EZQJ900)</i>	1	0	2	V1 V1 V1 V1
DHQM002	DHQM002	Échographie-doppler de la veine cave inférieure et de ses affluents <i>(EZQJ900)</i>	1	0	2	V1 V1
04.01.03.08		Autres échographies de l'appareil circulatoire <i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)</i>				V1 V1
ELQM001	ELQM001	Échographie-doppler des vaisseaux digestifs <i>Avec ou sans : échographie-doppler de l'aorte abdominale (EZQJ900)</i>	1	0	2	V1 V1 V1
ELQJ002	ELQJ002	Échographie-doppler des vaisseaux pelviens et péniens, avec épreuve pharmacodynamique par injection transcutanée intracaverneuse <i>Indication : en milieu spécialisé urologique et/ou andrologique, pour un homme de moins de 60 ans, ayant eu un test oral ou intracaverneux négatif et ayant accepté l'éventualité d'une intervention chirurgicale</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale (EZQJ900)</i>	1	0	2	V1 V1 V1 V1
ELQM002	ELQM002	Échographie-doppler unilatérale ou bilatérale des vaisseaux des bourses et du cordon spermatique <i>(EZQJ900)</i>	1	0	2	V1 V1
EZQM001	EZQM001	Échographie-doppler d'une fistule artérioveineuse pour circulation extracorporelle <i>(EZQJ900)</i>	1	0	2	V1 V1

EZQM002	EZQM002	Échographie-doppler pour repérage préopératoire de pédicule vasculaire d'un lambeau de réparation (EZQJ900)		1	0	2	V1 V1
04.01.04		Radiographie de l'appareil circulatoire					V1
04.01.04.01		Artériographie coronaire [Coronarographie]					V1
		<i>Avec ou sans : artériographie de l'aorte supraorificielle [suprasigmoïdienne]</i>					V1
		<i>L'artériographie coronaire inclut la mesure des pressions dans les cavités cardiaques gauches et dans l'aorte.</i>					V1
DDQH009	DDQH009	Artériographie coronaire sans ventriculographie gauche, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (DDQF202, DDQJ001, DDRH001, YYYY260, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
DDQH012	DDQH012	Artériographie coronaire avec ventriculographie gauche, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (DDQF202, DDQJ001, DDRH001, YYYY270, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
DDQH010	DDQH010	Artériographie coronaire avec ventriculographie gauche et artériographie thoracique [mammaire] interne unilatérale ou bilatérale, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : l'angiographie sélective de l'artère thoracique interne n'est pas réalisée de manière systématique en préopératoire lorsqu'on envisage un pontage artériel. Elle peut être faite si l'une des artères thoraciques internes a déjà été utilisée ou si un traumatisme thoracique ou une intervention thoracique peut avoir lésé ces vaisseaux. Elle documente le diamètre de l'artère qui sera utilisée pour le montage chirurgical</i> <i>Anesthésie</i> (DDQJ001, DDRH001, YYYY280, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
DDQH006	DDQH006	Angiographie de pontage coronaire, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : revascularisation hybride : pontage artériel associé à une angioplastie</i> (DDQJ001, DDRH001, YYYY210, YYYY300, ZZLP030)		1	0	1	V1 V1 V1
DDQH014	DDQH014	Artériographie coronaire avec angiographie d'un pontage coronaire sans ventriculographie gauche, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (DDQJ001, DDRH001, YYYY280, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
DDQH011	DDQH011	Artériographie coronaire avec angiographie d'un pontage coronaire et ventriculographie gauche, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (DDQJ001, DDRH001, YYYY280, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
DDQH013	DDQH013	Artériographie coronaire avec angiographie de plusieurs pontages coronaires sans ventriculographie gauche, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (DDQJ001, DDRH001, YYYY280, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

DDQH015	DDQH015	Artériographie coronaire avec angiographie de plusieurs pontages coronaires et ventriculographie gauche, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (DDQJ001, DDRH001, YYYY280, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
04.01.04.02		Artériographie de l'aorte [Aortographie]					V1
DGQH006	DGQH006	Artériographie globale de l'aorte thoracique, par voie artérielle transcutanée (EDQJ900, YYYY190, YYYY300, ZZLP030)		1	0	1	V1
							V1
DGQH007	DGQH007	Artériographie globale de la crosse de l'aorte et de ses branches cervicocéphaliques [Gerbe aortique], par voie artérielle transcutanée (EDQJ900, YYYY190, YYYY300, ZZLP030)		1	0	1	V1
							V1
DGQH005	DGQH005	Artériographie globale de l'aorte thoracique et abdominale, par voie artérielle transcutanée (EDQJ900, YYYY210, YYYY300, ZZLP030)		1	0	1	V1
							V1
DGQH002	DGQH002	Artériographie globale de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée (EDQJ900, YYYY190, YYYY300, ZZLP030)		1	0	1	V1
							V1
DGQH001	DGQH001	Artériographie globale de l'aorte abdominale et des membres inférieurs, par voie artérielle transcutanée <i>Avec ou sans : artériographie des artères rénales</i> (EDQJ900, YYYY220, YYYY300, ZZLP030)		1	0	1	V1
							V1
DGQH003	DGQH003	Artériographie de l'aorte abdominale et des membres inférieurs, par injection intraaortique transcutanée lombale <i>Aortographie selon Dos Santos</i> (YYYY220, YYYY300, ZZLP030)		1	0	1	V1
							V1
DGQH004	DGQH004	Artériographie de l'aorte et de ses branches, par injection intraveineuse transcutanée (YYYY210, YYYY300, ZZLP030)		1	0	1	V1
							V1
04.01.04.03		Artériographie pulmonaire					V1
		<i>Avec ou sans : mesure des pressions dans le coeur droit et l'artère pulmonaire</i>					V1
DFQH001	DFQH001	Artériographie sélective du tronc et/ou des branches de l'artère pulmonaire, par voie veineuse transcutanée (YYYY210, YYYY300, ZZLP030)		1	0	1	V1
							V1
DFQH002	DFQH002	Artériographie hypersélective des artères pulmonaires, par voie veineuse transcutanée (YYYY210, YYYY300, ZZLP030)		1	0	1	V1
							V1

04.01.04.04		Artériographie des artères intrathoraciques à destination pariétale ou viscérale				V1
		<i>Comprend : artériographie :</i> - de l'artère thoracique interne [mammaire interne] et de ses branches - d'artère intercostale - de branche viscérale de l'aorte thoracique [artères œsophagienne, bronchique, pleuropulmonaire ou médiastinale] - de l'artère phrénique supérieure [diaphragmatique supérieure]				V1
		À l'exclusion de : artériographie - des artères coronaires (cf 04.01.04.01) - d'un segment de la moelle épinière (cf 04.01.04.07)				V1
ECQH015	ECQH015	Artériographie sélective ou hypersélective d'artère intrathoracique à destination pariétale et/ou viscérale, par voie artérielle transcutanée (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
ECQH016	ECQH016	Artériographie suprasélective d'artère intrathoracique à destination pariétale et/ou viscérale, par voie artérielle transcutanée (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
04.01.04.05		Artériographie des axes cervicocéphaliques				V1
EBQH010	EBQH010	Artériographie d'un axe cervicocéphalique, par injection intraartérielle transcutanée unique (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
EBQH008	EBQH008	Artériographie de plusieurs axes cervicocéphaliques, par injections intraartérielles transcutanées multiples (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
EBQH011	EBQH011	Artériographie sélective d'un ou 2 axes cervicocéphaliques, par voie artérielle transcutanée (YYYY245, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
EBQH002	EBQH002	Artériographie sélective de 3 axes cervicocéphaliques ou plus, par voie artérielle transcutanée (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
EBQH005	EBQH005	Artériographie hypersélective cervicocéphalique, par voie artérielle transcutanée (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
EBQH007	EBQH007	Artériographie suprasélective cervicocéphalique, par voie artérielle transcutanée (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
EBQH003	EBQH003	Artériographie cervicocéphalique par voie vasculaire transcutanée, pour diagnostic de mort cérébrale (YYYY270, YYYY300)	1	0	2	V1 V1

EAQH001	EAQH001	Artériographie cérébrale sélective, avec exploration comparative des fonctions cognitives des hémisphères cérébraux par injection intracarotidienne de barbiturique à action rapide [test de Wada] <i>Indication : étude de la latéralisation du langage et évaluation de la mémoire avant intervention. Reste l'examen de référence par rapport à la remnographie fonctionnelle</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Activité 1 : artériographie cérébrale sélective, par voie artérielle transcutanée</i> <i>Activité 2 : test de Wada avec EEG</i> (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)					V1
04.01.04.06 Artériographie du membre supérieur							
ECQH006	ECQH006	Artériographie du membre supérieur par injection intraartérielle transcutanée, sans manœuvre positionnelle <i>À l'exclusion de : artériographie de la main, par injection intraartérielle transcutanée</i> (YYYY180, YYYY300, ZZLP030)	1	0		1	V1
ECQH003	ECQH003	Artériographie unilatérale de la main, par injection intraartérielle transcutanée (YYYY180, YYYY300, ZZLP030)	1	0		1	V1
ECQH007	ECQH007	Artériographie bilatérale de la main, par injection intraartérielle transcutanée (YYYY210, YYYY300, ZZLP030)	1	0		1	V1
ECQH004	ECQH004	Artériographie unilatérale du membre supérieur par voie artérielle ou injection intraartérielle transcutanée, avec manœuvre positionnelle <i>Indication : recherche et bilan du syndrome de défilé thoracobrahial</i> (YYYY180, YYYY300, ZZLP030)	1	0		1	V1
ECQH001	ECQH001	Artériographie bilatérale du membre supérieur par voie artérielle ou injection intraartérielle transcutanée, avec manœuvre positionnelle <i>Indication : recherche et bilan du syndrome de défilé thoracobrahial</i> (YYYY210, YYYY300, ZZLP030)	1	0		1	V1
ECQH005	ECQH005	Artériographie sélective ou hypersélective du membre supérieur, par voie artérielle transcutanée (YYYY190, YYYY300, ZZLP030)	1	0		1	V1
ECQH002	ECQH002	Artériographie suprasélective du membre supérieur, par voie artérielle transcutanée (YYYY190, YYYY300, ZZLP030)	1	0		1	V1
04.01.04.07 Artériographie de la moelle épinière							
ECQH013	ECQH013	Artériographie sélective ou hypersélective d'un segment de la moelle épinière, par voie artérielle transcutanée (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)	1	0		1	V1

ECQH012	ECQH012	Artériographie sélective ou hypersélective de la totalité de la moelle épinière, par voie artérielle transcutanée (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
ECQH014	ECQH014	Artériographie suprasélective de la moelle épinière, par voie artérielle transcutanée (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
04.01.04.08		Artériographie des branches de l'aorte abdominale ou de l'artère iliaque interne				V1
		<i>L'artériographie de branche de l'aorte abdominale inclut l'artériographie de l'aorte abdominale.</i>				V1
EDQH008	EDQH008	Artériographie sélective ou hypersélective d'une branche digestive de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée (EDQJ900, YYYY210, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
EDQH006	EDQH006	Artériographie sélective et/ou hypersélective de plusieurs branches digestives de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée (EDQJ900, YYYY210, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
EDQH007	EDQH007	Artériographie suprasélective de branche digestive de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée (EDQJ900, YYYY210, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
EDQH003	EDQH003	Artériographie sélective ou hypersélective d'une branche extradigestive de l'aorte abdominale ou d'une branche de l'artère iliaque interne, par voie artérielle transcutanée <i>Artériographie sélective ou hypersélective d'une artère rénale, par voie artérielle transcutanée</i> (EDQJ900, YYYY210, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1 V1
EDQH005	EDQH005	Artériographie sélective et/ou hypersélective de plusieurs branches extradigestives de l'aorte abdominale ou de plusieurs branches de l'artère iliaque interne, par voie artérielle transcutanée <i>Artériographie sélective et/ou hypersélective des artères rénales, par voie artérielle transcutanée</i> (EDQJ900, YYYY210, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1 V1
EDQH001	EDQH001	Artériographie suprasélective de branche extradigestive de l'aorte abdominale ou de branche de l'artère iliaque interne, par voie artérielle transcutanée <i>Artériographie suprasélective rénale, par voie artérielle transcutanée</i> (EDQJ900, YYYY210, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1 V1
04.01.04.09		Artériographie du membre inférieur				V1
EEQH006	EEQH006	Artériographie unilatérale du membre inférieur, par injection intraartérielle fémorale transcutanée <i>À l'exclusion de : artériographie du pied, par injection intraartérielle ou voie artérielle transcutanée (EEQH003)</i> (YYYY180, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1 V1

EEQH001	EEQH001	Artériographie bilatérale de membre inférieur, par injection intraartérielle fémorale transcutanée bilatérale (YYYY130, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
EEQH005	EEQH005	Artériographie globale du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée À l'exclusion de : artériographie du pied, par injection intraartérielle ou voie artérielle transcutanée (EEQH003) (YYYY180, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1 V1
EEQH002	EEQH002	Artériographie sélective ou hypersélective du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée (YYYY180, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
EEQH004	EEQH004	Artériographie suprasélective du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée (YYYY180, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
EEQH003	EEQH003	Artériographie du pied, par injection intraartérielle ou voie artérielle transcutanée (YYYY180, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
04.01.04.10		Phlébographie des axes cervicocéphaliques				V1
EBQH009	EBQH009	Phlébographie d'un axe cervicocéphalique, par injection intrajugulaire transcutanée (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
EBQH001	EBQH001	Phlébographie globale d'un axe cervicocéphalique, par voie veineuse transcutanée (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
EFQH002	EFQH002	Phlébographie sélective de la veine brachiocephalique ou de la veine cave supérieure, par voie veineuse transcutanée (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
EFQH007	EFQH007	Phlébographie hypersélective de la veine brachiocephalique ou de la veine cave supérieure, par voie veineuse transcutanée Avec ou sans : prélèvements sanguins étagés (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)	1	0	1	V1 V1 V1
04.01.04.11		Phlébographie du membre supérieur				V1
EFQH001	EFQH001	Phlébographie sélective du membre supérieur par voie veineuse transcutanée, sans étude des troncs veineux proximaux (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
EFQH006	EFQH006	Phlébographie unilatérale du membre supérieur par injection intraveineuse transcutanée, sans étude des troncs veineux proximaux (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
EFQH005	EFQH005	Phlébographie unilatérale du membre supérieur par injection intraveineuse ou voie veineuse transcutanée, avec étude des troncs veineux proximaux et de la veine cave supérieure (YYYY210, YYYY300, ZZLP054)	1	0	1	V1 V1

EFQH004	EFQH004	Phlébographie bilatérale du membre supérieur par injection intraveineuse transcutanée, sans étude des troncs veineux proximaux (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
EFQH003	EFQH003	Phlébographie bilatérale du membre supérieur par injection intraveineuse transcutanée, avec étude des troncs veineux proximaux et de la veine cave supérieure (YYYY210, YYYY300, ZZLP054)	1	0	2	V1 V1
04.01.04.12		Phlébographie de la veine cave supérieure				V1
DHQH003	DHQH003	Phlébographie de la veine cave supérieure [Cavographie supérieure], par injection intraveineuse transcutanée (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
DHQH006	DHQH006	Phlébographie globale de la veine cave supérieure [Cavographie supérieure], par voie veineuse transcutanée (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
04.01.04.13		Phlébographie du membre inférieur				V1
		<i>La phlébographie du membre inférieur inclut l'étude des axes ilio caves.</i>				V1
EJQH006	EJQH006	Phlébographie unilatérale du membre inférieur, par injection intraveineuse transcutanée au pied (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
EJQH004	EJQH004	Phlébographie bilatérale du membre inférieur, par injection intraveineuse transcutanée au pied (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
EJQH002	EJQH002	Phlébographie bilatérale du membre inférieur par injection intraveineuse transcutanée au pied, avec ilio cavographie par injection intraveineuse transcutanée fémorale bilatérale (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
EJQH005	EJQH005	Phlébographie rétrograde du membre inférieur, par injection intraveineuse transcutanée poplitée (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
EJQH003	EJQH003	Phlébographie rétrograde du membre inférieur, par injection intraveineuse transcutanée fémorale homolatérale ou par voie veineuse fémorale controlatérale (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
EJQH001	EJQH001	Varicographie du membre inférieur, par injection intraveineuse transcutanée (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)	1	0	2	V1 V1

04.01.04.14		Phlébographie de la veine cave inférieure			V1
DHQH005	DHQH005	Phlébographie des veines iliaque et cave inférieure [Iliocavographie], par injection intraveineuse transcutanée fémorale unilatérale ou bilatérale (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)	1	0	2 V1 V1
DHQH002	DHQH002	Phlébographie de la veine cave inférieure [Cavographie inférieure], par voie veineuse transcutanée (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
DHQH004	DHQH004	Phlébographie sélective d'une branche de la veine iliaque commune ou de la veine cave inférieure, par voie veineuse transcutanée À l'exclusion de : phlébographie sélective de veine hépatique [sushépatique], par voie veineuse transcutanée (EHQH001) (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)	1	0	1 V1 V1 V1
DHQH001	DHQH001	Phlébographie sélective de plusieurs branches des veines iliaques communes et/ou de la veine cave inférieure, par voie veineuse transcutanée À l'exclusion de : phlébographie sélective de veine hépatique [sushépatique], par voie veineuse transcutanée (EHQH001) (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)	1	0	1 V1 V1 V1
EHQH001	EHQH001	Phlébographie sélective de veine hépatique [sushépatique], par voie veineuse transcutanée (YYYY200, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1 V1 V1
DHQH007	DHQH007	Phlébographie hypersélective d'une branche de la veine iliaque commune ou de la veine cave inférieure, par voie veineuse transcutanée (YYYY200, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1 V1 V1
04.01.04.15		Angiographie de l'oeil			V1
		<i>Ce sousparagraphe est vide dans cette version de la CCAM, actes transférés au 04.01.10.</i>			V1
04.01.04.16		Autres angiographies			V1
EZQH003	EZQH003	Angiographie d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre, par injection intravasculaire transcutanée (YYYY130, YYYY300, ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
EZQH002	EZQH002	Angiographie d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre, par voie vasculaire transcutanée (YYYY130, YYYY300, ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
EKQH002	EKQH002	Angiographie d'un accès vasculaire artérioveineux du membre supérieur avec exploration des troncs veineux profonds proximaux et de la veine cave supérieure, par injection intravasculaire transcutanée (YYYY034, YYYY300, ZZLP054)	1	0	1 V1 V1

EZMH001	EZMH001	Contrôle radiologique secondaire de perméabilité et/ou de position d'un dispositif d'accès vasculaire ou d'une endoprothèse vasculaire, par injection de produit de contraste	1	0	2	V1
04.01.05		Scanographie de l'appareil circulatoire				V1
		<i>La scanographie des vaisseaux [angioscanner] inclut l'étude morphologique préalable du segment étudié, la restitution tridimensionnelle par logiciel adapté et sa visualisation.</i>				V1
ECQH010	ECQH010	Scanographie des vaisseaux du thorax et/ou du cœur [Angioscanner thoracique] (ZZLP025, YYYY600)	1	0	2	V1 V1
ECQH011	ECQH011	Scanographie des vaisseaux du thorax et/ou du cœur, avec scanographie des vaisseaux de l'abdomen et/ou du petit bassin [Angioscanner thoracique avec angioscanner de l'abdomen et/ou du pelvis] (ZZLP025, YYYY600)	1	0	2	V1 V1
EBQH006	EBQH006	Scanographie des vaisseaux cervicaux [Angioscanner cervical] (ZZLP025, YYYY600)	1	0	2	V1 V1
EAQH002	EAQH002	Scanographie des vaisseaux encéphaliques [Angioscanner cérébral] (ZZLP025, YYYY600)	1	0	2	V1 V1
EBQH004	EBQH004	Scanographie des vaisseaux cervicocéphaliques [Angioscanner cervicocérébral] (ZZLP025, YYYY600)	1	0	2	V1 V1
EKQH001	EKQH001	Scanographie des vaisseaux des membres supérieurs [Angioscanner des membres supérieurs] (ZZLP025, YYYY600)	1	0	2	V1 V1
ELQH002	ELQH002	Scanographie des vaisseaux de l'abdomen et/ou du petit bassin [Angioscanner abdominopelvien] À l'exclusion de : scanographie des vaisseaux du foie pour étude de la vascularisation à au moins 3 temps différents (ELQH001) (ZZLP025, YYYY600)	1	0	2	V1 V1 V1
ELQH001	ELQH001	Scanographie des vaisseaux du foie pour étude de la vascularisation à au moins 3 temps différents (ZZLP025, YYYY600)	1	0	2	V1 V1
EMQH001	EMQH001	Scanographie des vaisseaux des membres inférieurs [Angioscanner des membres inférieurs] (ZZLP025, YYYY600)	1	0	2	V1 V1

04.01.06		Remnographie [IRM] de l'appareil circulatoire			V1
		<i>La remnographie des vaisseaux [angio-IRM] inclut l'étude morphologique préalable du segment étudié, la restitution tridimensionnelle par logiciel adapté et sa visualisation.</i>			V1
DZQN001	DZQN001	Remnographie [IRM] morphologique du cœur <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>	1	0	2 V1 V1 V1 V1
DZQN002	DZQN002	Remnographie [IRM] fonctionnelle du cœur, sans épreuve pharmacologique de stress <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>(YYYY600)</i>	1	0	2 V1 V1 V1 V1
DZQM008	DZQM008	Remnographie [IRM] fonctionnelle du cœur, avec épreuve pharmacologique de stress <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>(YYYY600)</i>	1	0	2 V1 V1 V1 V1
ECQJ001	ECQJ001	Remnographie des vaisseaux du thorax [Angio-IRM thoracique] <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>	1	0	2 V1 V1
EBQJ002	EBQJ002	Remnographie des vaisseaux cervicaux [Angio-IRM cervicale] <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>	1	0	2 V1 V1
EAQJ001	EAQJ001	Remnographie des vaisseaux encéphaliques [Angio-IRM cérébrale] <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>	1	0	2 V1 V1
EBQJ001	EBQJ001	Remnographie des vaisseaux cervicocéphaliques [Angio-IRM cervicocérébrale] <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>	1	0	2 V1 V1
EKQJ001	EKQJ001	Remnographie des vaisseaux des membres supérieurs [Angio-IRM des membres supérieurs] <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>	1	0	2 V1 V1
ELQJ001	ELQJ001	Remnographie des vaisseaux de l'abdomen et/ou du petit bassin [Angio-IRM abdominopelvien] <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>	1	0	2 V1 V1
ELQJ003	ELQJ003	Remnographie des vaisseaux [Angio-IRM] de l'abdomen et/ou du petit bassin, avec remnographie des vaisseaux [angio-IRM] des membres <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>	1	0	2 V1 V1
EMQJ001	EMQJ001	Remnographie des vaisseaux des membres inférieurs [Angio-IRM des membres inférieurs] <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>	1	0	2 V1 V1
04.01.07		Scintigraphie de l'appareil circulatoire			V1
DAQL007	DAQL007	Scintigraphie myocardique sans utilisation de traceur de perfusion <i>Scintigraphie myocardique avec MIBG, anticorps antimyosine, gallium, pyrophosphate</i> <i>(ZZQL018, ZZQL019)</i>	1	0	2 V1 V1 V1

DAQL002	DAQL002	Scintigraphie des cavités cardiaques au repos selon 1 incidence <i>À l'exclusion de : scintigraphie des cavités cardiaques à visée rythmologique (DAQL012)</i>			1	0	2	V1
DAQL008	DAQL008	Scintigraphie des cavités cardiaques au repos selon plusieurs incidences <i>À l'exclusion de : scintigraphie des cavités cardiaques à visée rythmologique (DAQL012)</i>			1	0	2	V1
DAQL012	DAQL012	Scintigraphie des cavités cardiaques à visée rythmologique			1	0	2	V1
DAQL004	DAQL004	Scintigraphie des cavités cardiaques pendant une épreuve d'effort ou une épreuve pharmacologique			1	0	2	V1
DAQL005	DAQL005	Recherche radio-isotopique de thrombose intracardiaque			1	0	2	V1
DAQL003	DAQL003	Tomoscintigraphie de perfusion myocardique de repos, sans synchronisation à l'électrocardiogramme			1	0	2	V1
DAQL014	DAQL014	Tomoscintigraphie de perfusion myocardique de repos, avec synchronisation à l'électrocardiogramme <i>(ZZQL017)</i>			1	0	2	V1
DAQL001	DAQL001	Tomoscintigraphie de perfusion myocardique après épreuve d'effort ou épreuve pharmacologique, sans synchronisation à l'électrocardiogramme			1	0	2	V1
DAQL010	DAQL010	Tomoscintigraphie de perfusion myocardique après épreuve d'effort ou épreuve pharmacologique, avec synchronisation à l'électrocardiogramme <i>(ZZQL017)</i>			1	0	2	V1
DAQL011	DAQL011	Tomoscintigraphie de perfusion myocardique de repos, avec tomoscintigraphie de perfusion myocardique après épreuve d'effort ou épreuve pharmacologique sans synchronisation à l'électrocardiogramme <i>(ZZQL018, ZZQL019)</i>			1	0	2	V1
DAQL009	DAQL009	Tomoscintigraphie de perfusion myocardique de repos, avec tomoscintigraphie de perfusion myocardique après épreuve d'effort ou épreuve pharmacologique avec synchronisation à l'électrocardiogramme <i>(ZZQL017, ZZQL018, ZZQL019)</i>			1	0	2	V1
DAQL015	DAQL015	Tomoscintigraphie des cavités cardiaques au repos, avec synchronisation à l'électrocardiogramme <i>Indication : évaluation de la fonction ventriculaire droite, évaluation des volumes des deux ventricules et analyse de la cinétique régionale</i>			1	0	2	V1
DAQL900	DAQL900	Tomoscintigraphie des cavités cardiaques après épreuve d'effort ou épreuve pharmacologique, avec synchronisation à l'électrocardiogramme	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	2	V1
DAQL006	DAQL006	Tomoscintigraphie myocardique par émission de positons, avec tépographe [caméra TEP] dédié	Indication : examen de référence pour évaluer la viabilité myocardique		1	0	2	V1
DFQL001	DFQL001	Recherche d'une thrombose artérielle pulmonaire, par injection de traceur radio-isotopique spécifique <i>(ZZQL007)</i>			1	0	2	V1
EZQL001	EZQL001	Phlébographie radio-isotopique des membres			1	0	2	V1
EPQL001	EPQL001	Recherche radio-isotopique de thrombose veineuse périphérique <i>(ZZQL017)</i>			1	0	2	V1
EZQL002	EZQL002	Mesure de la perméabilité capillaire par méthode radio-isotopique <i>Test de Landis avec injection intraveineuse transcutanée de radio-isotope</i>			1	0	2	V1

04.01.08		Épreuves fonctionnelles de l'appareil circulatoire			V1
		<i>Les épreuves fonctionnelles de l'appareil circulatoire incluent les examens de référence : électrocardiographie et/ou examen doppler au repos.</i>			V1
DKRP004	DKRP004	Épreuve d'effort sur tapis roulant ou bicyclette ergométrique, avec électrocardiographie discontinue	1	0	2 V1
EQRP002	EQRP002	Épreuve d'effort sur tapis roulant ou bicyclette ergométrique, avec électrocardiographie discontinue et mesure du débit d'oxygène consommé [VO2]	1	0	2 V1
EQRM001	EQRM001	Épreuve d'effort sur tapis roulant, avec électrocardiographie discontinue, examen doppler continu des artères des membres inférieurs et mesure de l'index de pression systolique	1	0	2 V1
EQQP001	EQQP001	Mesure de la distance de marche sur tapis roulant ou par enregistrement électromagnétique	1	0	2 V1
EQQM004	EQQM004	Mesure de la distance de marche sur tapis roulant ou par enregistrement électromagnétique, avec mesures de la pression systolique résiduelle de cheville et du temps de récupération [test de Strandness] par doppler continu transcutané ou pléthysmographie	1	0	2 V1
EQQP010	EQQP010	Mesure de la compliance artérielle	1	0	2 V1
EQQP009	EQQP009	Mesure de la pulsativité artérielle par débitmétrie électromagnétique ou par impédance [irrigraphie]	1	0	2 V1
EQQP005	EQQP005	Capillaroscopie périunguéale	1	0	2 V1
EQQM003	EQQM003	Étude dynamique de la microcirculation digitale, par pléthysmographie, laser-doppler, thermométrie ou mesure transcutanée de la pression partielle en oxygène [TcPO2] <i>Test d'hyperhémie réactionnelle postischémique digitale</i> <i>Étude du réflexe veinoartériolaire</i> <i>Test de réactivité au froid de la microcirculation digitale</i> <i>Avec ou sans : mesure de la pression intraartérielle digitale à la main et/ou au pied</i> <i>Indication : retentissement microcirculatoire d'une maladie vasculaire des membres</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2 V1 V1 V1 V1 V1 V1 V1
EJQP001	EJQP001	Pléthysmographie veineuse des membres inférieurs	1	0	2 V1
EQQM005	EQQM005	Étude de la fréquence cardiaque et des vitesses circulatoires par doppler pulsé transcrânien, avec épreuve dynamique	1	0	2 V1
04.01.09		Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil circulatoire			V1
DAHF001	DAHF001	Biopsie de l'endocarde et du myocarde, par voie vasculaire transcutanée <i>(YYY105, YYY300, ZZLP042)</i>	1	0	1 V1 V1
EBHA001	EBHA001	Biopsie unilatérale ou bilatérale de l'artère temporale superficielle, par abord direct <i>(ZZLP025)</i>	1	0	2 V1 V1
EBHA002	EBHA002	Biopsie d'artère des membres ou du cou, par abord direct <i>Biopsie de l'artère subclavière, par cervicotomie</i> <i>À l'exclusion de : biopsie d'une artère, par thoracotomie (ZBQA002)</i> <i>(ZZLP030)</i>	1	0	1 V1 V1 V1 V1

EZQA001	EZQA001	Exploration d'un axe vasculonerveux des membres ou du cou, par abord direct	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : exploration de la peau et des tissus mous</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

04.01.10	Examen anatomopathologique de l'appareil cardiovasculaire	V1
	<p>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</p> <ul style="list-style-type: none"> - d'un organe : estomac, peau, muscle, - d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse, - d'une région anatomique : médiastin, région rétropéritonéale 	V1
	<p>Par biopsie, on entend : prélèvement sur une structure anatomique d'un fragment biopsique ou de fragments biopsiques multiples non distingués les uns des autres lors du prélèvement.</p>	V1
	<p>L'examen histopathologique de biopsie inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalun ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</p> <p>Avec ou sans : - coloration spéciale</p> <ul style="list-style-type: none"> - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - écrasie cellulaire 	V1
	<p>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</p>	V1
	<p>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</p>	V1
	<p>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale</p> <p>Avec ou sans : examen de berge</p>	V1
	<p>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</p>	V1
	<p>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</p>	V1
	<p>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</p>	V1
	<p>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut :</p> <p>l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalun ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</p> <p>Avec ou sans : - coloration spéciale</p> <ul style="list-style-type: none"> - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - écrasie cellulaire 	V1
	<p>Facturation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique 	V1

		<i>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut :</i> - les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre - les éventuelles recoupes - les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur				V1
		<i>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend :</i> examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse				V1
		<i>L'examen anatomopathologique à visée carcinologique, inclut :</i> l'examen anatomopathologique de lésion cancéreuse de découverte fortuite lors de l'intervention ou de l'examen anatomopathologique À l'exclusion de : examen anatomopathologique de lésion précancéreuse de découverte fortuite lors de l'examen anatomopathologique <i>Coder éventuellement :</i> - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire]				V1
ENQX011	ENQX011	Examen histopathologique de biopsie d'artère avec coloration spéciale	1	0	5	V1
DZQX005	DZQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de tumeur du cœur	1	0	5	V1
04.01.11		Autres actes diagnostiques sur l'appareil circulatoire				V1
		<i>Comprend : examen unilatéral ou bilatéral de l'œil</i>				V1
EBQF003	EBQF003	Angiographie du segment antérieur de l'œil, par injection intraveineuse transcutanée de fluorescéine	1	0	2	V1
EBQF004	EBQF004	Angiographie du segment postérieur de l'œil, par injection intraveineuse transcutanée de fluorescéine <i>Facturation : l'acte de rétinographie en couleur ou en lumière monochromatique sans injection (BGQP007) ne peut pas être facturé en sus de l'acte d'angiographie du segment postérieur de l'œil.</i>	1	0	2	V1
EBQF002	EBQF002	Angiographie du segment postérieur de l'œil, par injection intraveineuse transcutanée de fluorescéine, avec superposition d'images <i>Facturation : l'acte de rétinographie en couleur ou en lumière monochromatique sans injection (BGQP007) ne peut pas être facturé en sus de l'acte d'angiographie du segment postérieur de l'œil.</i>	1	0	2	V1
EBQF001	EBQF001	Angiographie du segment postérieur de l'œil, par injection intraveineuse transcutanée de fluorescéine, avec examen à l'ophtalmoscope à balayage laser <i>Facturation : l'acte de rétinographie en couleur ou en lumière monochromatique sans injection (BGQP007) ne peut pas être facturé en sus de l'acte d'angiographie du segment postérieur de l'œil.</i>	1	0	2	V1

EBQF005	EBQF005	Angiographie du segment postérieur de l'œil, par injection intraveineuse transcutanée de vert d'indocyanine <i>Facturation : l'acte de rétinographie en couleur ou en lumière monochromatique sans injection (BGQP007) ne peut pas être facturé en sus de l'acte d'angiographie du segment postérieur de l'œil.</i>		1	0	2	V1
EBQF006	EBQF006	Angiographie du segment postérieur de l'œil, par injection intraveineuse transcutanée de vert d'indocyanine, avec examen à l'ophtalmoscope à balayage laser <i>Facturation : l'acte de rétinographie en couleur ou en lumière monochromatique sans injection (BGQP007) ne peut pas être facturé en sus de l'acte d'angiographie du segment postérieur de l'œil.</i>		1	0	2	V1
04.02		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE COEUR ET SES VAISSEAUX					V1
04.02.01		Actes thérapeutiques sur les parois, les cavités et les cloisons du cœur					V1
04.02.01.01		Dilatation de la voie d'éjection du coeur					V1
DAAF001	DAAF001	Dilatation intraluminaire de la voie d'éjection du ventricule droit et du tronc de l'artère pulmonaire, par voie veineuse transcutanée <i>Anesthésie</i> <i>(DZQM003, YYYY190, YYYY300)</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
DAAF002	DAAF002	Dilatation intraluminaire de la voie d'éjection infraortique, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> <i>(DZQM003, YYYY190, YYYY300)</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
04.02.01.02		Ablation de corps étranger et de néoformation intracardiaques ou intravasculaires					V1
DAGF001	DAGF001	Ablation de corps étranger intracardiaque ou intravasculaire, par voie vasculaire transcutanée <i>Ablation de fragment de cathéter, de ballon, d'électrode intracardiaque</i> <i>À l'exclusion de :</i> <i>- ablation d'un stimulateur cardiaque définitif implanté dans le ventricule droit par voie veineuse transcutanée (DEGF207)</i> <i>- ablation d'une endoprothèse vasculaire ou d'un filtre cave ayant migré en position intracardiaque ou intravasculaire, par voie vasculaire transcutanée (EZGF001)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(YYYY190, YYYY300)</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1

EZGF001	EZGF001	Ablation d'une endoprothèse vasculaire ou d'un filtre cave ayant migré en position intracardiaque ou intravasculaire, par voie vasculaire transcutanée	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		(YYYY190, YYYY300)						V1
DAGA002	DAGA002	Ablation d'électrode intracardiaque de stimulation ou de défibrillation, par thoracotomie sans CEC			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		(GELE001, YYYY189)						V1
DAGA001	DAGA001	Ablation de corps étranger ou exérèse de végétation ou de caillot intracardiaque, par thoracotomie avec CEC			1	0	1	V1
		<i>Ablation d'électrode intracavitaire de stimulation ou de défibrillation cardiaque, par thoracotomie avec CEC</i>						V1
		<i>À l'exclusion de : thrombectomie de prothèse orificielle cardiaque, par thoracotomie avec CEC (DBFA002)</i>						V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0	1	V1
		(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)						V1
DBFA002	DBFA002	Thrombectomie de prothèse orificielle cardiaque, par thoracotomie avec CEC			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0	1	V1
		(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)						V1
04.02.01.03		Résection des parois du cœur						V1
DAFA002	DAFA002	Résection ou consolidation d'une zone myocardique infarcté, par thoracotomie sans CEC			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		(GELE001, YYYY189)						V1
DAFA008	DAFA008	Résection ou consolidation d'une zone myocardique infarcté, par thoracotomie avec CEC			1	0	1	V1
		<i>À l'exclusion de : résection d'un anévrisme de la paroi ventriculaire du cœur, par thoracotomie avec CEC (DAFA003)</i>						V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0	1	V1
		(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)						V1
DAFA003	DAFA003	Résection d'un anévrisme de la paroi ventriculaire du cœur, par thoracotomie avec CEC			1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : remodelage ventriculaire gauche</i>						V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0	1	V1
		(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)						V1
DBFA001	DBFA001	Résection d'une fibrose endocardique, par thoracotomie avec CEC			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0	1	V1
		(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)						V1

DAFA006	DAFA006	Réssection d'un bourrelet musculaire infraaortique pour cardiomyopathie obstructive, par thoracotomie avec CEC	<i>Anesthésie</i>	<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1	
					4	0	1	V1	
					5	0	1	V1	
								V1	
DAFA001	DAFA001	Exérèse d'un diverticule du cœur, par thoracotomie sans CEC	<i>Anesthésie</i>	(GELE001, YYYY189)	1	0	1	V1	
					4	0	1	V1	
DAFA005	DAFA005	Exérèse d'une tumeur du cœur, par thoracotomie sans CEC	<i>Anesthésie</i>	(GELE001, YYYY189, ZZHA001)	1	0	1	V1	
					4	0	1	V1	
								V1	
DAFA009	DAFA009	Exérèse d'une tumeur du cœur, par thoracotomie avec CEC	<i>Anesthésie</i>	<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595, ZZHA001)	1	0	1	V1	
					4	0	1	V1	
					5	0	1	V1	
								V1	
04.02.01.04 Plastie ventriculaire cardiaque									
DAMA901	DAMA901	Cardiomyoplastie de substitution ventriculaire, par thoracotomie sans CEC	<i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : alternative éventuelle à la transplantation pour des patients en impasse thérapeutique	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0	1	V1
						4	0	1	V1
DAMA900	DAMA900	Cardiomyoplastie de substitution ventriculaire, par thoracotomie avec CEC	<i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : alternative éventuelle à la transplantation pour des patients en impasse thérapeutique	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0	1	V1
									V1
						4	0	1	V1
						5	0	1	V1
04.02.01.05 Autres actes thérapeutiques sur les parois du cœur									
DACA001	DACA001	Suture de plaie du cœur, par thoracotomie sans CEC	<i>Anesthésie</i>	(GELE001, YYYY189)		1	0	1	V1
						4	0	1	V1
DASF002	DASF002	Fermeture d'une déhiscence d'une prothèse de cloisonnement intraatrial, par voie vasculaire transcutanée	<i>Anesthésie</i>	Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique ; établissement avec bloc opératoire (DZQM003, YYYY190, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
									V1
						4	0	1	V1
									V1

DASF074	DASF074	Fermeture de l'appendice atrial [auricule] gauche par dispositif, par voie veineuse transcutanée et voie transseptale avec guidage par échographie-doppler par voie transœsophagienne				V1
		<i>Avec ou sans : injection de produit de contraste</i>				V1
		<i>Indication :</i>				
		- prévention des événements thromboemboliques chez les patients en fibrillation auriculaire non valvulaire à haut risque thromboembolique avec un score CHAD2DS2-VASC ≥4 et une contre-indication formelle et permanente aux anticoagulants validée en concertation pluridisciplinaire				
		- le refus des traitements anticoagulants oraux ne constitue pas une indication				
		<i>Avis HAS du 9 juillet 2014</i>				
		<i>Contre-indication :</i>				
		- enfants				V1
		- thrombus intracardiaque				V1
		<i>Formation : selon avis de la HAS du 9 juillet 2014</i>				V1
<i>Environnement : selon avis de la HAS du 9 juillet 2014</i>				V1		
<i>Recueil prospectif de données : sous forme d'un registre</i>				V1		
<i>Facturation :</i>						
<i>prise en charge sous réserve de remplir l'ensemble des conditions suivantes :</i>						
- établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité de chirurgie cardiaque et d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale par voie endovasculaire en cardiologie et répondant aux critères définis par arrêté ministériel						
- présence obligatoire pendant la durée de l'intervention de :						
- deux opérateurs qualifiés, hors médecin anesthésiste, dont au moins un cardiologue formé à la ponction transseptale						
- un cardiologue échographiste						
- disponibilité pendant la durée de l'intervention d'un chirurgien cardiovasculaire et thoracique						
<i>le tarif prend en compte la mesure des pressions cardiovasculaires, les anéchoaraphies et l'éventuelle pose de sonde d'entraînement électrosvstolique</i>				V1		
<i>Activité 1 : fermeture de l'appendice atrial gauche par voie veineuse transcutanée et voie transseptale</i>		1	0	1	V1	
<i>Activité 2 : guidage par échographie-doppler par voie transœsophagienne</i>		2	0	1	V1	
<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1	
<i>(GELE001)</i>					V1	
DASA006	DASA006	Fermeture d'une rupture du septum interventriculaire cardiaque, par thoracotomie avec CEC				V1
		<i>Anesthésie</i>				V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>				V1
		<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
				1	0	1
		4	0	1	V1	
		5	0	1	V1	

04.02.02		Actes thérapeutiques sur les valves cardiaques				V1
		Comprend : actes thérapeutiques sur la valve - atrioventriculaire droite [tricuspide] - pulmonaire - atrioventriculaire gauche [mitrale] - aortique				V1
04.02.02.01		Dilatation des orifices du coeur				V1
DBAF003	DBAF003	Dilatation intraluminaire de l'orifice atrioventriculaire droit, par voie veineuse transcutanée <i>Anesthésie</i> (DZQM003, YYYY190, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0 4 0	1 1	V1 V1 V1
DBAF002	DBAF002	Dilatation intraluminaire de l'orifice pulmonaire sans perforation de la valve atrésique, par voie veineuse transcutanée <i>Anesthésie</i> (DZQM003, YYYY190, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0 4 0	1 1	V1 V1 V1
DBAF005	DBAF005	Dilatation intraluminaire de l'orifice pulmonaire avec perforation de la valve atrésique, par voie veineuse transcutanée <i>Anesthésie</i> (DZQM003, YYYY190, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0 4 0	1 1	V1 V1 V1
DBAF004	DBAF004	Dilatation intraluminaire de l'orifice atrioventriculaire gauche, par voie veineuse transcutanée avec perforation du septum interatrial <i>Anesthésie</i> (DZQM003, YYYY190, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0 4 0	1 1	V1 V1 V1
DBAF001	DBAF001	Dilatation intraluminaire de l'orifice aortique, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (DZQM003, YYYY190, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0 4 0	1 1	V1 V1 V1
04.02.02.02		Commissurotomie orificielle [Valvulotomie] ou valvectomy [valvulectomie] cardiaque				V1
DBPA002	DBPA002	Commissurotomie ou valvectomy atrioventriculaire droite, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)		1 0 4 0 5 0	1 1 1 1 1 1	V1 V1 V1 V1
DBPA004	DBPA004	Commissurotomie ou valvectomy pulmonaire, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)		1 0 4 0 5 0	1 1 1 1 1 1	V1 V1 V1 V1

DBPA005	DBPA005	Commissurotomie de la valve atrioventriculaire gauche, par thoracotomie sans CEC <i>Anesthésie</i> (DELA002, DZQJ002, GELE001, YYYY189)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
DBPA006	DBPA006	Commissurotomie de la valve atrioventriculaire gauche, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
						V1
DBPA007	DBPA007	Commissurotomie de la valve aortique, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
						V1
04.02.02.03		Annuloplastie et valvoplastie [valvuloplastie] cardiaques				V1
DBMA008	DBMA008	Annuloplastie atrioventriculaire droite, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
						V1
DBMA012	DBMA012	Valvoplastie atrioventriculaire droite, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
						V1
DBMA003	DBMA003	Annuloplastie atrioventriculaire gauche, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
						V1
DBMA002	DBMA002	Valvoplastie atrioventriculaire gauche, par thoracotomie avec CEC Avec ou sans : - thrombectomie intracardiaque - plastie de réduction de l'oreillette gauche <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
						V1
DBMA011	DBMA011	Valvoplastie aortique, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
						V1

04.02.02.04		Remplacement des valves cardiaques			V1	
DBKA004	DBKA004	Remplacement de la valve atrioventriculaire droite par prothèse mécanique ou bioprothèse avec armature, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
DBKA008	DBKA008	Remplacement de la valve atrioventriculaire droite par homogreffe, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
DBKA007	DBKA007	Remplacement de la valve pulmonaire par prothèse mécanique ou bioprothèse avec armature, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
DBKA012	DBKA012	Remplacement de la valve pulmonaire par homogreffe ou bioprothèse sans armature, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
DBKA010	DBKA010	Remplacement de la valve atrioventriculaire gauche par prothèse mécanique ou bioprothèse avec armature, par thoracotomie avec CEC Avec ou sans : - thrombectomie intracardiaque - plastie de réduction de l'oreillette gauche <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
DBKA005	DBKA005	Remplacement de la valve atrioventriculaire gauche par homogreffe, par thoracotomie avec CEC Avec ou sans : - thrombectomie intracardiaque - plastie de réduction de l'oreillette gauche <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1

DBKA002	DBKA002	Remplacement de la valve atrioventriculaire gauche par prothèse en position non anatomique, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1	
		<i>Avec ou sans : renforcement ou reconstruction de l'anneau</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1	
		<i>(DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1	
DBKA006	DBKA006	Remplacement de la valve aortique par prothèse mécanique ou bioprothèse avec armature, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1	
		<i>Aesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1	
				<i>(DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>			
DBKA003	DBKA003	Remplacement de la valve aortique par bioprothèse sans armature, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1	
				<i>(DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>			
DBKA001	DBKA001	Remplacement de la valve aortique par homogreffe, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1	
				<i>(DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>			
DBKA011	DBKA011	Remplacement de la valve aortique par prothèse en position non anatomique, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1	
		<i>Avec ou sans : renforcement ou reconstruction de l'anneau</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1	
		<i>(DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1	
DBKA009	DBKA009	Remplacement de la valve aortique et de la valve atrioventriculaire gauche par prothèse mécanique ou par bioprothèse avec armature, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1	
		<i>Avec ou sans :</i>					V1
		<i>- thrombectomie intracardiaque</i>					V1
		<i>- plastie de réduction de l'oreillette gauche</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1	
		<i>(DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1	

04.02.02.05		Reconstruction des anneaux fibreux du cœur			V1	
DBMA007	DBMA007	Reconstruction de l'anneau atrioventriculaire gauche avec valvoplastie, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		Avec ou sans : - thrombectomie intracardiaque - plastie de réduction de l'oreillette gauche				V1
		Anesthésie	4	0	1	V1
		Circulation extracorporelle [CEC]	5	0	1	V1
		(DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)				V1
DBMA013	DBMA013	Reconstruction de l'anneau atrioventriculaire gauche avec remplacement de la valve par prothèse mécanique ou bioprothèse avec armature, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		Avec ou sans : - thrombectomie intracardiaque - plastie de réduction de l'oreillette gauche				V1
		Anesthésie	4	0	1	V1
		Circulation extracorporelle [CEC]	5	0	1	V1
		(DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)				V1
DBMA005	DBMA005	Reconstruction de l'anneau atrioventriculaire gauche avec remplacement de la valve par homogreffe, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		Avec ou sans : - thrombectomie intracardiaque - plastie de réduction de l'oreillette gauche				V1
		Anesthésie	4	0	1	V1
		Circulation extracorporelle [CEC]	5	0	1	V1
		(DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)				V1
DBMA009	DBMA009	Reconstruction de l'anneau aortique avec remplacement de la valve par prothèse mécanique ou bioprothèse avec armature, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		Anesthésie	4	0	1	V1
		Circulation extracorporelle [CEC]	5	0	1	V1
		(DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)				V1
DBMA010	DBMA010	Reconstruction de l'anneau aortique avec remplacement de la valve par homogreffe, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		Anesthésie	4	0	1	V1
		Circulation extracorporelle [CEC]	5	0	1	V1
		(DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)				V1

DBMA006	DBMA006	Reconstruction de l'anneau aortique avec remplacement de la valve par bioprothèse sans armature, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		(DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)				V1
04.02.02.06		Reconstruction de la voie aortique				V1
DBMA001	DBMA001	Reconstruction de la voie aortique par élargissement antérodroit de l'anneau avec remplacement de la valve, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Opération selon Manouguian</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		(DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)				V1
DBMA015	DBMA015	Reconstruction de la voie aortique par élargissement antérogauche de l'anneau et ouverture de l'infundibulum pulmonaire, avec remplacement de la valve, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Opération selon Konno</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		(DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)				V1
DBMA004	DBMA004	Reconstruction de la voie aortique par transfert de la valve pulmonaire en position aortique avec reconstruction de la voie pulmonaire, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Opération selon Ross</i>				V1
		<i>Avec ou sans : ouverture du septum interventriculaire</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		(DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)				V1

04.02.02.07		Autres actes sur les orifices du cœur			V1	
DBLF009	DBLF009	<p>Pose d'une bioprothèse de la valve pulmonaire dans un conduit prothétique, par voie veineuse transcutanée</p> <p><i>Indication :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - correction de dysfonction de la voie d'éjection du ventricule droit : sténose et/ou régurgitation pulmonaire, chez un patient porteur d'un conduit prothétique ou d'une allogreffe pulmonaire entre le ventricule droit et l'artère pulmonaire, de diamètre interne de 16 mm ou plus - la pose dans un conduit natif ou chez un patient de moins de 20 kg ne sont pas indiqués <p><i>Formation : selon avis du 24 novembre 2010 de la Haute autorité de santé [HAS]</i></p> <p><i>Environnement : selon avis du 24 novembre 2010 de la Haute autorité de santé [HAS]</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : recueil obligatoire de données supplémentaires spécifiques sur registre</i></p> <p><i>Facturation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - par patient et pour l'équipe médicale, hors anesthésie - le tarif prend en compte les mesures des pressions cardiovasculaires et les angiographies - prise en charge transitoire en attendant la réévaluation de l'acte par la HAS à partir de l'exploitation des données prospectives dont le recueil est obligatoire et sous réserve de remplir l'ensemble des conditions suivantes : <ul style="list-style-type: none"> - établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité de chirurgie cardiaque et d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie - présence obligatoire dans la salle d'intervention de deux médecins, hors médecin anesthésiste, justifiant d'une formation et d'une expérience dans la pratique d'actes interventionnels, sous imagerie médicale, par voie endovasculaire en cardiologie. <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(GELE001, DZQM003, DZQJ012)</p>	1	0	1	V1
					V1	
					V1	
					V1	
			4	0	1	V1
					V1	

DBLF001	DBLF001	Pose d'une bioprothèse de la valve aortique, par voie artérielle transcutanée	1	0	RC	1	V1
		<i>Avec ou sans : injection de produit de contraste</i>					V1
		<i>Indication : les indications doivent être conformes aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé, mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i>					V1
		<i>Formation : selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS] du 14 octobre 2015</i>					V1
		<i>Environnement : les conditions d'exécution doivent être conformes aux contions d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé, mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i>					V1
		<i>Recueil prospectif de données : nécessaire, selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS] du 14 octobre 2015</i>					V1
		<i>Facturation :</i>					
		<i>- par patient et pour l'équipe médico-chirurgicale, en dehors de l'activité d'anesthésie</i>					
		<i>- le tarif prend en compte la mesure des pressions du cœur gauche et de l'aorte, par voie artérielle transcutanée ; l'éventuelle pose de sonde d'électrostimulation cardiaque</i>					
		<i>- prise en charge sous réserve de remplir l'ensemble des conditions suivantes :</i> <i>- compte rendu de la consultation multidisciplinaire annexé au dossier médical du patient</i>					
		<i>- établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité de chirurgie cardiaque et d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i>					
		<i>- établissement de santé répondant aux critères définis par arrêté ministériel</i>					
		<i>- présence obligatoire pendant la durée de l'intervention de deux intervenants qualifiés, hors médecin anesthésiste, dont :</i>					
		<i>- au moins un cardiologue interventionnel pour l'abord fémoral</i>					
		<i>- au moins un chirurgien cardiovasculaire et thoracique ou un chirurgien vasculaire pour l'abord sous-clavier</i>					
		<i>- disponibilité pendant la durée de l'intervention :</i>					
		<i>- d'un cardiologue échographiste et d'un chirurgien cardiovasculaire et thoracique ou d'un chirurgien vasculaire pour l'abord fémoral</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>					V1
		<i>(DZQJ012, GELE001)</i>	4	0	RC	1	V1

DBLA004	DBLA004	Pose d'une bioprothèse de la valve aortique, par abord de l'apex du cœur par thorcotomie sans CEC	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC	1	V1
		<i>Avec ou sans : injection de produit de contraste</i>						V1
		<i>Indication : les indications doivent être conformes aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé, mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i>						V1
		<i>Formation : selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS] du 14 octobre 2015</i>						V1
		<i>Environnement : les conditions d'exécution doivent être conformes aux contions d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé, mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i>						V1
		<i>Recueil prospectif de données : nécessaire, selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS] du 14 octobre 2015</i>						V1
		<i>- par patient et pour l'équipe médico-chirurgicale, en dehors de l'activité d'anesthésie</i>						
		<i>- le tarif prend en compte la mesure des pressions du cœur gauche et de l'aorte, par voie artérielle transcutanée ; l'éventuelle pose de sonde d'électrostimulation cardiaque</i>						
		<i>- prise en charge sous réserve de remplir l'ensemble des conditions suivantes : - compte rendu de la consultation multidisciplinaire annexé au dossier médical du patient</i>						
		<i>- établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité de chirurgie cardiaque et d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i>						
		<i>- établissement de santé répondant aux critères définis par arrêté ministériel - présence obligatoire pendant la durée de l'intervention de deux intervenants qualifiés, hors médecin anesthésiste, dont au moins un chirurgien cardiovasculaire et thoracique</i>						V1
		<i>- disponibilité pendant la durée de l'intervention d'un cardiologue échocardiographe et Anesthésie</i>						V1
		<i>(DZQJ012, GELE001)</i>		4	0	RC	1	V1

DBBF198	DBBF198	Rétrécissement de l'orifice atrioventriculaire gauche par dispositif, par voie veineuse transcutanée et voie transseptale avec guidage par échographie-doppler par voie transœsophagienne				V1	
		<i>Indication : patients avec insuffisance mitrale sévère d'origine dégénérative symptomatique malgré une prise en charge médicale optimale, non éligible à la chirurgie de réparation ou de remplacement valvulaire et répondant aux critères échographiques d'éligibilité ; tous ces critères doivent être validés par une équipe multidisciplinaire. notamment la contre-indication chirurgicale</i>					V1
		<i>Formation : les 20 premières procédures doivent être réalisées par compagnonnage avec un proctor médical selon l'avis de la Haute Autorité de santé du 14 septembre 2016</i>					V1
		<i>Environnement : le plateau technique doit être un centre médicochirurgical regroupant sur le même site les plateaux techniques de cardiologie interventionnelle et de chirurgie cardiaque, selon l'avis de la Haute Autorité de santé du 14 septembre 2016</i>					V1
		<i>Recueil prospectif de données: exhaustif sur le registre national selon l'avis de la Haute Autorité de santé du 14 septembre 2016</i>					V1
		<i>Facturation :</i>					
		- établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité de chirurgie cardiaque et d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale par voie endovasculaire en cardiologie répondant aux critères définis par arrêté ministériel selon l'avis de la Haute Autorité de santé du 14 septembre 2016					
		- présence obligatoire dans la salle d'intervention de deux opérateurs qualifiés hors médecin anesthésiste :					
		- soit deux cardiologues interventionnels,					
		- soit un cardiologue interventionnel et un chirurgien cardiovasculaire et thoracique, justifiant d'une formation et d'une expérience dans la pratique de la procédure et ayant une expérience de la ponction transseptale d'au moins 30 procédures par an et d'un médecin échographiste					
		- disponibilité dans l'établissement d'un chirurgien cardiaque ou d'un cardiologue ayant l'expérience du drainage péricardique transcutané selon l'avis de la Haute Autorité de santé du 14 septembre 2016				V1	
		Activité 1 : rétrécissement de l'orifice atrioventriculaire gauche par dispositif, par voie veineuse transcutanée et voie transseptale	1	0	1	V1	
		Activité 2 : guidage par échographie-doppler par voie transœsophagienne	2	0	1	V1	
		Anesthésie	4	0	1	V1	
DBSF001	DBSF001	Fermeture d'une déhiscence par désinsertion de prothèse orificielle cardiaque, par voie vasculaire transcutanée					
		Anesthésie					
		(DZQM003, YYYY190, YYYY300)					
		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1	
			4	0	1	V1	
DBEA001	DBEA001	Réinsertion d'une prothèse orificielle cardiaque, par thoracotomie avec CEC					
		Anesthésie					
		Circulation extracorporelle [CEC]					
		(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)					
			1	0	1	V1	
			4	0	1	V1	
			5	0	1	V1	
						V1	

04.02.03		Actes thérapeutiques sur le système de conduction de l'excitation du cœur				V1
04.02.03.01		Pose d'électrode et de sonde de stimulation cardiaque				V1
DELF011	DELF011	Pose d'une sonde intraventriculaire droite pour stimulation cardiaque temporaire, par voie veineuse transcutanée (YYYY105, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
DELF006	DELF006	Pose d'une sonde intraventriculaire droite et d'une sonde dans le sinus coronaire ou l'oreillette droite pour stimulation cardiaque temporaire, par voie veineuse transcutanée (YYYY105, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
04.02.03.02		Implantation de stimulateur cardiaque				V1
DELF007	DELF007	Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose d'une sonde intraatriale ou intraventriculaire droite par voie veineuse transcutanée <i>Implantation d'un stimulateur cardiaque définitif à simple chambre, pour stimulation atriale ou ventriculaire droite</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i> <i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i> (YYYY105, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
DELF001	DELF001	Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose d'une sonde intraatriale ou intraventriculaire droite, et d'une sonde dans une veine cardiaque gauche par voie veineuse transcutanée <i>Implantation d'un stimulateur cardiaque définitif pour stimulation biventriculaire</i> <i>Implantation d'un stimulateur cardiaque définitif pour stimulation atriale droite et ventriculaire gauche</i> <i>Indication : stimulation oreillette droite - ventricule gauche : en cas d'impossibilité de stimulation du ventricule droit ; stimulation biventriculaire : désynchronisation interventriculaire</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i> <i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i> <i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque</i> (YYYY110, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1 V1 V1

DELF904	DELF904	Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose d'une sonde intraatriale ou intraventriculaire droite, d'une sonde dans le sinus coronaire et d'une sonde dans une veine cardiaque gauche par voie veineuse transcutanée	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	1	V1
DELF010	DELF010	Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose d'une sonde intraatriale et intraventriculaire droite unique par voie veineuse transcutanée <i>Implantation d'un stimulateur cardiaque définitif VDD à sonde unique, pour stimulation atrioventriculaire droite</i> <i>Indication : stabilité du rythme sinusal et nécessité liée au capital veineux (l'implantation d'un stimulateur double chambre à sonde unique étant moins longue et moins complexe que celle d'un stimulateur double chambre classique, elle ne doit pas cependant s'y substituer), acte déconseillé chez l'enfant</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i> <i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i> <i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque (YYYY110, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1 V1
DELF005	DELF005	Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose d'une sonde intraatriale et d'une sonde intraventriculaire droites par voie veineuse transcutanée <i>Implantation d'un stimulateur cardiaque définitif à double chambre, pour stimulation atrioventriculaire droite</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique (YYYY110, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0	1	V1 V1 V1 V1
DELF902	DELF902	Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose d'une sonde intraatriale et d'une sonde intraventriculaire droites, et d'une sonde dans le sinus coronaire par voie veineuse transcutanée	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	1	V1
DELF015	DELF015	Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose d'une sonde intraatriale et d'une sonde intraventriculaire droites, et d'une sonde dans une veine cardiaque gauche par voie veineuse transcutanée <i>Implantation d'un stimulateur cardiaque définitif à triple chambre, pour stimulation atrioventriculaire</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire (YYYY110, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
DELF905	DELF905	Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose d'une sonde intraatriale et d'une sonde intraventriculaire droites, d'une sonde dans le sinus coronaire, et d'une sonde dans une veine cardiaque gauche par voie veineuse transcutanée	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	1	V1
DELF903	DELF903	Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose de 2 sondes intraatriales et d'une sonde intraventriculaire droites par voie veineuse transcutanée	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	1	V1

DELF901	DELF901	Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose d'une sonde dans le sinus coronaire et d'une sonde dans une veine cardiaque gauche par voie veineuse transcutanée	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0		1	V1
DELF012	DELF012	Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose d'une sonde dans une veine cardiaque gauche par voie veineuse transcutanée <i>Indication : désynchronisation interventriculaire en cas d'impossibilité de stimulation du ventricule droit</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i> <i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i> <i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque (YYYY105, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0		1	V1 V1 V1 V1 V1 V1
DELF223	DELF223	Implantation d'un stimulateur cardiaque définitif dans le ventricule droit par voie veineuse transcutanée <i>Indication : selon avis HAS du 18 janvier 2017 :</i> <i>- dysfonction sinusale lorsqu'une synchronisation auriculoventriculaire n'est pas nécessaire</i> <i>- bloc auriculoventriculaire [BAV] sans rythme sinusal</i> <i>- BAV en rythme sinusal avec un pourcentage de stimulation ventriculaire estimé faible</i> <i>- BAV en rythme sinusal lorsqu'une synchronisation auriculoventriculaire n'est pas nécessaire,</i> <i>chez les patients à haut risque de complication lié à la sonde et pour lesquels le capital veineux doit être préservé et chez les patients contre-indiqués à un stimulateur cardiaque avec sonde intracavitaire ;</i> <i>contre-indication : selon avis HAS du 18 janvier 2017 : patient porteur d'un filtre cave ou avant une anatomie de la veine fémorale non adaptée à la technique.</i> <i>Formation spécifique : selon avis HAS du 18 janvier 2017</i> <i>Environnement : selon avis HAS du 18 janvier 2017</i> <i>Facturation : prise en charge sous réserve de remplir les conditions suivantes : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale par voie endovasculaire en cardiologie et une autorisation de chirurgie cardiaque et répondant aux critères définis par arrêté ministériel.</i> <i>L'acte comprend le repositionnement éventuel du dispositif.</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1 V1 V1 V1 V1 V1 V1 V1
DELA003	DELA003	Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque avec pose d'électrode épicaudique ventriculaire pour stimulation définitive, par abord direct <i>Indication : impossibilité, échec ou contre-indication de la voie veineuse ; choix délibéré en pédiatrie.</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée</i> <i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0		1	V1 V1 V1 V1 V1 V1 V1 V1

DELA001	DELA001	<p>Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque avec pose d'électrodes épicaudiques atriale et ventriculaire pour stimulation définitive, par abord direct</p> <p><i>Indication : impossibilité, échec ou contre-indication de la voie veineuse ; choix délibéré en pédiatrie.</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(GELE001)</p>	1	0	1	V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
04.02.03.03		<p>Implantation de défibrillateur cardiaque</p> <p><i>Avec ou sans : pose d'électrode souscutanée</i></p>				V1
						V1
DELF086	DELF086	<p>Implantation souscutanée d'un défibrillateur cardiaque avec pose d'une sonde souscutanée</p> <p><i>Indication :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - arythmie ventriculaire entraînant une instabilité hémodynamique (mort subite récupérée, tachycardie ventriculaire mal tolérée) et espérance de vie supérieure à un an avec un bon statut fonctionnel, - patients avec insuffisance cardiaque soit d'origine ischémique à de plus de 40 jours après la phase aigüe d'un infarctus du myocarde, soit d'origine non ischémique, symptomatique, NYHA II ou III, avec une fraction d'éjection ventriculaire ≤35% malgré un traitement pharmacologique optimal de plus de 3 mois et avec une espérance de vie supérieure à 1 an et un bon statut fonctionnel, - patients porteurs d'une maladie génétique à haut risque de mort subite par tachycardie ventriculaire ou fibrillation ventriculaire sans aucun autre traitement efficace connu <p><i>Contre-indication :</i></p> <p><i>patients avec tachycardie ventriculaire incessante ou fréquente, spontanée pouvant être réduite efficacement par une stimulation antitachycardique ou patients avec une indication de thérapie de resynchronisation cardiaque ou de stimulation antibradycardique</i></p> <p><i>Contre-indication :</i></p> <p><i>patients avec tachycardie ventriculaire incessante ou fréquente, spontanée pouvant être réduite efficacement par une stimulation antitachycardique ou patients avec</i></p> <p><i>Formation : formation pratique aux techniques de tunnelisation de la sonde sous cutanée par compagnonnage selon le rapport de la HAS du 30 septembre 2015</i></p> <p><i>Environnement : établissements ayant une autorisation de cardiologie interventionnelle</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données pour renseigner le registre national selon rapport de la HAS du 30 septembre 2015</i></p> <p style="text-align: right;"><i>anesthésie</i></p> <p>(GELE001)</p>	1	0	1	V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1

DELF013	DELF013	<p>Implantation souscutanée d'un défibrillateur cardiaque automatique, avec pose d'une sonde intraventriculaire droite par voie veineuse transcutanée</p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i> (YYYY110, YYYY300, ZZLP030)</p>	1	0	1	V1
						V1
						V1
						V1
DELF020	DELF020	<p>Implantation souscutanée d'un défibrillateur cardiaque automatique, avec pose d'une sonde intraventriculaire droite et d'une sonde dans une veine cardiaque gauche par voie veineuse transcutanée</p> <p><i>Implantation d'un défibrillateur cardiaque automatique pour stimulation biventriculaire</i></p> <p><i>Indication : fibrillation auriculaire dans le cadre des Indication de l'insuffisance cardiaque et de la défibrillation ventriculaire</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; recommandations de bonne pratique française et internationale de la stimulation cardiaque</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque</i> (YYYY110, YYYY300, ZZLP042)</p>	1	0	1	V1
						V1
						V1
						V1
						V1
						V1
						V1
DELF014	DELF014	<p>Implantation souscutanée d'un défibrillateur cardiaque automatique, avec pose d'une sonde intraatriale et d'une sonde intraventriculaire droites, et d'une sonde dans une veine cardiaque gauche par voie veineuse transcutanée</p> <p><i>Implantation d'un défibrillateur cardiaque automatique triple chambre, pour stimulation atriobiventriculaire</i></p> <p><i>Indication : insuffisance cardiaque et défibrillation ventriculaire ; recommandations de bonne pratique française et internationales de la stimulation cardiaque</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations de bonne pratique française et internationales de la stimulation cardiaque</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque</i> (YYYY110, YYYY300, ZZLP042)</p>	1	0	1	V1
						V1
						V1
						V1
						V1
						V1
DELF016	DELF016	<p>Implantation souscutanée d'un défibrillateur cardiaque automatique sans fonction de défibrillation atriale, avec pose d'une sonde intraatriale et d'une sonde intraventriculaire droites par voie veineuse transcutanée</p> <p><i>Indication : publiée par la société savante</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; publiée par la société savante</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; publiées par la société savante</i> (YYYY110, YYYY300, ZZLP042)</p>	1	0	1	V1
						V1
						V1
						V1
						V1

DELF900	DELF900	Implantation souscutanée d'un défibrillateur cardiaque automatique avec fonction de défibrillation atriale, avec pose d'une sonde intraatriale et d'une sonde intraventriculaire droites par voie veineuse transcutanée	Avis HAS : service attendu indéterminé Indication : recommandations d'indication et de bonne pratique publiées par les sociétés savantes	1	0	1	V1
DELA004	DELA004	Implantation souscutanée d'un défibrillateur cardiaque avec pose d'électrode épiscopique, par abord direct <i>Indication : impossibilité d'implanter des sondes intracavitaires et implantation en pédiatrie.</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
04.02.03.04		Repositionnement de sonde et de générateur de stimulation ou de défibrillation cardiaque					V1
DEEF001	DEEF001	Repositionnement de sonde définitive intracavitaire de stimulation cardiaque, par voie veineuse transcutanée <i>Indication : repositionnement effectué plus de 48 heures après l'implantation</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i> <i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée.</i> <i>Facturation : après le 15ème jour postopératoire</i> <i>(ZZLP030)</i>		1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1 V1
DEEF002	DEEF002	Repositionnement de sonde définitive intracavitaire de défibrillation cardiaque, par voie veineuse transcutanée <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : après le 15ème jour post opératoire</i> <i>(ZZLP030)</i>		1	0	1	V1 V1 V1 V1
DEEA001	DEEA001	Repositionnement souscutané d'un générateur implantable de stimulation ou de défibrillation cardiaque <i>Indication : absence d'infection</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i> <i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée.</i> <i>Facturation : après le 15ème jour postopératoire</i> <i>(ZZLP025)</i>		1	0	1	V1 V1 V1 V1

04.02.03.05		Ablation d'électrode et de sonde de stimulation ou de défibrillation cardiaque				V1
		<i>Avec ou sans : ablation de générateur</i>				V1
		<i>Indication : infection</i>				V1
		<i>Environnement : établissement disposant de possibilités de chirurgie thoracique ou cardiaque</i>				V1
DEGF004	DEGF004	Ablation d'une sonde définitive intracavitaire de stimulation ou de défibrillation cardiaque sans utilisation de dispositif spécifique, par voie veineuse transcutanée		1	0	1 V1
		<i>Indication : stimulation : sonde récente mobilisable sans résistance (recommandation sur les Indication d'ablation de sonde) ; défibrillation : sondes récentes</i>				V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont 1 spécifique pour l'ablation)</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont 1 spécifique pour l'ablation) ; l'environnement de chirurgie thoracique est nécessaire pour les sondes chroniques lorsque l'ablation de la sonde est réalisée après la période postopératoire récente ; la présence de dispositif spécifique est nécessaire ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée.</i>				V1
		<i>(YYYY110, YYYY300, ZZLP008)</i>				V1
DEGF001	DEGF001	Ablation d'une sonde définitive intracavitaire de stimulation ou de défibrillation cardiaque avec utilisation de dispositif spécifique, par voie veineuse transcutanée		1	0	1 V1
		<i>Indication : les recommandations d'indication et de bonne pratique de la défibrillation ont été publiées par la société savante</i>				V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont 1 spécifique pour l'ablation)</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont 1 spécifique pour l'ablation) ; l'environnement de chirurgie thoracique est nécessaire pour les sondes chroniques lorsque l'ablation de la sonde est réalisée après la période postopératoire récente ; la présence de dispositif spécifique est nécessaire ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée</i>				V1
		<i>(YYYY110, YYYY300, ZZLP008)</i>				V1

DEGF002	DEGF002	<p>Ablation de plusieurs sondes définitives intracavitaires de stimulation cardiaque sans utilisation de dispositif spécifique, par voie veineuse transcutanée</p> <p><i>Avec ou sans : ablation d'une sonde de défibrillation cardiaque</i></p> <p><i>Indication : stimulation : sonde récente mobilisable sans résistance (recommandations sur les Indication d'ablation de sonde) ; défibrillation : sondes récentes</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont 1 spécifique pour l'ablation)</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont 1 spécifique pour l'ablation) ; l'environnement de chirurgie thoracique est nécessaire pour les sondes chroniques lorsque l'ablation de la sonde est réalisée après la période postopératoire récente ; la présence de dispositif spécifique est nécessaire ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée (YYYY140, YYYY300, ZZLP012)</i></p>	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1 V1
DEGF003	DEGF003	<p>Ablation de plusieurs sondes définitives intracavitaires de stimulation cardiaque avec utilisation de dispositif spécifique, par voie veineuse transcutanée</p> <p><i>Avec ou sans : ablation d'une sonde de défibrillation cardiaque</i></p> <p><i>Indication : les recommandations d'indication et de bonne pratique de la défibrillation ont été publiées par la société savante</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont 1 spécifique pour l'ablation)</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont 1 spécifique pour l'ablation) ; l'environnement de chirurgie thoracique est nécessaire pour les sondes chroniques lorsque l'ablation de la sonde est réalisée après la période postopératoire récente ; la présence de dispositif spécifique est nécessaire ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée (YYYY140, YYYY300, ZZLP012)</i></p>	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1 V1
DEGF006	DEGF006	<p>Ablation d'une sonde définitive intracavitaire de défibrillation et d'une sonde définitive intracavitaire de stimulation cardiaque sans utilisation de dispositif spécifique, par voie veineuse transcutanée</p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : spécifique (YYYY140, YYYY300, ZZLP012)</i></p>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
DEGF005	DEGF005	<p>Ablation d'une sonde définitive intracavitaire de défibrillation et d'une sonde définitive intracavitaire de stimulation cardiaque avec utilisation de dispositif spécifique, par voie veineuse transcutanée</p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : spécifique (YYYY140, YYYY300, ZZLP012)</i></p>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
DEGA002	DEGA002	<p>Ablation d'électrode épicaudique définitive, par thoracotomie</p> <p><i>Anesthésie (GELE001, YYYY189)</i></p>	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

04.02.03.06		Pose de sonde supplémentaire de stimulation ou de défibrillation cardiaque				V1
		<i>Avec ou sans :</i> - changement de générateur - ablation de sonde de stimulation ou de défibrillation				V1
DELF017	DELF017	Pose d'une sonde supplémentaire de stimulation cardiaque, par voie veineuse transcutanée	1	0	1	V1
		<i>Indication : patient stimulé chronique ; au delà du 30ème jour après l'implantation initiale</i>				V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique française et internationales de la stimulation cardiaque (ZZLP025)</i>				V1
DELF019	DELF019	Pose de plusieurs sondes supplémentaires de stimulation cardiaque, par voie veineuse transcutanée	1	0	1	V1
		<i>Indication : patient stimulé chronique ; au delà du 30ème jour après l'implantation initiale</i>				V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique française et internationales de la stimulation cardiaque (ZZLP054)</i>				V1
DELF018	DELF018	Pose d'une sonde supplémentaire de défibrillation cardiaque, par voie veineuse transcutanée	1	0	1	V1
		<i>Indication : patient stimulé chronique ; au delà du 30ème jour après l'implantation initiale</i>				V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations de bonne pratique française et internationales de la stimulation cardiaque</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; recommandations de bonne pratique française et internationales de la stimulation cardiaque (ZZLP025)</i>				V1

04.02.03.07		Implantation, ablation et changement de générateur de stimulation ou de défibrillation cardiaque, ablation de stimulateur cardiaque				V1
DELA006	DELA006	Implantation souscutanée d'un générateur de stimulation cardiaque	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation et de la défibrillation cardiaques</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée.</i>				V1
		<i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque (ZZLP025)</i>				V1 V1
DELA007	DELA007	Implantation souscutanée d'un générateur de défibrillation cardiaque	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation et de la défibrillation cardiaques</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée.</i>				V1
		<i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque (ZZLP025)</i>				V1 V1
DEGA003	DEGA003	Ablation d'un générateur souscutané de stimulation ou de défibrillation cardiaque implantable	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation et de la défibrillation cardiaques</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée.</i>				V1
		<i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque (ZZLP025)</i>				V1 V1

DEGF207	DEGF207	<p>Ablation d'un stimulateur cardiaque définitif implanté dans le ventricule droit par voie veineuse transcutanée</p> <p><i>Indication : selon avis HAS du 18 janvier 2017 en cas de mesures électriques non satisfaisantes ou de complications post implantation</i></p> <p><i>Formation spécifique : selon avis HAS du 18 janvier 2017</i></p> <p><i>Environnement : selon avis HAS du 18 janvier 2017</i></p> <p><i>Facturation : prise en charge sous réserve de remplir les conditions suivantes : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale par voie endovasculaire en cardiologie et de chirurgie cardiaque et répondant aux critères définis par arrêté ministériel.</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(GELE001)</i></p>	1	0	RC	1	V1
							V1
							V1
							V1
			4	0	RC	1	V1
							V1
DEKA001	DEKA001	<p>Changement d'un générateur souscutané de stimulation cardiaque implantable</p> <p><i>Avec ou sans : changement de site ou réfection de loge</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation et de la défibrillation cardiaques</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée.</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque</i></p> <p><i>(ZZLP025)</i></p>	1	0		1	V1
							V1
							V1
							V1
							V1
DEKA002	DEKA002	<p>Changement d'un générateur souscutané de défibrillation cardiaque implantable</p> <p><i>Avec ou sans : changement de site ou réfection de loge</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : spécifique</i></p> <p><i>(ZZLP025)</i></p>	1	0		1	V1
							V1
							V1
							V1
04.02.03.08		Contrôle et réglage de générateur de stimulation ou de défibrillation cardiaque					V1
DEMP002	DEMP002	<p>Contrôle et réglage transcutané secondaires d'un stimulateur cardiaque</p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation et de la défibrillation cardiaques</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée.</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque</i></p>	1	0		1	V1
							V1
							V1

DEMP001	DEMP001	<p>Contrôle et réglage transcutané secondaires d'un défibrillateur cardiaque</p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont une sur le suivi des porteurs de défibrillateur)</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; recommandations de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont une sur le suivi des porteurs de défibrillateur)</i></p>	1	0	1	V1
						V1
						V1
DERP001	DERP001	<p>Déclenchement de fibrillation ou de tachycardie ventriculaire, pour contrôle et mesure du seuil de défibrillation chez un porteur de défibrillateur</p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont une sur le suivi des porteurs de défibrillateur)</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; recommandations de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont une sur le suivi des porteurs de défibrillateur)</i></p> <p><i>(ZZLP025)</i></p>	1	0	1	V1
						V1
						V1
						V1
04.02.03.09		Interruption de voie cardionectrice				V1
DEPF010	DEPF010	<p>Interruption de la voie lente ou de la voie rapide de la jonction atrioventriculaire avec courant de radiofréquence ou cryothérapie, par voie veineuse transcutanée</p> <p><i>Indication : tachycardie par réentrée intranodale atrioventriculaire symptomatique, en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(DEQP008, GELE001)</i></p>	1	0	1	V1
						V1
						V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
DEPF006	DEPF006	<p>Interruption complète du tissu nodal de la jonction atrioventriculaire avec courant de radiofréquence, par voie veineuse transcutanée</p> <p><i>Indication : fibrillation atriale persistante ou permanente, sans contrôle du rythme ventriculaire, très symptomatique et mal supportée chez un patient âgé en dernière intention, après échec ou contre-indication du traitement pharmacologique ou des alternatives</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(DEQP008, GELE001, YYYY200, YYYY300)</i></p>	1	0	1	V1
						V1
						V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1

DEPF005	DEPF005	<p>Interruption complète d'une voie accessoire de conduction cardiaque avec courant de radiofréquence, par voie vasculaire transcutanée</p> <p><i>Indication : ablation de faisceau de Kent unique dans le syndrome de Wolff-Parkinson-White</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie (DEQP008, YYYY200, YYYY300, ZZLP042)</i></p>	1	0	1	V1
DEPF004	DEPF004	<p>Interruption complète de plusieurs voies accessoires de conduction cardiaque avec courant de radiofréquence, par voie vasculaire transcutanée</p> <p><i>Indication : ablation de faisceaux de Kent multiples dans le syndrome de Wolff-Parkinson-White</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie (DEQP008, YYYY200, YYYY300, ZZLP008)</i></p>	1	0	1	V1
DEPF012	DEPF012	<p>Interruption complète de circuit arythmogène au niveau de l'isthme cavotricuspidien avec courant de radiofréquence ou cryothérapie, par voie veineuse transcutanée</p> <p><i>Indication : flutter atrial typique [dépendant de l'isthme cavotricuspidien], en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(DEQP008, GELE001)</i></p>	1	0	1	V1
DEPF025	DEPF025	<p>Interruption complète de circuit arythmogène en dehors de l'isthme cavotricuspidien avec courant de radiofréquence, par voie veineuse transcutanée</p> <p><i>Indication : flutter atrial atypique [indépendant de l'isthme cavotricuspidien], en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(DEQP008, GELE001)</i></p>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			4	0	1	V1

DEPF014	DEPF014	Interruption complète de circuit arythmogène en dehors de l'isthme cavotricuspidien avec courant de radiofréquence, par voie veineuse transcutanée et voie transseptale	1	0	1	V1
		<i>Indication : flutter atrial atypique [indépendant de l'isthme cavotricuspidien], en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i>				
		<i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i>				V1
		<i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i>				V1
		<i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(DEQP008, GELE001)</i>				V1
DEPF033	DEPF033	Interruption complète de circuit arythmogène au niveau de l'ostium des veines pulmonaires avec courant de radiofréquence ou cryothérapie, par voie veineuse transcutanée et voie transseptale	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : interruption complète de circuit arythmogène atrial gauche</i>				V1
		<i>Indication : fibrillation atriale typique, en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i>				V1
		<i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i>				V1
		<i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i>				V1
		<i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(DEQP008, GELE001)</i>				V1
04.02.03.10		Destruction et exérèse de foyer arythmogène				V1
DENF017	DENF017	Destruction d'un foyer arythmogène atrial avec courant de radiofréquence, par voie veineuse transcutanée	1	0	1	V1
		<i>Indication : tachycardie atriale focale à foyer unique, en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i>				V1
		<i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i>				V1
		<i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i>				V1
		<i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(DEQP008, GELE001)</i>				V1

DENF014	DENF014	<p>Destruction d'un foyer arythmogène atrial avec courant de radiofréquence, par voie veineuse transcutanée et voie transeptale</p> <p><i>Indication : tachycardie atriale focale à foyer unique, en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i> Anesthésie</p> <p>(DEQP008, GELE001)</p>	1	0	1	V1
						V1
						V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
DENF021	DENF021	<p>Destruction de plusieurs foyers arythmogènes atriaux avec courant de radiofréquence, par voie veineuse transcutanée</p> <p><i>Indication : tachycardie atriale focale à foyers multiples, en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i> Anesthésie</p> <p>(DEQP008, GELE001)</p>	1	0	1	V1
						V1
						V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
DENF018	DENF018	<p>Destruction de plusieurs foyers arythmogènes atriaux avec courant de radiofréquence, par voie veineuse transcutanée et voie transeptale</p> <p><i>Indication : tachycardie atriale focale à foyers multiples, en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i> Anesthésie</p> <p>(DEQP008, GELE001)</p>	1	0	1	V1
						V1
						V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
DENF015	DENF015	<p>Destruction d'un foyer ou interruption d'un circuit arythmogène ventriculaire avec courant de radiofréquence, par voie vasculaire transcutanée</p> <p><i>Indication : tachycardie ventriculaire idiopathique, en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i> Anesthésie</p> <p>(DEQP008, GELE001)</p>	1	0	1	V1
						V1
						V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1

DENF035	DENF035	Destruction de plusieurs foyers et/ou interruption de plusieurs circuits arythmogènes ventriculaires avec courant de radiofréquence, par voie vasculaire transcutanée	1	0	1	V1	
		<i>Indication : tachycardie ventriculaire secondaire à une cardiopathie, en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i> <i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i> <i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i> <i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i> Anesthésie				V1	V1
		(DEQP008, GELE001)	4	0	1	V1	
DEFA002	DEFA002	Exérèse ou destruction de foyer arythmogène ou de faisceau cardionecteur pour tachycardie supraventriculaire, par thoracotomie avec CEC				V1	
		<i>Indication : arythmie complète par fibrillation auriculaire ; en première intention lors d'une chirurgie cardiaque chez un patient ayant un trouble du rythme associé ; justifié en seconde intention après échec ou impossibilité des méthodes d'exérèse intracavitaires</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Activité 1 : exérèse ou destruction de foyer arythmogène ou de faisceau cardionecteur</i> <i>Activité 2 : enregistrement épicaudique [cartographie épicaudique]</i>				V1	V1
		Anesthésie	1	0	1	V1	
		Circulation extracorporelle [CEC]	2	0	1	V1	
		(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	4	0	1	V1	
			5	0	1	V1	
DEFA001	DEFA001	Exérèse ou destruction de foyer arythmogène pour tachycardie ventriculaire, par thoracotomie avec CEC				V1	
		<i>Indication : en première intention lors d'une chirurgie cardiaque chez un patient ayant un trouble du rythme associé ; justifié en seconde intention après échec ou impossibilité des méthodes d'exérèse intracavitaires</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Activité 1 : exérèse ou destruction de foyer arythmogène ou de faisceau cardionecteur</i> <i>Activité 2 : enregistrement épicaudique [cartographie épicaudique]</i>				V1	V1
		Anesthésie	1	0	1	V1	
		Circulation extracorporelle [CEC]	2	0	1	V1	
		(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	4	0	1	V1	
			5	0	1	V1	

04.02.03.11		Stimulation et défibrillation cardiaques				V1
		<i>Environnement : établissement de soins disposant de structure de réanimation</i>				V1
DERP005	DERP005	Stimulation cardiaque temporaire transcutanée	1	0	1	V1
		<i>Indication : bradycardie symptomatique en attente d'une stimulation endocavitaire et en situation d'urgence extrahospitalière ou intrahospitalière, selon les recommandations de bonne pratique</i>				V1
		<i>Formation : recommandations de bonne pratique</i>				V1
		<i>Environnement : nécessité d'un environnement de réanimation ; recommandations de bonne pratique</i>				V1
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>				V1
		<i>(ZZLP025)</i>				V1
DERF003	DERF003	Stimulation électrique temporaire de l'oreillette pour interrompre une tachycardie supraventriculaire, par voie veineuse transcutanée	1	0	1	V1
		<i>(ZZLP025)</i>				V1
DERD001	DERD001	Stimulation électrique temporaire de l'oreillette par voie œsophagienne, pour interrompre une tachycardie supraventriculaire	1	0	1	V1
		<i>(ZZLP025)</i>				V1
DERF004	DERF004	Stimulation électrique temporaire de l'oreillette et/ou du ventricule pour interrompre une tachycardie ventriculaire, par voie vasculaire transcutanée	1	0	1	V1
		<i>(ZZLP030)</i>				V1
DERP003	DERP003	Choc électrique cardiaque transcutané [Cardioversion externe], en dehors de l'urgence	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
DERP004	DERP004	Choc électrique cardiaque transcutané [Cardioversion externe], en urgence	1	0	1	V1
		<i>À l'exclusion de : choc électrique au cours d'une ressuscitation pour arrêt cardiorespiratoire (cf 04.07.01)</i>				V1
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>				V1
		<i>(ZZLP025)</i>				V1
DERF001	DERF001	Choc électrique cardiaque à basse énergie, par voie vasculaire transcutanée	1	0	1	V1
		<i>(ZZLP025)</i>				V1
DERF002	DERF002	Choc électrique cardiaque à haute énergie, par voie vasculaire transcutanée	1	0	1	V1
		<i>(ZZLP025)</i>				V1

04.02.04		Actes thérapeutiques sur les vaisseaux coronaires	V1
		<p>Par vaisseau coronaire, on entend :</p> <ul style="list-style-type: none"> - artère coronaire gauche - rameau interventriculaire antérieur et ses branches - rameau circonflexe et ses branches - artère coronaire droite et ses branches - pontage coronaire 	V1
04.02.04.01		Dilatation intraluminaire des vaisseaux coronaires	V1
DDAF001	DDAF001	<p>Dilatation intraluminaire d'un vaisseau coronaire sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(DDQJ001, EZNF900, YYYY250, YYYY300)</p>	<p>L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001</p> <p style="text-align: right;">1 0 1 V1 4 0 1 V1</p>
DDAF006	DDAF006	<p>Dilatation intraluminaire d'un vaisseau coronaire avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(DDQJ001, EZNF900, YYYY250, YYYY300)</p>	<p>L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001</p> <p style="text-align: right;">1 0 1 V1 4 0 1 V1</p>
DDAF004	DDAF004	<p>Dilatation intraluminaire de 2 vaisseaux coronaires avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(DDQJ001, EZNF900, YYYY270, YYYY300)</p>	<p>L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001</p> <p style="text-align: right;">1 0 1 V1 4 0 1 V1</p>
DDAF003	DDAF003	<p>Dilatation intraluminaire de 3 vaisseaux coronaires ou plus avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</p> <p>Recueil prospectif de données : nécessaire</p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(DDQJ001, EZNF900, YYYY270, YYYY300)</p>	<p>L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001</p> <p style="text-align: right;">1 0 1 V1 4 0 1 V1</p>
DDAF010	DDAF010	<p>Dilatation intraluminaire d'un vaisseau coronaire avec artériographie coronaire, sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</p> <p>Avec ou sans :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ventriculographie gauche - artériographie de l'aorte supraorificielle [suprasigmoïdienne] <p>Indication : l'angiographie sélective de l'artère thoracique interne n'est pas réalisée de manière systématique en préopératoire lorsqu'on envisage un pontage artériel. Elle peut être faite si l'une des artères thoraciques internes a déjà été utilisée ou si un traumatisme thoracique ou une intervention thoracique peut avoir lésé ces vaisseaux. Elle documente le diamètre de l'artère qui sera utilisée pour le montage chirurgical</p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(DDQJ001, EZNF900, YYYY290, YYYY300)</p>	<p>L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001</p> <p style="text-align: right;">1 0 1 V1 4 0 1 V1</p>

DDAF008	DDAF008	<p>Dilatation intraluminale d'un vaisseau coronaire avec artériographie coronaire, avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</p> <p>Avec ou sans : - ventriculographie gauche - artériographie de l'aorte supraorificielle [suprasigmoïdienne]</p> <p>Indication : l'angiographie sélective de l'artère thoracique interne n'est pas réalisée de manière systématique en préopératoire lorsqu'on envisage un pontage artériel. Elle peut être faite si l'une des artères thoraciques internes a déjà été utilisée ou si un traumatisme thoracique ou une intervention thoracique peut avoir lésé ces vaisseaux. Elle documente le diamètre de l'artère qui sera utilisée pour le montage chirurgical</p> <p style="text-align: right;">Anesthésie</p> <p>(DDQF202, DDQJ001, EZNF900, YYYY290, YYYY300)</p>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
DDAF007	DDAF007	<p>Dilatation intraluminale de 2 vaisseaux coronaires avec artériographie coronaire, avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</p> <p>Avec ou sans : - ventriculographie gauche - artériographie de l'aorte supraorificielle [suprasigmoïdienne]</p> <p>Indication : l'angiographie sélective de l'artère thoracique interne n'est pas réalisée de manière systématique en préopératoire lorsqu'on envisage un pontage artériel. Elle peut être faite si l'une des artères thoraciques internes a déjà été utilisée ou si un traumatisme thoracique ou une intervention thoracique peut avoir lésé ces vaisseaux. Elle documente le diamètre de l'artère qui sera utilisée pour le montage chirurgical</p> <p style="text-align: right;">Anesthésie</p> <p>(DDQF202, DDQJ001, EZNF900, YYYY290, YYYY300)</p>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
DDAF009	DDAF009	<p>Dilatation intraluminale de 3 vaisseaux coronaires ou plus avec artériographie coronaire, avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</p> <p>Avec ou sans : - ventriculographie gauche - artériographie de l'aorte supraorificielle [suprasigmoïdienne]</p> <p>Indication : l'angiographie sélective de l'artère thoracique interne n'est pas réalisée de manière systématique en préopératoire lorsqu'on envisage un pontage artériel. Elle peut être faite si l'une des artères thoraciques internes a déjà été utilisée ou si un traumatisme thoracique ou une intervention thoracique peut avoir lésé ces vaisseaux. Elle documente le diamètre de l'artère qui sera utilisée pour le montage chirurgical</p> <p>Recueil prospectif de données : nécessaire</p> <p style="text-align: right;">Anesthésie</p> <p>(DDQF202, DDQJ001, EZNF900, YYYY290, YYYY300)</p>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1

04.02.04.02		Revascularisation coronaire par pontage			V1
		Avec ou sans : - thromboendarterectomie de contigüité - angioplastie d'élargissement			V1
		La revascularisation coronaire par pontage inclut le prélèvement de greffon artériel ou veineux autologue.			V1
DDMA025	DDMA025	Revascularisation coronaire par un greffon artériel avec une anastomose distale, par thoracotomie sans CEC Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon	1	0	1 V1
		Anesthésie	4	0	1 V1
		(GELE001, YYYY062, YYYY189)			V1
DDMA015	DDMA015	Revascularisation coronaire par un greffon artériel avec une anastomose distale, par thoracotomie avec CEC Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon	1	0	1 V1
		Anesthésie	4	0	1 V1
		Circulation extracorporelle [CEC]	5	0	1 V1
		(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			V1
DDMA023	DDMA023	Revascularisation coronaire par un greffon artériel avec 2 anastomoses distales, par thoracotomie sans CEC Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon	1	0	1 V1
		Anesthésie	4	0	1 V1
		(GELE001, YYYY062, YYYY189)			V1
DDMA017	DDMA017	Revascularisation coronaire par un greffon artériel avec 2 anastomoses distales, par thoracotomie avec CEC Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon	1	0	1 V1
		Anesthésie	4	0	1 V1
		Circulation extracorporelle [CEC]	5	0	1 V1
		(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			V1
DDMA032	DDMA032	Revascularisation coronaire par un greffon artériel et par greffon veineux avec 2 anastomoses distales, par thoracotomie sans CEC Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon	1	0	1 V1
		Anesthésie	4	0	1 V1
		(GELE001, YYYY062, YYYY189)			V1

DDMA011	DDMA011	Revascularisation coronaire par un greffon artériel et par greffon veineux avec 2 anastomoses distales, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DDMA029	DDMA029	Revascularisation coronaire par un greffon artériel et par greffon veineux avec 3 anastomoses distales, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>				V1
DDMA018	DDMA018	Revascularisation coronaire par un greffon artériel et par greffon veineux avec 3 anastomoses distales, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DDMA038	DDMA038	Revascularisation coronaire par un greffon artériel et par greffon veineux avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>				V1
DDMA021	DDMA021	Revascularisation coronaire par un greffon artériel et par greffon veineux avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DDMA026	DDMA026	Revascularisation coronaire par 2 greffons artériels avec 2 anastomoses distales, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>				V1

DDMA020	DDMA020	Revascularisation coronaire par 2 greffons artériels avec 2 anastomoses distales, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DDMA031	DDMA031	Revascularisation coronaire par 2 greffons artériels avec 3 anastomoses distales, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>				V1
DDMA006	DDMA006	Revascularisation coronaire par 2 greffons artériels avec 3 anastomoses distales, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DDMA033	DDMA033	Revascularisation coronaire par 2 greffons artériels avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>				V1
DDMA008	DDMA008	Revascularisation coronaire par 2 greffons artériels avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DDMA022	DDMA022	Revascularisation coronaire par 2 greffons artériels et par greffon veineux avec 3 anastomoses distales, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>				V1

DDMA005	DDMA005	Revascularisation coronaire par 2 greffons artériels et par greffon veineux avec 3 anastomoses distales, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1	
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>					V1
		<i>Environnement : spécifique</i>					V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1	
		<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1	
DDMA034	DDMA034	Revascularisation coronaire par 2 greffons artériels et par greffon veineux avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1	
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1	
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1	
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>				V1	
DDMA009	DDMA009	Revascularisation coronaire par 2 greffons artériels et par greffon veineux avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1	
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1	
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1	
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1	
		<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1	
DDMA030	DDMA030	Revascularisation coronaire par 3 greffons artériels avec 3 anastomoses distales, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1	
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1	
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1	
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>				V1	
DDMA003	DDMA003	Revascularisation coronaire par 3 greffons artériels avec 3 anastomoses distales, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1	
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1	
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1	
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1	
		<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1	
DDMA035	DDMA035	Revascularisation coronaire par 3 greffons artériels avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1	
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1	
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1	
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>				V1	

DDMA013	DDMA013	Revascularisation coronaire par 3 greffons artériels avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DDMA036	DDMA036	Revascularisation coronaire par 3 greffons artériels et par greffon veineux avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>				V1
DDMA012	DDMA012	Revascularisation coronaire par 3 greffons artériels et par greffon veineux avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DDMA028	DDMA028	Revascularisation coronaire par greffon veineux avec une anastomose distale, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>				V1
DDMA007	DDMA007	Revascularisation coronaire par greffon veineux avec une anastomose distale, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DDMA024	DDMA024	Revascularisation coronaire par greffon veineux avec 2 anastomoses distales, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>				V1

DDMA019	DDMA019	Revascularisation coronaire par greffon veineux avec 2 anastomoses distales, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DDMA027	DDMA027	Revascularisation coronaire par greffon veineux avec 3 anastomoses distales, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>				V1
DDMA016	DDMA016	Revascularisation coronaire par greffon veineux avec 3 anastomoses distales, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DDMA037	DDMA037	Revascularisation coronaire par greffon veineux avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>				V1
DDMA004	DDMA004	Revascularisation coronaire par greffon veineux avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1

04.02.04.03		Autres actes thérapeutiques sur les artères coronaires			V1	
DDPF002	DDPF002	Recanalisation d'artère coronaire avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée	1	0	1	V1
		<i>Indication : occlusion chronique totale d'artère coronaire</i>				V1
		<i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i>				V1
		<i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i>				V1
		<i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
DDFF002	DDFF002	Athérectomie intraluminale d'artère coronaire, par voie artérielle transcutanée	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans :</i>				
		<i>- dilatation intraluminale par ballon</i>				V1
		<i>- pose d'endoprothèse</i>				V1
		<i>À l'exclusion de : athérectomie intraluminale d'artère coronaire par méthode rotatoire [rotationnelle], par voie artérielle transcutanée (DDFF001)</i>				V1
		<i>Indication : sténoses ostiales de gros vaisseaux coronaires supérieures ou égales à 2,5mm</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>(YYYY250, YYYY300, ZZLP008)</i>				V1
DDFF001	DDFF001	Athérectomie intraluminale d'artère coronaire par méthode rotatoire [rotationnelle], par voie artérielle transcutanée				
		<i>Indication :</i>				
		<i>- non franchissement du ballon</i>				
		<i>- échec de la dilatation par ballonnet et/ou lésions calcifiées</i>				
					1	0
		<i>Avec ou sans :</i>				
		<i>- dilatation intraluminale par ballon</i>				V1
		<i>- pose d'endoprothèse</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; proximité d'un centre de chirurgie cardiaque distant de moins d'une heure</i>				V1
		<i>(YYYY250, YYYY300, ZZLP008)</i>				V1
DDSF001	DDSF001	Embolisation ou fermeture d'une fistule ou d'un anévrisme coronaire, par voie vasculaire transcutanée				
		<i>Anesthésie</i>				
		<i>(DDQJ001, YYYY190, YYYY300)</i>				
			1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		<i>L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001</i>				V1

DDL001	DDL001	Injection in situ d'agent pharmacologique dans une branche d'artère coronaire pour réduction de l'épaisseur du septum interventriculaire, par voie artérielle transcutanée	1	0	1	V1
		<i>Réduction de l'épaisseur du septum interventriculaire par alcoolisation intraartérielle</i>				V1
		<i>Indication : mycardiopathie hypertrophique obstructive, après échec du traitement médicamenteux le plus poussé, en alternative avec la chirurgie, en classe III ou IV de l'échelle de la New-York Heart Association, avec un gradient hémodynamique basal supérieur à 50 mm Hg et lorsque l'anatomie coronaire s'y prête</i>				V1
		<i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i>				V1
		<i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i>				V1
		<i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(DZQM003, EZQH004, GELE001)</i>				V1
DDAA002	DDAA002	Angioplastie d'élargissement du tronc commun de l'artère coronaire gauche, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY013, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
04.02.05		Actes thérapeutiques sur le péricarde				V1
DCJB002	DCJB002	Évacuation d'une collection du péricarde, par voie transcutanée	1	0	1	V1
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>				V1
		<i>(ZZLP025)</i>				V1
DCJB001	DCJB001	Drainage d'une collection du péricarde, par voie transcutanée	1	0	1	V1
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>				V1
		<i>(ZZLP025)</i>				V1
DCJA001	DCJA001	Drainage d'une collection du péricarde, par thoracotomie ou par abord infraxiphoidien	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : biopsie du péricarde</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY189)</i>				V1
DCMC001	DCMC001	Création d'une fenêtre péricardopleurale, par thoracoscopie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY189)</i>				V1
DCMA001	DCMA001	Création d'une fenêtre péricardopéritonéale, par abord infraxiphoidien	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
DCFA001	DCFA001	Péricardectomie subtotale, par thoracotomie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189, ZZHA001)</i>				V1

04.02.06		Transplantation du cœur				V1
04.02.06.01		Prélèvement du cœur				V1
DZFA001	DZFA001	Prélèvement du cœur, au cours d'un prélèvement multiorgane sur un sujet en état de mort encéphalique <i>À l'exclusion de : prélèvement du cœur pour préparation de greffe orificielle, au cours d'un prélèvement multiorgane sur un sujet en état de mort encéphalique (DZFA002)</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1 V1
				4	0	1 V1
DZFA002	DZFA002	Prélèvement du cœur pour préparation de greffe orificielle, au cours d'un prélèvement multiorgane sur un sujet en état de mort encéphalique <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1 V1
				4	0	1 V1
DZFA003	DZFA003	Prélèvement du bloc cœur-poumons, au cours d'un prélèvement multiorgane sur un sujet en état de mort encéphalique <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1 V1
				4	0	1 V1
04.02.06.02		Transplantation du cœur				V1
DZEA002	DZEA002	Transplantation orthotopique du cœur, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> <i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062)</i>		1	0	1 V1
				4	0	1 V1
				5	0	1 V1
						V1
DZEA003	DZEA003	Transplantation hétérotopique du cœur, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> <i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062)</i>		1	0	1 V1
				4	0	1 V1
				5	0	1 V1
						V1
DZEA001	DZEA001	Transplantation itérative du cœur, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> <i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062)</i>		1	0	1 V1
				4	0	1 V1
				5	0	1 V1
						V1
DZEA004	DZEA004	Transplantation du bloc cœur-poumons, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> <i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062)</i>		1	0	1 V1
				4	0	1 V1
				5	0	1 V1
						V1

04.02.06.03		Exérèse de greffon cardiaque			V1
DZFA004	DZFA004	Exérèse d'un greffon de transplantation du cœur avec pose d'une assistance circulatoire mécanique biventriculaire interne, par thoracotomie avec CEC	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		
		<i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	4	0	1 V1
		<i>(DGLA001, EQCF002)</i>	5	0	1 V1
04.02.07		Rééducation cardiaque			V1
		<i>La séance de rééducation cardiaque inclut la surveillance de la fréquence cardiaque, de la pression intraartérielle et de l'électrocardiographie discontinuée.</i>			V1
		<i>Avec ou sans : surveillance transcutanée de la saturation artérielle en oxygène</i>			V1
EQRP001	EQRP001	Séance de réentraînement cardiaque et/ou vasculaire progressif à l'effort sur machine	1	0	1 V1
		<i>À l'exclusion de : séance de réentraînement d'un insuffisant cardiaque à l'effort sur machine (DKRP005)</i>			V1
		<i>Environnement : la rééducation cardiaque doit être réalisée dans une salle disposant de moyens de réanimation, dans un établissement de soins comportant une unité de soins intensifs cardiologiques, une unité de réanimation ou une salle de surveillance postinterventionnelle, ou dans établissement de réadaptation des cardiaques disposant d'une salle de réanimation.</i>			V1
		<i>Facturation : réentraînement cardiaque</i>			V1
DKRP001	DKRP001	Séance de réentraînement cardiaque et/ou vasculaire progressif à l'effort sur machine et à la réalisation de tâches de la vie quotidienne	1	0	1 V1
		<i>À l'exclusion de : séance de réentraînement d'un insuffisant cardiaque à l'effort sur machine (DKRP005)</i>			V1
		<i>Environnement : la rééducation cardiaque doit être réalisée dans une salle disposant de moyens de réanimation, dans un établissement de soins comportant une unité de soins intensifs cardiologiques, une unité de réanimation ou une salle de surveillance postinterventionnelle, ou dans établissement de réadaptation des cardiaques disposant d'une salle de réanimation.</i>			V1
		<i>Facturation : réentraînement cardiaque</i>			V1
DKRP003	DKRP003	Séance de réentraînement cardiaque et/ou vasculaire progressif à l'effort sur machine et à l'activité sportive collective	1	0	1 V1
		<i>À l'exclusion de : séance de réentraînement d'un insuffisant cardiaque à l'effort sur machine (DKRP005)</i>			V1
		<i>Environnement : la rééducation cardiaque doit être réalisée dans une salle disposant de moyens de réanimation, dans un établissement de soins comportant une unité de soins intensifs cardiologiques, une unité de réanimation ou une salle de surveillance postinterventionnelle, ou dans établissement de réadaptation des cardiaques disposant d'une salle de réanimation.</i>			V1
		<i>Facturation : réentraînement cardiaque</i>			V1

DKRP002	DKRP002	<p>Séance de réentraînement cardiaque et/ou vasculaire progressif à l'effort sur machine, à la réalisation de tâches de la vie quotidienne et à l'activité sportive collective</p> <p>À l'exclusion de : séance de réentraînement d'un insuffisant cardiaque à l'effort sur machine (DKRP005)</p> <p>Environnement : la rééducation cardiaque doit être réalisée dans une salle disposant de moyens de réanimation, dans un établissement de soins comportant une unité de soins intensifs cardiologiques, une unité de réanimation ou une salle de surveillance postinterventionnelle, ou dans établissement de réadaptation des cardiaques disposant d'une salle de réanimation.</p> <p>Facturation : réentraînement cardiaque</p>	1	0	1	V1
						V1
						V1
						V1
DKRP005	DKRP005	<p>Séance de réentraînement d'un insuffisant cardiaque à l'effort sur machine</p> <p>Avec ou sans : réentraînement</p> <ul style="list-style-type: none"> - à la réalisation de tâches de la vie quotidienne - à l'activité sportive collective <p>Environnement : la rééducation cardiaque doit être réalisée dans une salle disposant de moyens de réanimation, dans un établissement de soins comportant une unité de soins intensifs cardiologiques, une unité de réanimation ou une salle de surveillance postinterventionnelle, ou dans établissement de réadaptation des cardiaques disposant d'une salle de réanimation</p>	1	0	1	V1
						V1
						V1
						V1
04.03		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES ARTÈRES				V1
04.03.01		Actes thérapeutiques sur l'aorte thoracique				V1
		<p>Comprend : actes thérapeutiques sur l'aorte thoracique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ascendante [segment 1] - horizontale [segment 2] - descendante [segment 3] 				V1
		<p>Par aorte juxtadiaphragmatique, on entend : partie terminale de l'aorte thoracique descendante [segment 3] et aorte abdominale suprarénale [segment 4].</p>				V1
						V1
04.03.01.01		Suture de plaie de l'aorte thoracique				V1
DGCA025	DGCA025	<p>Suture latérale de plaie de l'aorte thoracique, par thoracotomie sans CEC</p> <p>Anesthésie</p> <p>(GELE001, YYYY189)</p>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
DGCA017	DGCA017	<p>Suture latérale de plaie de l'aorte thoracique, par thoracotomie avec CEC</p> <p>Anesthésie</p> <p>Circulation extracorporelle [CEC]</p> <p>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</p>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
						V1

DGCA002	DGCA002	Suture d'une rupture de l'isthme de l'aorte, par thoracotomie sans CEC <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY062, YYYY189)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
DGCA006	DGCA006	Suture d'une rupture de l'isthme de l'aorte, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
				5	0	1	V1
04.03.01.02		Dilatation intraluminale et pose de prothèse de l'aorte thoracique					V1
DGAF001	DGAF001	Dilatation intraluminale de l'aorte thoracique sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée À l'exclusion de : dilatation intraluminale d'une coarctation de l'aorte thoracique sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée (DGAF006) Indication : sténose de l'aorte thoracique et sténose postopératoire Environnement : spécifique <i>Anesthésie</i> (EDQJ900)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
							V1
							V1
				4	0	1	V1
							V1
DGAF007	DGAF007	Dilatation intraluminale de l'aorte thoracique avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée À l'exclusion de : dilatation intraluminale d'une coarctation de l'aorte thoracique avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée (DGAF004) Indication : sténose de l'aorte thoracique et sténose postopératoire Environnement : spécifique <i>Anesthésie</i> (EDQJ900)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
							V1
							V1
				4	0	1	V1
							V1
DGLF003	DGLF003	Pose d'endoprothèse couverte dans l'aorte thoracique, par voie artérielle transcutanée Environnement : spécifique ; centre spécialisé , équipe entraînée ; service de chirurgie cardiovasculaire avec CEC dans l'établissement en dehors des situations d'urgence <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
							V1
				4	0	1	V1
							V1
04.03.01.03		Désobstruction de l'aorte thoracique					V1
DGPA014	DGPA014	Désobstruction d'une prothèse de l'aorte thoracique, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1

DGFA002	DGFA002	Thromboendartériectomie de l'aorte thoracique horizontale et des troncs supraaortiques, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)	1 4 5	0 0 0	1 1 1	V1 V1 V1
04.03.01.04 Pontage de l'aorte thoracique						V1
DGCA031	DGCA031	Pontage entre l'aorte thoracique ascendante et l'aorte thoracique descendante, par thoracotomie sans CEC <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
DGCA028	DGCA028	Pontage entre l'aorte thoracique ascendante et l'aorte thoracique descendante, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)	1 4 5	0 0 0	1 1 1	V1 V1 V1 V1
DGCA015	DGCA015	Pontage entre l'aorte thoracique ascendante et l'aorte abdominale sans exclusion de l'aorte thoracique descendante, par thoracotomie et par laparotomie sans CEC <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
DGCA027	DGCA027	Pontage entre l'aorte thoracique ascendante et l'aorte abdominale sans exclusion de l'aorte thoracique descendante, par thoracotomie et par laparotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)	1 4 5	0 0 0	1 1 1	V1 V1 V1 V1
DGCA008	DGCA008	Pontage entre l'aorte thoracique ascendante et l'aorte abdominale avec exclusion de l'aorte thoracique descendante, par thoracotomie et par laparotomie sans CEC <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
DGCA023	DGCA023	Pontage entre l'aorte thoracique descendante ou l'aorte juxtadiaphragmatique et l'aorte abdominale infrarénale, par thoraco-phréno-laparotomie sans CEC <i>Anesthésie</i> (EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
DGCA003	DGCA003	Pontage rétropéritonéal entre l'aorte thoracique descendante et les artères fémorales, par abord direct <i>Anesthésie</i> (EDEA002, ENFA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

DGCA013	DGCA013	Pontages multiples entre l'aorte et les troncs supraaortiques, par thoracotomie sans CEC <i>Anesthésie</i> (ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
DGCA011	DGCA011	Pontages multiples entre l'aorte et les troncs supraaortiques, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DGLA001, DZQJ007, ENFA003, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
						V1
04.03.01.05		Angioplastie d'élargissement de l'aorte thoracique				V1
DGAA006	DGAA006	Angioplastie d'élargissement de l'aorte thoracique horizontale sans réimplantation des troncs supraaortiques, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY013, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
						V1
DGAA003	DGAA003	Angioplastie d'élargissement de l'aorte thoracique horizontale avec réimplantation des troncs supraaortiques, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, AAQP004, AAQP008, DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
						V1
04.03.01.06		Résection-anastomose de l'aorte thoracique				V1
DGFA019	DGFA019	Résection-anastomose de l'aorte thoracique descendante ou de l'aorte juxtadiaphragmatique, par thoracotomie sans dérivation vasculaire ni CEC <i>Anesthésie</i> (ENFA003, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY189, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
DGFA014	DGFA014	Résection-anastomose de l'aorte thoracique descendante ou de l'aorte juxtadiaphragmatique, par thoracotomie avec dérivation vasculaire <i>Anesthésie</i> (ENFA003, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY189, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
DGFA017	DGFA017	Résection-anastomose de l'aorte thoracique descendante ou de l'aorte juxtadiaphragmatique, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, ENFA003, EQCF002, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
						V1

04.03.01.07		Remplacement de l'aorte thoracique				V1
		À l'exclusion de : remplacement de l'aorte thoracique pour rupture d'anévrisme (cf 04.03.01.08)				V1
DGKA025	DGKA025	Remplacement de l'aorte thoracique ascendante sans remplacement de la valve aortique, sans réimplantation des artères coronaires, par thoracotomie avec CEC			1 0	1 V1
		Anesthésie			4 0	1 V1
		Circulation extracorporelle [CEC]			5 0	1 V1
		(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)				V1
DGKA003	DGKA003	Remplacement de l'aorte thoracique ascendante sans remplacement de la valve aortique, avec réimplantation des artères coronaires, par thoracotomie avec CEC			1 0	1 V1
		Opération selon Yacoub				V1
		Opération selon Tyron - David				V1
		Anesthésie			4 0	1 V1
		Circulation extracorporelle [CEC]			5 0	1 V1
		(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)				V1
DGKA011	DGKA011	Remplacement de l'aorte thoracique ascendante avec remplacement de la valve aortique, sans réimplantation des artères coronaires, par thoracotomie avec CEC			1 0	1 V1
		Anesthésie			4 0	1 V1
		Circulation extracorporelle [CEC]			5 0	1 V1
		(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)				V1
DGKA015	DGKA015	Remplacement de l'aorte thoracique ascendante avec remplacement de la valve aortique, avec réimplantation des artères coronaires, par thoracotomie avec CEC			1 0	1 V1
		Opération selon Bentall				V1
		Anesthésie			4 0	1 V1
		Circulation extracorporelle [CEC]			5 0	1 V1
		(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)				V1
DGKA001	DGKA001	Remplacement de l'aorte thoracique ascendante et de l'aorte horizontale sans remplacement de la valve aortique, sans réimplantation des artères coronaires, par thoracotomie avec CEC			1 0	1 V1
		Avec ou sans : montage en trompe d'éléphant				V1
		Anesthésie			4 0	1 V1
		Circulation extracorporelle [CEC]			5 0	1 V1
		(AALF002, AAQP004, AAQP008, DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)				V1

DGKA026	DGKA026	Remplacement de l'aorte thoracique ascendante et de l'aorte horizontale sans remplacement de la valve aortique, avec réimplantation des artères coronaires, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1		
		<i>Avec ou sans : montage en trompe d'éléphant</i>				V1		
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1		
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1		
<i>(AALF002, AAQP004, AAQP008, DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)</i>								
V1								
DGKA018	DGKA018	Remplacement de l'aorte thoracique ascendante et de l'aorte horizontale avec remplacement de la valve aortique, sans réimplantation des artères coronaires, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1		
		<i>Avec ou sans : montage en trompe d'éléphant</i>				V1		
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1		
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1		
<i>(AALF002, AAQP004, AAQP008, DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)</i>								
V1								
DGKA014	DGKA014	Remplacement de l'aorte thoracique ascendante et de l'aorte horizontale avec remplacement de la valve aortique, avec réimplantation des artères coronaires, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1		
		<i>Avec ou sans : montage en trompe d'éléphant</i>				V1		
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1		
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1		
<i>(AALF002, AAQP004, AAQP008, DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)</i>								
V1								
DGKA005	DGKA005	Remplacement de l'aorte thoracique horizontale, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1		
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1		
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1		
		<i>(AALF002, AAQP004, AAQP008, DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)</i>						
V1								
DGKA002	DGKA002	Remplacement de l'isthme de l'aorte, par thoracotomie sans dérivation vasculaire ni CEC	1	0	1	V1		
		<i>À l'exclusion de : remplacement de l'isthme de l'aorte pour coarctation, par thoracotomie sans CEC (DGKA022)</i>				V1		
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1		
		<i>(EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)</i>				V1		
DGKA019	DGKA019	Remplacement de l'isthme de l'aorte, par thoracotomie avec dérivation vasculaire	1	0	1	V1		
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1		
		<i>(EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)</i>						
		V1						
DGKA023	DGKA023	Remplacement de l'isthme de l'aorte, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1		
		<i>À l'exclusion de : remplacement de l'isthme de l'aorte pour coarctation, par thoracotomie avec CEC (DGKA024)</i>				V1		
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1		
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1		
<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)</i>								
V1								

DGKA009	DGKA009	Remplacement de l'aorte thoracique descendante, par thoracotomie sans CEC À l'exclusion de : remplacement de l'aorte thoracique descendante pour sténose congénitale, par thoracotomie sans CEC (DGKA017) <i>Anesthésie</i> (EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
DGKA007	DGKA007	Remplacement de l'aorte thoracique descendante, par thoracotomie avec CEC À l'exclusion de : remplacement de l'aorte thoracique descendante pour sténose congénitale, par thoracotomie avec CEC (DGKA021) <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
DGKA013	DGKA013	Remplacement de l'aorte juxtadiaphragmatique, par thoraco-phréno-laparotomie sans dérivation vasculaire ni CEC <i>Anesthésie</i> (ENFA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
DGKA016	DGKA016	Remplacement de l'aorte juxtadiaphragmatique, par thoraco-phréno-laparotomie avec dérivation vasculaire <i>Anesthésie</i> (ENFA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
DGKA010	DGKA010	Remplacement de l'aorte juxtadiaphragmatique, par thoraco-phréno-laparotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, ENFA003, EQCF002, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
DGKA006	DGKA006	Remplacement de l'aorte thoracique descendante et de l'aorte juxtadiaphragmatique, par thoraco-phréno-laparotomie sans dérivation vasculaire ni CEC <i>Anesthésie</i> (ENFA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
DGKA020	DGKA020	Remplacement de l'aorte thoracique descendante et de l'aorte juxtadiaphragmatique, par thoraco-phréno-laparotomie avec dérivation vasculaire <i>Anesthésie</i> (ENFA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
DGKA008	DGKA008	Remplacement de l'aorte thoracique descendante et de l'aorte juxtadiaphragmatique, par thoraco-phréno-laparotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, ENFA003, EQCF002, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1

DGKA012	DGKA012	Remplacement de l'ensemble de l'aorte thoracique, par thoraco-phréno-laparotomie avec CEC <i>Avec ou sans : remplacement de l'aorte juxtadiaphragmatique</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, AAQP004, AAQP008, DGLA001, DZQJ007, ENFA003, EQCF002, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
04.03.01.08 Remplacement de l'aorte thoracique pour rupture d'anévrisme V1						
DGKA028	DGKA028	Remplacement de l'aorte thoracique ascendante pour rupture d'anévrisme, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
DGKA027	DGKA027	Remplacement de l'aorte thoracique descendante pour rupture d'anévrisme, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
DGKA029	DGKA029	Remplacement de l'aorte juxtadiaphragmatique pour rupture d'anévrisme, par thoraco-phréno-laparotomie avec CEC <i>Avec ou sans : remplacement de l'aorte thoracique descendante</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
04.03.02 Actes thérapeutiques sur l'artère pulmonaire V1						
04.03.02.01 Dilatation intraluminaire de l'artère pulmonaire V1						
DFAF002	DFAF002	Dilatation intraluminaire d'une branche de l'artère pulmonaire sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)	1	0	1	V1
DFAF003	DFAF003	Dilatation intraluminaire d'une branche de l'artère pulmonaire avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)	1	0	1	V1
DFAF004	DFAF004	Dilatation intraluminaire de plusieurs branches de l'artère pulmonaire sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée (YYYY200, YYYY300, ZZLP012)	1	0	1	V1
DFAF001	DFAF001	Dilatation intraluminaire de plusieurs branches de l'artère pulmonaire avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée (YYYY200, YYYY300, ZZLP012)	1	0	1	V1

04.03.02.02		Désobstruction de l'artère pulmonaire				V1	
DFNF001	DFNF001	Fibrinolyse in situ de l'artère pulmonaire, par voie veineuse transcutanée <i>Indication : embolie pulmonaire grave avec défaillance cardiaque droite aiguë</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY250, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
DFNF002	DFNF002	Thrombolyse mécanique ou thromboaspiration de l'artère pulmonaire, par voie veineuse transcutanée (YYYY250, YYYY300, ZZLP008)		1	0	1	V1
DFFA002	DFFA002	Embolectomie de l'artère pulmonaire, par thoracotomie sans CEC <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY062, YYYY189)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
DFFA001	DFFA001	Embolectomie de l'artère pulmonaire, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
				5	0	1	V1
DFFA003	DFFA003	Thromboendartériectomie du tronc et/ou des branches de l'artère pulmonaire, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY013, YYYY062, YYYY189, YYYY595)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
				5	0	1	V1
04.03.02.03		Autres actes thérapeutiques sur l'artère pulmonaire					V1
DFSF001	DFSF001	Oblitération d'anévrisme sacculaire de l'artère pulmonaire, par voie veineuse transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
04.03.03		Actes thérapeutiques sur le tronc artériel brachiocéphalique					V1
		<i>Comprend :</i> <i>- tronc artériel brachiocéphalique</i> <i>- artère subclavière en amont de l'ostium de l'artère vertébrale</i>					V1
04.03.03.01		Suture de plaie du tronc artériel brachiocéphalique					V1
ECCA006	ECCA006	Suture de plaie du tronc artériel brachiocéphalique, par thoracotomie <i>Avec ou sans : résection</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1

04.03.03.02		Dilatation intraluminale et pose de prothèse du tronc artériel brachiocéphalique				V1
ECAF003	ECAF003	Dilatation intraluminale du tronc artériel brachiocéphalique ou de l'artère carotide commune intrathoracique sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)		1	0	1 V1 V1
ECAF004	ECAF004	Dilatation intraluminale du tronc artériel brachiocéphalique ou de l'artère carotide commune intrathoracique avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée Environnement : spécifique ; l'utilisation d'une protection cérébrale est fortement recommandée (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)		1	0	1 V1 V1 V1
ECLF004	ECLF004	Pose d'endoprothèse couverte dans le tronc artériel brachiocéphalique ou l'artère carotide commune intrathoracique, par voie artérielle transcutanée Indication : traumatisme, néoplasie, rupture après angioplastie Environnement : spécifique (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)		1	0	1 V1 V1 V1 V1
04.03.03.03		Désobstruction du tronc artériel brachiocéphalique				V1
ECPF004	ECPF004	Recanalisation de l'artère subclavière en amont de l'ostium de l'artère vertébrale sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique Anesthésie (YYYY240, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1 V1 V1 V1 V1
ECPF005	ECPF005	Recanalisation de l'artère subclavière en amont de l'ostium de l'artère vertébrale avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée Environnement : spécifique Anesthésie (YYYY240, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1 V1 V1 V1 V1
ECFA001	ECFA001	Thromboendartériectomie du tronc artériel brachiocéphalique, par thoracotomie Avec ou sans : angioplastie d'élargissement Anesthésie (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0	1 V1 V1 V1 V1
04.03.03.04		Pontage et remplacement du tronc artériel brachiocéphalique				V1
DGCA032	DGCA032	Pontage entre l'aorte et le tronc artériel brachiocéphalique, par thoracotomie Anesthésie (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0	1 V1 V1 V1

ECKA001	ECKA001	Remplacement du tronc artériel brachiocéphalique, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
04.03.03.05		Occlusion du tronc artériel brachiocéphalique				V1
ECSA002	ECSA002	Ligature du tronc artériel brachiocéphalique, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
04.03.04		Actes thérapeutiques sur l'artère carotide commune				V1
04.03.04.01		Suture de plaie de l'artère carotide commune				V1
EBCA009	EBCA009	Suture de plaie de l'artère carotide commune, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
EBCA003	EBCA003	Suture de plaie de l'artère carotide commune, par cervicotomie et par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072, YYYY189)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
04.03.04.02		Dilatation intraluminale de l'artère carotide commune				V1
EBAF004	EBAF004	Dilatation intraluminale de l'artère carotide commune cervicale sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : resténose intrastent, les lésions haut situées sous-pétreuses, les dysplasies</i> <i>Environnement : spécifique ; l'utilisation d'une protection cérébrale est fortement recommandée</i> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)	1	0	1	V1
						V1
						V1
						V1
EBAF010	EBAF010	Dilatation intraluminale de l'artère carotide commune cervicale avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : resténose intrastent, les lésions haut situées sous-pétreuses, les dysplasies</i> <i>Environnement : spécifique ; l'utilisation d'une protection cérébrale est fortement recommandée</i> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)	1	0	1	V1
						V1
						V1
						V1

04.03.04.03		Désobstruction de l'artère carotide commune				V1
		<i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i>				V1
EBFA005	EBFA005	Thrombectomie de l'artère carotide commune, par cervicotomie		1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>				V1
EBFA003	EBFA003	Thromboendartériectomie de l'artère carotide commune, par cervicotomie		1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>				V1
EBFA010	EBFA010	Thromboendartériectomie de l'artère carotide commune, par cervicotomie et par thoracotomie		1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>				V1
04.03.04.04		Pontage et réimplantation de l'artère carotide commune				V1
EBCA015	EBCA015	Pontage aortocarotidien, par cervicotomie et par thoracotomie		1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>				V1
EBCA004	EBCA004	Pontage croisé intercarotidien, par cervicotomie		1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>				V1
EBCA008	EBCA008	Pontage homolatéral carotidosubclavier ou carotidoaxillaire, par cervicotomie		1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>				V1
EBCA001	EBCA001	Pontage croisé carotidosubclavier ou carotidoaxillaire, par cervicotomie		1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>				V1
EBCA017	EBCA017	Pontage entre l'artère carotide commune et l'artère carotide interne homolatérale, par cervicotomie		1	0	1 V1
		<i>Avec ou sans : revascularisation de l'artère carotide externe</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>				V1

EBEA005	EBEA005	Réimplantation de l'artère carotide commune dans l'artère subclavière, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
EBEA003	EBEA003	Réimplantation de l'artère subclavière dans l'artère carotide commune, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
04.03.04.05		Remplacement de l'artère carotide commune				V1
EBKA001	EBKA001	Remplacement de l'artère carotide commune, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (AAQP004, EZQH004, GELE001, YYYY072, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
EBKA003	EBKA003	Remplacement de l'artère carotide commune, par cervicotomie et par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (AAQP004, EZQH004, GELE001, YYYY072, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
04.03.04.06		Résection-anastomose de l'artère carotide commune				V1
EBFA021	EBFA021	Résection-anastomose de l'artère carotide commune, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (AAQP004, GELE001, YYYY072, YYYY189, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
EBFA020	EBFA020	Résection-anastomose de l'artère carotide commune, par cervicotomie et par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (AAQP004, GELE001, YYYY072, YYYY189, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
04.03.04.07		Occlusion de l'artère carotide commune				V1
EBSA005	EBSA005	Occlusion progressive de l'artère carotide commune ou de l'artère carotide interne par pose de clamp, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
EBSA003	EBSA003	Ligature de l'artère carotide commune, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
04.03.05		Actes thérapeutiques sur la bifurcation carotidienne				V1

04.03.05.01		Dilatation intraluminale de la bifurcation carotidienne			V1
EBAF009	EBAF009	Dilatation intraluminale de la bifurcation carotidienne sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)	1	0	1 V1
EBAF011	EBAF011	Dilatation intraluminale de la bifurcation carotidienne avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)	1	0	1 V1
EBA002	EBA002	Angioplastie d'élargissement de la bifurcation carotidienne sans thromboendartériectomie, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY013, YYYY072)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
04.03.05.02		Thromboendartériectomie de la bifurcation carotidienne			V1
		<i>Avec ou sans : thromboendartériectomie des artères carotides commune, interne et/ou externe</i>			V1
EBFA012	EBFA012	Thromboendartériectomie de la bifurcation carotidienne sans angioplastie d'élargissement, par cervicotomie sans dérivation vasculaire À l'exclusion de : thromboendartériectomie de la bifurcation carotidienne par retournement, par cervicotomie sans dérivation vasculaire (EBFA008) <i>Anesthésie</i> (AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
EBFA006	EBFA006	Thromboendartériectomie de la bifurcation carotidienne sans angioplastie d'élargissement, par cervicotomie avec dérivation vasculaire À l'exclusion de : thromboendartériectomie de la bifurcation carotidienne par retournement, par cervicotomie avec dérivation vasculaire (EBFA015) <i>Anesthésie</i> (AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
EBFA016	EBFA016	Thromboendartériectomie de la bifurcation carotidienne avec angioplastie d'élargissement, par cervicotomie sans dérivation vasculaire <i>Anesthésie</i> (AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
EBFA002	EBFA002	Thromboendartériectomie de la bifurcation carotidienne avec angioplastie d'élargissement, par cervicotomie avec dérivation vasculaire <i>Anesthésie</i> (AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1

EBFA008	EBFA008	Thromboendartériectomie de la bifurcation carotidienne par retournement, par cervicotomie sans dérivation vasculaire <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
EBFA015	EBFA015	Thromboendartériectomie de la bifurcation carotidienne par retournement, par cervicotomie avec dérivation vasculaire <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
04.03.05.03						V1
Autres actes sur la bifurcation carotidienne						
EBFA001	EBFA001	Exérèse d'une tumeur du glomus [corpuscule] carotidien avec conservation de l'axe carotidien, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
EBFA011	EBFA011	Exérèse d'une tumeur du glomus [corpuscule] carotidien avec reconstruction de l'axe carotidien, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY013, YYYY072, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
EBKA004	EBKA004	Remplacement de la bifurcation carotidienne ou de l'artère carotide interne extracrânienne, par cervicotomie <i>Avec ou sans : revascularisation de l'artère carotide externe</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY013, YYYY072, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
04.03.06						V1
Actes thérapeutiques sur les artères carotide interne extracrânienne et carotide externe						
04.03.06.01						V1
Suture de plaie de l'artère carotide extracrânienne						
EBCA007	EBCA007	Suture de plaie de l'artère carotide interne extracrânienne, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
EBCA006	EBCA006	Suture de plaie de l'artère carotide externe, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072)	1 4	0 0	1 1	V1 V1

04.03.06.02		Dilatation intraluminaire de l'artère carotide extracrânienne			V1
EBAF003	EBAF003	Dilatation intraluminaire de l'artère carotide interne extracrânienne sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : resténose intrastent, les lésions haut situées sous-pétreuses, les dysplasies</i> <i>Environnement : spécifique ; l'utilisation d'une protection cérébrale est fortement recommandée</i> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)	1	0	1 V1
					V1
EBAF001	EBAF001	Dilatation intraluminaire de l'artère carotide interne extracrânienne avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : resténose intrastent, les lésions haut situées sous-pétreuses, les dysplasies</i> <i>Environnement : spécifique ; l'utilisation d'une protection cérébrale est fortement recommandée</i> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)	1	0	1 V1
					V1
EBAF005	EBAF005	Dilatation intraluminaire de l'artère carotide externe sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : resténose intrastent, les lésions haut situées sous-pétreuses, les dysplasies</i> <i>Environnement : spécifique ; l'utilisation d'une protection cérébrale est fortement recommandée</i> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)	1	0	1 V1
					V1
EBAF006	EBAF006	Dilatation intraluminaire de l'artère carotide externe avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : resténose intrastent, les lésions haut situées sous-pétreuses, les dysplasies</i> <i>Environnement : spécifique ; l'utilisation d'une protection cérébrale est fortement recommandée</i> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)	1	0	1 V1
					V1
					V1
04.03.06.03		Pontage de l'artère carotide extracrânienne			V1
EBCA010	EBCA010	Pontage artériel extra-intracrânien sans autogreffe, par craniotomie et par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
EBCA011	EBCA011	Pontage artériel extra-intracrânien avec autogreffe, par craniotomie et par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
EBCA002	EBCA002	Pontage de l'artère carotide externe, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1

EBCA013	EBCA013	Pontage carotidohuméral ou subclaviohuméral, par abord direct <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
04.03.06.04 Résection de l'artère carotide interne						V1
EBFA019	EBFA019	Résection-anastomose de l'artère carotide interne, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (AAQP004, GELE001, YYYY072, YYYY189, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
EBFA014	EBFA014	Résection de l'artère carotide interne avec réimplantation dans l'artère carotide commune, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (AAQP004, GELE001, YYYY072, YYYY189, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
04.03.06.05 Occlusion de l'artère carotide extracrânienne						V1
EBNE002	EBNE002	Coagulation unilatérale de l'artère sphénoalatine, par endoscopie nasale (ZZLP030)	1	0	1	V1
						V1
EBNE001	EBNE001	Coagulation bilatérale de l'artère sphénoalatine, par endoscopie nasale (ZZLP042)	1	0	1	V1
						V1
EBSF003	EBSF003	Embolisation sélective ou hypersélective unilatérale ou bilatérale de branche de l'artère carotide externe, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY220, YYYY300)	1	0	1	V1
						V1
						V1
EBSF004	EBSF004	Embolisation suprasélective unilatérale ou bilatérale de branche de l'artère carotide externe, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY220, YYYY300)	1	0	1	V1
						V1
						V1
EBSA006	EBSA006	Ligature de l'artère carotide interne, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072)	1	0	1	V1
						V1
						V1
EBSA010	EBSA010	Ligature du tronc ou de branche de l'artère carotide externe, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072)	1	0	1	V1
						V1
						V1
EBSA001	EBSA001	Ligature de l'artère sphénoalatine ou de l'artère maxillaire, par abord transnasal ou transantral <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
						V1
						V1
EBSA008	EBSA008	Ligature unilatérale de l'artère ethmoïdale antérieure et/ou de l'artère ethmoïdale postérieure <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
						V1
						V1

EBSA004	EBSA004	Ligature bilatérale de l'artère ethmoïdale antérieure et/ou de l'artère ethmoïdale postérieure	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
EBSA009	EBSA009	Ligature de l'artère sphéno-palatine et de l'artère ethmoïdale	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
04.03.06.06 Autres actes thérapeutiques sur l'artère carotide extracrânienne						V1
EBFA009	EBFA009	Thromboendartériectomie de l'artère carotide externe, par cervicotomie	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>				V1
EBKA002	EBKA002	Remplacement de l'artère carotide interne, par cervicotomie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(AAQP004, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>				V1
						V1
04.03.07 Actes thérapeutiques sur les artères vertébrale et basilaire						V1
<i>Comprend : actes thérapeutiques sur l'artère vertébrale :</i>						
<i>- proximale [segment V1]</i>						
<i>- distale [segments V2, V3 et V4]</i>						V1
04.03.07.01 Suture de plaie de l'artère vertébrale						V1
EBCA016	EBCA016	Suture de plaie de l'artère vertébrale proximale, par cervicotomie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
04.03.07.02 Dilatation intraluminaire des artères vertébrale et basilaire						V1
EBAF013	EBAF013	Dilatation intraluminaire de l'artère vertébrale extracrânienne sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée	1	0	1	V1
		<i>Indication : sténose serrée symptomatique, non calcifiée, sur artère vertébrale dominante ou unique</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>(ZZLP025)</i>				V1

EBAF014	EBAF014	Dilatation intraluminale de l'artère vertébrale extracrânienne avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : sténose serrée symptomatique, non calcifiée, sur artère vertébrale dominante ou unique</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>(ZZLP025)</i>		1	0	1	V1
EAAF903	EAAF903	Dilatation intraluminale de l'artère vertébrale intracrânienne ou de l'artère basilaire sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Avis HAS : service attendu indéterminé</i> <i>Indication : sténoses symptomatiques sous traitement</i> Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche médical, spasmes		1	0	1	V1
EAAF902	EAAF902	Dilatation intraluminale de l'artère vertébrale intracrânienne ou de l'artère basilaire avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Avis HAS : service attendu indéterminé</i> <i>Indication : sténoses symptomatiques sous traitement</i> Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche médical, spasmes		1	0	1	V1
04.03.07.03		Pontage et réimplantation de l'artère vertébrale					V1
EBCA014	EBCA014	Pontage carotidovertebral proximal ou subclaviovertébral proximal, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> <i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EBCA005	EBCA005	Pontage carotidovertebral distal ou subclaviovertébral distal, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> <i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EBEA002	EBEA002	Réimplantation de l'artère vertébrale proximale dans l'artère subclavière ou dans l'artère carotide commune, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY013, YYYY072, ZZHA001)</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EBEA004	EBEA004	Réimplantation de l'artère vertébrale distale dans l'artère carotide interne ou dans l'artère carotide externe, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY013, YYYY072, ZZHA001)</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
04.03.07.04		Occlusion de l'artère vertébrale					V1
EBSA007	EBSA007	Ligature de l'artère vertébrale proximale, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> <i>(ACQP002, GELE001)</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EBSA002	EBSA002	Ligature de l'artère vertébrale distale, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> <i>(ACQP002, GELE001)</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1

04.03.07.05		Autres actes thérapeutiques sur l'artère vertébrale			V1			
EBFA018	EBFA018	Réssection-anastomose ou remplacement de l'artère vertébrale proximale, par cervicotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1		
			4	0	1	V1		
		(EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)				V1		
EBFA017	EBFA017	Thromboendarterectomie de l'artère vertébrale proximale, par cervicotomie <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1		
			4	0	1	V1		
		(EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)				V1		
EBPA003	EBPA003	Décompression de l'artère vertébrale intratransversaire, par cervicotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1		
			4	0	1	V1		
		(GELE001)				V1		
04.03.08		Actes thérapeutiques sur les artères intracrâniennes			V1			
04.03.08.01		Inversion du flux d'un anévrisme artériel intracrânien			V1			
EACF002	EACF002	Inversion du flux d'un anévrisme artériel intracrânien en dehors d'une période aigüe hémorragique, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0	1	V1
					4	0	1	V1
EACF001	EACF001	Inversion du flux d'un anévrisme artériel intracrânien en période aigüe hémorragique, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0	1	V1
					4	0	1	V1
04.03.08.02		Dilatation intraluminale d'artère intracrânienne			V1			
EAAF004	EAAF004	Dilatation intraluminale du tronc de l'artère carotide interne intracrânienne sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : sténoses symptomatiques sous traitement médical et spasmes</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0	1	V1
					4	0	1	V1
EAAF002	EAAF002	Dilatation intraluminale du tronc de l'artère carotide interne intracrânienne avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : sténoses symptomatiques sous traitement médical et spasmes</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0	1	V1
					4	0	1	V1

EAAF901	EAAF901	Dilatation intraluminale de branche de l'artère carotide interne sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : sténoses symptomatiques sous traitement médical, spasmes	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
EAAF900	EAAF900	Dilatation intraluminale de branche de l'artère carotide interne avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : sténoses symptomatiques sous traitement médical, spasmes	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
04.03.08.03		Désobstruction d'artère intracrânienne						V1
EANF002	EANF002	Fibrinolyse in situ suprasélective d'artère intracrânienne, par voie artérielle transcutanée <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY250, YYYY300)</i>			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
EAJF341	EAJF341	Évacuation de thrombus d'artère intracrânienne par voie artérielle transcutanée <i>Indication : accident vasculaire cérébral ischémique aigu</i> <i>- en rapport avec une occlusion visible à l'imagerie d'une artère intracrânienne de gros calibre de la circulation antérieure</i> <i>- les indications doivent être conformes aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé, mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i> <i>- dans un délai de moins de 6 heures après le début des symptômes,</i> <i>- soit d'emblée en association avec un traitement par thrombolyse intraveineuse, soit en technique de recours après échec du traitement par thrombolyse intraveineuse ou en cas de contre-indication à la thrombolyse intraveineuse</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, définie par arrêté</i> <i>Environnement :</i> <i>- spécifique en unité dédiée, tel que défini par les décrets en vigueur relatifs aux conditions d'implantation et aux conditions de fonctionnement applicables aux activités interventionnelles par voie endovasculaire en neuroradiologie</i> <i>- les conditions d'exécution doivent être conformes aux conditions d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé, mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i> <i>Recueil prospectif de données : tenue d'un registre</i> <i>Facturation: ne peut pas être facturé avec :</i> <i>- un acte du sousparagraphe 19.01.09.02</i> <i>- guidage radiologique (YYYY033)</i> <i>- supplément pour imagerie pour acte de radiologie interventionnelle réalisée au bloc opératoire (YYYY300)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
EAF001	EAF001	Embolectomie ou thromboendartériectomie de vaisseau intracrânien, par craniotomie <i>Anesthésie</i> <i>(AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)</i>			1	0	1	V1
					4	0	1	V1

04.03.08.04		Embolisation distale de l'artère carotide interne			V1
EASF014	EASF014	Embolisation sélective ou hypersélective unilatérale ou bilatérale de branche de l'artère carotide interne, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
EASF004	EASF004	Embolisation suprasélective unilatérale ou bilatérale de branche de l'artère carotide interne, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
04.03.08.05		Occlusion et exclusion d'anévrisme artériel intracrânien			V1
		<i>Le traitement d'un anévrisme artériel intracrânien, par craniotomie inclut l'évacuation d'hématome intracrânien associé.</i>			V1
EASF011	EASF011	Oblitération d'un anévrisme sacculaire artériel intracrânien en dehors d'une période aigüe hémorragique, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
EASF010	EASF010	Oblitération d'un anévrisme sacculaire artériel intracrânien en période aigüe hémorragique, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
EASF001	EASF001	Oblitération de plusieurs anévrismes sacculaires artériels intracrâniens en dehors d'une période aigüe hémorragique, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
EASF013	EASF013	Oblitération de plusieurs anévrismes sacculaires artériels intracrâniens en période aigüe hémorragique, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
EASF008	EASF008	Oblitération intraluminale d'une artère intracrânienne porteuse d'un anévrisme en dehors d'une période aigüe hémorragique, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
EASF007	EASF007	Oblitération intraluminale d'une artère intracrânienne porteuse d'un anévrisme en période aigüe hémorragique, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
EACA007	EACA007	Exclusion d'un anévrisme artériel supratentorial d'un diamètre inférieur ou égal à 20 mm, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQC001, AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1

EACA004	EACA004	Exclusion d'un anévrisme artériel vertébrobasilaire d'un diamètre inférieur ou égal à 20 mm, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQC001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
EACA003	EACA003	Exclusion d'un anévrisme artériel intracrânien d'un diamètre supérieur à 20 mm, par craniotomie <i>Exclusion d'un anévrisme géant</i> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQC001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
EACA002	EACA002	Exclusion d'anévrismes artériels intracrâniens multiples, par craniotomie unique <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQC001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
EABA001	EABA001	Enrobage d'un anévrisme artériel intracrânien, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY189)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
04.03.09		Actes thérapeutiques sur les artères du membre supérieur				V1
		<i>Les subdivisions suivantes, données à titre facultatif, peuvent être utilisées avec les codes marqués d'un symbole distinctif pour préciser la topographie artérielle au membre supérieur :</i> - A artère subclavière en aval de l'ostium de l'artère vertébrale - B artère axillaire - C artère humérale - D artère radiale - E artère ulnaire				V1
04.03.09.01		Suture de plaie d'artère du membre supérieur				V1
ECCA004	ECCA004	Suture de plaie d'une artère du membre supérieur, par abord direct <i>À l'exclusion de : suture de plaie</i> <i>- de l'artère subclavière, par cervicotomie (ECCA010)</i> <i>- d'une artère de la main, sur un rayon de la main (ECCA005)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ECCA010	ECCA010	Suture de plaie de l'artère subclavière, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ECCA005	ECCA005	Suture de plaie d'une artère, sur un rayon de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ECCA001	ECCA001	Suture de plaies de 2 artères, sur un rayon de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

04.03.09.02		Dilatation intraluminale et pose de prothèse d'artère du membre supérieur				V1
ECAF002	ECAF002	Dilatation intraluminale d'une artère du membre supérieur sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)	1	0	1	V1 V1
ECAF001	ECAF001	Dilatation intraluminale d'une artère du membre supérieur avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)	1	0	1	V1 V1
ECLF003	ECLF003	Pose d'endoprothèse couverte dans une artère du membre supérieur, par voie artérielle transcutanée Indication : fistule artérioveineuse, rupture, anévrismes, faux anévrismes, sténose itérative au niveau d'une endoprothèse vasculaire et dissection Environnement : spécifique (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)	1	0	1	V1 V1 V1
04.03.09.03		Désobstruction d'artère du membre supérieur				V1
ECNF002	ECNF002	Fibrinolyse in situ sélective ou hypersélective d'une artère ou d'un pontage artériel du membre supérieur, par voie artérielle transcutanée Anesthésie (YYYY250, YYYY300)	1	0	1	V1 V1 V1
ECNF001	ECNF001	Fibrinolyse in situ suprasélective d'une artère ou d'un pontage artériel du membre supérieur, par voie artérielle transcutanée Anesthésie (YYYY250, YYYY300)	1	0	1	V1 V1 V1
ECPF003	ECPF003	Recanalisation d'une artère du membre supérieur sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée Environnement : spécifique (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)	1	0	1	V1 V1 V1
ECPF002	ECPF002	Recanalisation d'une artère du membre supérieur avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée Environnement : spécifique (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)	1	0	1	V1 V1 V1
ECPF001	ECPF001	Recanalisation d'une artère du membre supérieur avec pose d'endoprothèse couverte, par voie artérielle transcutanée Indication : rupture artérielle et ses complications, thrombose d'endoprothèse Environnement : spécifique (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)	1	0	1	V1 V1 V1
ECJF001	ECJF001	Thromboaspiration d'artère ou de pontage artériel du membre supérieur, par voie artérielle transcutanée (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)	1	0	1	V1 V1
ECFA002	ECFA002	Thrombectomie d'une artère du membre supérieur, par abord direct Anesthésie (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1 V1 V1
ECFA004	ECFA004	Thromboendartériectomie de l'artère subclavière, par cervicotomie Avec ou sans : angioplastie d'élargissement Anesthésie (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1 V1 V1 V1

ECFA003	ECFA003	Thromboendartériectomie de l'artère subclavière, par thoracotomie <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
04.03.09.04 Pontage d'artère du membre supérieur						V1
ECCA007	ECCA007	Pontage homolatéral subclavioaxillaire, par abord direct <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
ECCA009	ECCA009	Pontage croisé intersubclavier, interaxillaire ou intersubclavioaxillaire, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
ECCA003	ECCA003	Pontage d'une artère du membre supérieur, par abord direct <i>Avec ou sans : mise à plat ou exclusion d'anévrisme</i> <i>À l'exclusion de : pontage d'une artère de la main, par abord direct (ECCA002)</i> <i>Anesthésie</i> (EPFA006, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
ECCA002	ECCA002	Pontage d'une artère de la main, par abord direct <i>Avec ou sans : mise à plat ou exclusion d'anévrisme</i> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
04.03.09.05 Résection-anastomose d'artère du membre supérieur						V1
ECFA005	ECFA005	Résection-anastomose d'artère du membre supérieur, par abord direct <i>À l'exclusion de : résection-anastomose de l'artère subclavière, par cervicotomie (ECFA006)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
ECFA006	ECFA006	Résection-anastomose de l'artère subclavière, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
04.03.09.06 Reconstruction et remplacement d'artère du membre supérieur						V1
ECMA001	ECMA001	Reconstruction de l'artère et/ou de la veine subclavière avec résection de côte, par abord direct <i>Avec ou sans : libération du plexus brachial</i> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1

ECKA002	ECKA002	Remplacement de l'artère subclavière, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
04.03.09.07		Occlusion d'artère du membre supérieur					V1
ECSF008	ECSF008	Embolisation sélective ou hypersélective d'une artère du membre supérieur, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
ECSF002	ECSF002	Embolisation suprasélective d'une artère du membre supérieur, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
ECNH001	ECNH001	Sclérose d'une tumeur ou d'une malformation vasculaire du membre supérieur, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique avec guidage radiologique (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)		1	0	1	V1
							V1
ECSF003	ECSF003	Oblitération d'un anévrisme sacculaire artériel du membre supérieur, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
ECSF001	ECSF001	Oblitération de plusieurs anévrismes sacculaires artériels du membre supérieur, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
ECSA003	ECSA003	Ligature d'une artère du membre supérieur, par abord direct À l'exclusion de : ligature de l'artère subclavière, par cervicotomie (ECSA001) <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
ECSA001	ECSA001	Ligature de l'artère subclavière, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
04.03.09.08		Chimiothérapie anticancéreuse intraartérielle au membre supérieur					V1
ECLF005	ECLF005	Injection intraartérielle in situ sélective ou hypersélective d'agent pharmacologique anticancéreux au membre supérieur, par voie artérielle transcutanée (YYYY105, YYYY300, ZZLP025)		1	0	1	V1
							V1
ECLF006	ECLF006	Injection intraartérielle in situ suprasélective d'agent pharmacologique anticancéreux au membre supérieur, par voie artérielle transcutanée (YYYY105, YYYY300, ZZLP025)		1	0	1	V1
							V1

04.03.10		Autres actes thérapeutiques sur les troncs supraaortiques		V1			
EBNF001	EBNF001	Fibrinolyse in situ sélective ou hypersélective d'une artère extracrânienne à destination cervicocéphalique, par voie artérielle transcutanée <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>					
		(YYYY250, YYYY300)					
EBNF002	EBNF002	Fibrinolyse in situ suprasélective d'une artère extracrânienne à destination cervicocéphalique, par voie artérielle transcutanée <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>					
		(YYYY250, YYYY300)					
EBFA013	EBFA013	Thrombectomie d'un pontage ou d'une thromboendartériectomie d'artère à destination cervicocéphalique, par cervicotomie <i>Anesthésie</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001)					
EBFA004	EBFA004	Thrombectomie d'un pontage ou d'une thromboendartériectomie des troncs supraaortiques, par thoracotomie <i>Anesthésie</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)					
EBLF002	EBLF002	Injection intraartérielle cervicocéphalique in situ sélective ou hypersélective d'agent pharmacologique anticancéreux, par voie artérielle transcutanée <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>		1	0	1	V1
							V1
		(YYYY105, YYYY300, ZZLP025)					
EBLF003	EBLF003	Injection intraartérielle cervicocéphalique in situ suprasélective d'agent pharmacologique anticancéreux, par voie artérielle transcutanée <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>		1	0	1	V1
							V1
		(YYYY105, YYYY300, ZZLP025)					
EBLA001	EBLA001	Pose d'un cathéter dans une artère cervicocéphalique pour chimiothérapie, par cervicotomie <i>Anesthésie</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(GELE001)					
EBSA012	EBSA012	Hémostase secondaire à un acte sur les vaisseaux cervicocéphaliques, par cervicotomie <i>Anesthésie</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(GELE001)					

04.03.11	Actes thérapeutiques sur l'aorte abdominale et les artères iliaque commune et iliaque externe			V1
	<i>Comprend : actes thérapeutiques sur :</i> - l'aorte abdominale suprarénale [segment 4] - l'aorte abdominale infrarénale [segment 5] - la bifurcation aorto-iliaque - l'artère iliaque commune - l'artère iliaque externe			V1
04.03.11.01	Suture de plaie de l'aorte abdominale et des artères iliaque commune et iliaque externe			V1
DGCA001	DGCA001	Suture de plaie de l'aorte abdominale, d'une artère iliaque commune et/ou d'une artère iliaque externe, par laparotomie		V1
		<i>Anesthésie</i>	1 0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>	4 0	1 V1
				V1
04.03.11.02	Dilatation intraluminale de l'aorte abdominale et des artères iliaque commune et iliaque externe			V1
DGAF008	DGAF008	Dilatation intraluminale de l'aorte abdominale sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	V1
		À l'exclusion de : dilatation intraluminale d'une coarctation de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée (DGAF003)	1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0	1 V1
		<i>(EDQJ900, YYYY200, YYYY300)</i>		V1
DGAF005	DGAF005	Dilatation intraluminale de l'aorte abdominale avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	V1
		À l'exclusion de : dilatation intraluminale d'une coarctation de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée (DGAF003)	1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0	1 V1
		<i>(EDQJ900, YYYY200, YYYY300)</i>		V1
EDAF002	EDAF002	Dilatation intraluminale de l'artère iliaque commune et/ou de l'artère iliaque externe sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	V1
		<i>Anesthésie</i>	1 0	1 V1
		<i>(YYYY200, YYYY300)</i>	4 0	1 V1
EDAF003	EDAF003	Dilatation intraluminale de l'artère iliaque commune et/ou de l'artère iliaque externe avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	V1
		<i>Anesthésie</i>	1 0	1 V1
		<i>(YYYY200, YYYY300)</i>	4 0	1 V1
				V1

04.03.11.03		Désobstruction de l'aorte abdominale et des artères iliaque commune et iliaque externe				V1	
DGPF001	DGPF001	Désobstruction de la bifurcation aortique, par voie artérielle transcutanée <i>Thromboaspiration de la bifurcation aortique, par voie artérielle transcutanée</i> <i>Fibrinolyse in situ de la bifurcation aortique, par voie artérielle transcutanée</i> <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY240, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
DGPF002	DGPF002	Recanalisation de la bifurcation aortique avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée bilatérale <i>Indication : sujet âgé à risque chirurgical élevé ; alternative thérapeutique chez le sujet jeune pour éviter les complications de la chirurgie conventionnelle</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY240, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDPF008	EDPF008	Recanalisation de l'artère iliaque commune et/ou de l'artère iliaque externe sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDPF009	EDPF009	Recanalisation de l'artère iliaque commune et/ou de l'artère iliaque externe avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDPF006	EDPF006	Recanalisation de l'artère iliaque commune et/ou de l'artère iliaque externe avec pose d'endoprothèse couverte, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : sujet âgé à risque chirurgical élevé ; alternative thérapeutique chez le sujet jeune pour éviter les complications de la chirurgie conventionnelle</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
DGFA010	DGFA010	Thrombectomie de l'aorte abdominale, de l'artère iliaque commune et/ou de l'artère iliaque externe, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
DGFA004	DGFA004	Thrombectomie de l'aorte abdominale, de l'artère iliaque commune et/ou de l'artère iliaque externe, par abord inguinofémoral bilatéral <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
DGFA005	DGFA005	Thrombectomie d'un pontage ou d'une thromboendartériectomie de l'aorte abdominale ou de ses branches, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
DGFA012	DGFA012	Thrombectomie d'un pontage ou d'une thromboendartériectomie de l'aorte abdominale ou de ses branches, par abord inguinofémoral <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1

DGFA011	DGFA011	Thromboendartériectomie du tronc et de branche viscérale de l'aorte juxtadiaphragmatique, par thoraco-phréno-laparotomie sans CEC <i>Anesthésie</i> (EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
DGFA001	DGFA001	Thromboendartériectomie du tronc de l'aorte abdominale, par laparotomie <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
DGFA009	DGFA009	Thromboendartériectomie aorto-iliaque unilatérale, par laparotomie <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
DGFA003	DGFA003	Thromboendartériectomie aortobisiliaque, par laparotomie <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
DGFA007	DGFA007	Thromboendartériectomie aorto-ilio-fémorale unilatérale, par laparotomie <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
DGFA008	DGFA008	Thromboendartériectomie aorto-ilio-fémorale bilatérale, par laparotomie <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
EDFA006	EDFA006	Thromboendartériectomie iliaque, par laparotomie <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
EDFA003	EDFA003	Thromboendartériectomie iliofémorale, par laparotomie <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
EDFA007	EDFA007	Thromboendartériectomie iliofémorale, par abord inguinofémoral <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

04.03.11.04 Pontage de l'aorte abdominale et de l'artère iliaque commune				V1
DGCC812	-01	DGCC812-01	<p>Pontage aortoortique infrarénal par cœlioscopie, avec clampage suprarénal</p> <p>Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par cœlioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte</p> <p>Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle</p> <p>Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes</p> <p><i>Anesthésie</i></p>	<p>1 0 1 V1</p> <p>4 0 1 V1</p>
DGCA012		DGCA012	<p>Pontage aortoortique infrarénal par laparotomie, avec clampage suprarénal</p> <p><i>Anesthésie</i> (EDAA003, EDEA002, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001)</p>	<p>1 0 1 V1</p> <p>4 0 1 V1</p> <p>V1</p>
DGCC807	-01	DGCC807-01	<p>Pontage aortoortique infrarénal par cœlioscopie, avec clampage infrarénal</p> <p>Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par cœlioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte</p> <p>Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle</p> <p>Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes</p> <p><i>Anesthésie</i></p>	<p>1 0 1 V1</p> <p>4 0 1 V1</p>
DGCA007		DGCA007	<p>Pontage aortoortique infrarénal par laparotomie, avec clampage infrarénal</p> <p><i>Anesthésie</i> (EDAA003, EDEA002, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001)</p>	<p>1 0 1 V1</p> <p>4 0 1 V1</p> <p>V1</p>
DGCA005		DGCA005	<p>Pontage aortohepatique, par laparotomie</p> <p><i>Anesthésie</i> (EDAA003, ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</p>	<p>1 0 1 V1</p> <p>4 0 1 V1</p> <p>V1</p>
DGCA016		DGCA016	<p>Pontage antérograde aortomésentérique supérieur, par laparotomie</p> <p><i>Anesthésie</i> (EDAA003, ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</p>	<p>1 0 1 V1</p> <p>4 0 1 V1</p> <p>V1</p>
DGCA014		DGCA014	<p>Pontage rétrograde aortomésentérique ou iliomésentérique supérieur, par laparotomie</p> <p><i>Anesthésie</i> (EDAA003, EDEA002, ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</p>	<p>1 0 1 V1</p> <p>4 0 1 V1</p> <p>V1</p>

DGCA018	DGCA018	Pontage aortorénal antérograde unilatéral, par laparotomie ou par lombotomie <i>Anesthésie</i> (ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
DGCA024	DGCA024	Pontage aortorénal rétrograde unilatéral, par laparotomie ou par lombotomie <i>Anesthésie</i> (ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
DGCA021	DGCA021	Pontage aortobirénal, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
DGCC859	-01 DGCC859-01	Pontage aortofémoral unilatéral, par coelioscopie avec clampage suprarénal Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par coelioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes <i>Anesthésie</i>	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
DGCA019	DGCA019	Pontage aortofémoral unilatéral, par laparotomie avec clampage suprarénal <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
DGCC822	-01 DGCC822-01	Pontage aortofémoral unilatéral, par coelioscopie avec clampage infrarénal Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par coelioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes <i>Anesthésie</i>	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
DGCA009	DGCA009	Pontage aortofémoral unilatéral, par laparotomie avec clampage infrarénal <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1

DGCC857	-01	DGCC857-01	Pontage bifurqué aortobisiliaque, par coelioscopie avec clampage suprarénal	Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par coelioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
DGCA026		DGCA026	Pontage bifurqué aortobisiliaque, par laparotomie avec clampage suprarénal		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			(EDAA003, EDEA002, EDEA003, ENFA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)					V1
DGCC862	-01	DGCC862-01	Pontage bifurqué aortobisiliaque, par coelioscopie avec clampage infrarénal	Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par coelioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
DGCA022		DGCA022	Pontage bifurqué aortobisiliaque, par laparotomie avec clampage infrarénal		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			(EDAA003, EDEA002, EDEA003, ENFA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)					V1
DGCC825	-01	DGCC825-01	Pontage bifurqué aortobifémoral, par coelioscopie avec clampage suprarénal	Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par coelioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
DGCA010		DGCA010	Pontage bifurqué aortobifémoral, par laparotomie avec clampage suprarénal		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			(EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)					V1

DGCC846	-01	DGCC846-01	Pontage bifurqué aortobifémoral, par coelioscopie avec clampage infrarénal	Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par coelioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
DGCA004		DGCA004	Pontage bifurqué aortobifémoral, par laparotomie avec clampage infrarénal		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			(EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)					V1
DGCC810	-01	DGCC810-01	Pontage bifurqué aortobifémoral itératif [redux] sans ablation de prothèse, par coelioscopie	Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par coelioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
DGCA030		DGCA030	Pontage bifurqué aortobifémoral itératif [redux] sans ablation de prothèse, par laparotomie		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			(EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)					V1
DGCC872	-01	DGCC872-01	Pontage bifurqué aorto-ilio-fémoral, par coelioscopie avec clampage suprarénal	Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par coelioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
DGCA020		DGCA020	Pontage bifurqué aorto-ilio-fémoral, par laparotomie avec clampage suprarénal		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			(EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)					V1

DGCC835	-01	DGCC835-01	Pontage bifurqué aorto-ilio-fémoral, par coelioscopie avec clampage infrarénal	Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par coelioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte	1	0	1	V1
				Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle	4	0	1	V1
				Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes				
				Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes				
				Anesthésie				
DGCA029		DGCA029	Pontage bifurqué aorto-ilio-fémoral, par laparotomie avec clampage infrarénal		1	0	1	V1
				Anesthésie	4	0	1	V1
				(EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)				V1
EDCA003		EDCA003	Pontage artériel croisé ilio-iliaque, iliofémoral ou fémorofémoral, par abord direct		1	0	1	V1
				Anesthésie	4	0	1	V1
				(EDAA003, EDEA003, EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)				V1
04.03.11.05			Mise à plat d'anévrisme et remplacement de l'aorte abdominale et de l'artère iliaque commune					V1
DGCC852	-01	DGCC852-01	Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal non rompu avec pose d'élément prothétique aorto-aortique infrarénal, par coelioscopie avec clampage suprarénal	Indication : affections aorto-iliaque anévrismales relevant d'une indication opératoire en dehors des anévrismes rompus, inflammatoires et infections de prothèse ; le traitement traditionnel des anévrismes aortiques est la chirurgie ouverte ; l'approche moins invasive communément utilisée est le traitement intravasculaire si les critères morphologiques sont favorables à la pose d'endoprothèse ; la chirurgie par coelioscopie est faisable, indiquée en fonction de l'expérience du chirurgien et avec un encadrement adapté à la réalisation de cette technique	1	0	1	V1
				Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle	4	0	1	V1
				Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes				
				Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes				
				Anesthésie				
DGPA017		DGPA017	Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal non rompu avec remplacement prothétique aorto-aortique infrarénal, par laparotomie avec clampage suprarénal		1	0	1	V1
				Anesthésie	4	0	1	V1
				(EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)				V1

DGPC836	-01	DGPC836-01	Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal non rompu avec pose d'élément prothétique aorto-aortique infrarénal, par coelioscopie avec clampage infrarénal	Indication : affections aorto-iliaque anévrismales relevant d'une indication opératoire en dehors des anévrismes rompus, inflammatoires et infections de prothèse ; le traitement traditionnel des anévrismes aortiques est la chirurgie ouverte ; l'approche moins invasive communément utilisée est le traitement intravasculaire si les critères morphologiques sont favorables à la pose d'endoprothèse ; la chirurgie par coelioscopie est faisable, indiquée en fonction de l'expérience du chirurgien et avec un encadrement adapté à la réalisation de cette technique	Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle	Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes	1	0	1	V1
						Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes	4	0	1	V1
						<i>Anesthésie</i>				
DGPA005		DGPA005	Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal non rompu avec remplacement prothétique aorto-aortique infrarénal, par laparotomie avec clampage infrarénal				1	0	1	V1
						<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
						(EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)				V1
DGPC810	-01	DGPC810-01	Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal ou aortobisiliaque non rompu avec pose d'élément prothétique aortobisiliaque, par coelioscopie avec clampage suprarénal	Indication : affections aorto-iliaque anévrismales relevant d'une indication opératoire en dehors des anévrismes rompus, inflammatoires et infections de prothèse ; le traitement traditionnel des anévrismes aortiques est la chirurgie ouverte ; l'approche moins invasive communément utilisée est le traitement intravasculaire si les critères morphologiques sont favorables à la pose d'endoprothèse ; la chirurgie par coelioscopie est faisable, indiquée en fonction de l'expérience du chirurgien et avec un encadrement adapté à la réalisation de cette technique	Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle	Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes	1	0	1	V1
						Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes	4	0	1	V1
						<i>Anesthésie</i>				
DGPA008		DGPA008	Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal ou aortobisiliaque non rompu avec remplacement prothétique aortobisiliaque, par laparotomie avec clampage suprarénal				1	0	1	V1
						<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
						(EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)				V1

DGPC846	-01	DGPC846-01	Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal ou aortobisiliaque non rompu avec pose d'élément prothétique aortobisiliaque, par cœlioscopie avec clampage infrarénal	Indication : affections aorto-iliaque anévrismales relevant d'une indication opératoire en dehors des anévrismes rompus, inflammatoires et infections de prothèse ; le traitement traditionnel des anévrismes aortiques est la chirurgie ouverte ; l'approche moins invasive communément utilisée est le traitement intravasculaire si les critères morphologiques sont favorables à la pose d'endoprothèse ; la chirurgie par cœlioscopie est faisable, indiquée en fonction de l'expérience du chirurgien et avec un encadrement adapté à la réalisation de cette technique Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
DGPA012		DGPA012	Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal ou aortobisiliaque non rompu avec remplacement prothétique aortobisiliaque, par laparotomie avec clampage infrarénal	<i>Anesthésie</i> (EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
								V1
DGPC807	-01	DGPC807-01	Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal ou aortobisiliaque non rompu avec pose d'élément prothétique aortobifémoral, par cœlioscopie avec clampage suprarénal	Indication : affections aorto-iliaque anévrismales relevant d'une indication opératoire en dehors des anévrismes rompus, inflammatoires et infections de prothèse ; le traitement traditionnel des anévrismes aortiques est la chirurgie ouverte ; l'approche moins invasive communément utilisée est le traitement intravasculaire si les critères morphologiques sont favorables à la pose d'endoprothèse ; la chirurgie par cœlioscopie est faisable, indiquée en fonction de l'expérience du chirurgien et avec un encadrement adapté à la réalisation de cette technique Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
DGPA013		DGPA013	Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal ou aortobisiliaque non rompu avec remplacement prothétique aortobifémoral, par laparotomie avec clampage suprarénal	<i>Anesthésie</i> (EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
								V1

DGPC866	-01	DGPC866-01	Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal ou aortobisiliaque non rompu avec pose d'élément prothétique aortobifémoral, par cœlioscopie avec clampage infrarénal	<p>Indication : affections aorto-iliaque anévrismales relevant d'une indication opératoire en dehors des anévrismes rompus, inflammatoires et infections de prothèse ; le traitement traditionnel des anévrismes aortiques est la chirurgie ouverte ; l'approche moins invasive communément utilisée est le traitement intravasculaire si les critères morphologiques sont favorables à la pose d'endoprothèse ; la chirurgie par cœlioscopie est faisable, indiquée en fonction de l'expérience du chirurgien et avec un encadrement adapté à la réalisation de cette technique</p> <p>Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle</p> <p>Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes</p>							
			<i>Anesthésie</i>					1	0	1	V1
								4	0	1	V1
DGPA010		DGPA010	Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal ou aortobisiliaque non rompu avec remplacement prothétique aortobifémoral, par laparotomie avec clampage infrarénal	<p><i>Anesthésie</i></p> <p>(EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</p>							
								1	0	1	V1
								4	0	1	V1
											V1
DGPA018		DGPA018	Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal ou aortobisiliaque rompu avec remplacement prothétique, par laparotomie	<p><i>Anesthésie</i></p> <p>(EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</p>							
								1	0	1	V1
								4	0	1	V1
											V1
DGPC858	-01	DGPC858-01	Mise à plat d'un anévrisme aorto-ilio-fémoral avec avec pose d'élément prothétique bifurqué aorto-ilio-fémoral, par cœlioscopie avec clampage suprarénal	<p>Indication : affections aorto-iliaque anévrismales relevant d'une indication opératoire en dehors des anévrismes rompus, inflammatoires et infections de prothèse ; le traitement traditionnel des anévrismes aortiques est la chirurgie ouverte ; l'approche moins invasive communément utilisée est le traitement intravasculaire si les critères morphologiques sont favorables à la pose d'endoprothèse ; la chirurgie par cœlioscopie est faisable, indiquée en fonction de l'expérience du chirurgien et avec un encadrement adapté à la réalisation de cette technique</p> <p>Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle</p> <p>Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes</p>							
			<i>Anesthésie</i>					1	0	1	V1
								4	0	1	V1
DGPA001		DGPA001	Mise à plat d'un anévrisme aorto-ilio-fémoral avec remplacement prothétique bifurqué aorto-ilio-fémoral, par laparotomie avec clampage suprarénal	<p><i>Anesthésie</i></p> <p>(EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</p>							
								1	0	1	V1
								4	0	1	V1
											V1

DGPC809	-01	DGPC809-01	Mise à plat d'un anévrisme aorto-ilio-fémoral avec pose d'élément prothétique bifurqué aorto-ilio-fémoral, par cœlioscopie avec clampage infrarénal	Indication : affections aorto-iliaque anévrismales relevant d'une indication opératoire en dehors des anévrismes rompus, inflammatoires et infections de prothèse ; le traitement traditionnel des anévrismes aortiques est la chirurgie ouverte ; l'approche moins invasive communément utilisée est le traitement intravasculaire si les critères morphologiques sont favorables à la pose d'endoprothèse ; la chirurgie par cœlioscopie est faisable, indiquée en fonction de l'expérience du chirurgien et avec un encadrement adapté à la réalisation de cette technique							
				Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle							
				Évaluation de la chirurgie vasculaire par cœlioscopie - Avis sur les actes				1	0	1	V1
				Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes				4	0	1	V1
				Anesthésie							
DGPA016		DGPA016	Mise à plat d'un anévrisme aorto-ilio-fémoral avec remplacement prothétique bifurqué aorto-ilio-fémoral, par laparotomie avec clampage infrarénal					1	0	1	V1
				Anesthésie				4	0	1	V1
				(EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)							V1
EDPA005		EDPA005	Mise à plat d'un anévrisme iliaque avec remplacement prothétique aorto-iliaque ou aortofémoral unilatéral, par laparotomie					1	0	1	V1
				Anesthésie				4	0	1	V1
				(EDAA003, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)							V1
EDPA001		EDPA001	Mise à plat d'un anévrisme iliaque avec remplacement prothétique ilio-iliaque ou iliofémoral unilatéral, par laparotomie					1	0	1	V1
				Anesthésie				4	0	1	V1
				(EDAA003, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)							V1
04.03.11.06			Résection-anastomose et remplacement de l'aorte abdominale et de l'artère iliaque commune								V1
DGFA015		DGFA015	Résection-anastomose de l'aorte abdominale ou de l'artère iliaque commune, par laparotomie					1	0	1	V1
				Anesthésie				4	0	1	V1
				(EDAA003, GELE001, ZZHA001)							V1
DGKA004		DGKA004	Remplacement de l'aorte abdominale ou de l'artère iliaque commune, par laparotomie					1	0	1	V1
				Anesthésie				4	0	1	V1
				(EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001)							V1

04.03.11.07		Ablation de prothèse de l'aorte abdominale			V1	
DGGA003	DGGA003	Ablation de prothèse de l'aorte abdominale avec pontage aortobisiliaque ou aortobifémoral, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (EPFA006, EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
DGGA002	DGGA002	Ablation de prothèse de l'aorte abdominale avec pontage axillobifémoral, par abord direct <i>Anesthésie</i> (EPFA006, EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
04.03.11.08		Pose d'endoprothèse dans l'aorte abdominale et l'artère iliaque commune <i>Par anévrisme complexe de l'aorte abdominale on entend : anévrisme de l'aorte intéressant les artères viscérales : tronc coéliquaie, mésentérique, rénale, caractérisé par l'absence de collet individualisable ou avec un collet anévrysmal de moins de 15 mm de longueur</i>			V1	
DGLF012	DGLF012	Pose d'endoprothèse fenêtrée ou multibranche dans l'aorte abdominale pour anévrisme complexe, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : conforme aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé, mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i> <i>Formation : selon avis du 29 octobre 2008 de la Haute autorité de santé [HAS]</i> <i>Environnement : conforme aux conditions d'exécution figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé, mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i> <i>Recueil prospectif de données : recueil de données supplémentaires spécifiques</i> <i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité de chirurgie et d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1 V1 V1
DGLF005	DGLF005	Pose d'endoprothèse couverte rectiligne dans l'aorte abdominale infrarénale, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : conforme aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé, mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : conforme aux conditions d'exécution figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé, mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, GELE001, YYYY200, YYYY300, ZZHA001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1 V1

DGLF002	DGLF002	<p>Pose d'endoprothèse couverte aorto-uniliaque, par voie artérielle transcutanée</p> <p><i>Indication : conforme aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé, mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : conforme aux conditions d'exécution figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé, mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(EDQJ900, GELE001, YYYY200, YYYY300)</i></p>	1	0	1	V1
DGLF001	DGLF001	<p>Pose d'endoprothèse couverte bifurquée aortobisiliaque, par voie artérielle transcutanée</p> <p><i>Indication : conforme aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé, mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : conforme aux conditions d'exécution figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé, mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(EDQJ900, GELE001, YYYY200, YYYY300)</i></p>	1	0	1	V1
EDLF005	EDLF005	<p>Pose d'endoprothèse couverte iliaque par voie artérielle transcutanée</p> <p><i>Indication : conforme aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé, mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : conforme aux conditions d'exécution figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé, mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : nécessaire ; constitution d'un registre</i></p> <p><i>Facturation : anévrisme anatomiquement favorable</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(YYYY200, YYYY300)</i></p>	1	0	1	V1
EDLF004	EDLF004	<p>Pose d'endoprothèse couverte dans l'artère iliaque commune et/ou l'artère iliaque externe avec embolisation de l'artère iliaque interne, par voie artérielle transcutanée</p> <p><i>Indication : conforme aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé, mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : conforme aux conditions d'exécution figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé, mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(YYYY270, YYYY300)</i></p>	1	0	1	V1

04.03.11.09		Fermeture de fistule aortique abdominale			V1
DGSA004	DGSA004	Fermeture de fistule aortodigestive ou iliodigestive avec pontage aorto-aortique abdominal, par laparotomie <i>Traitement de fistule de prothèse de l'aorte abdominale avec pontage aorto-aortique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
DGSA001	DGSA001	Fermeture de fistule aortodigestive ou iliodigestive avec pontage non anatomique de l'aorte abdominale, par abord direct <i>Traitement de fistule de prothèse de l'aorte abdominale avec pontage non anatomique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
DGSA002	DGSA002	Fermeture de fistule artérioveineuse aortocave, iliocave ou ilio-iliaque avec pontage artériel, par laparotomie <i>Avec ou sans : mise à plat d'anévrisme aorto-iliaque</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
04.03.11.10		Autres actes thérapeutiques sur l'aorte abdominale et les artères iliaque commune et iliaque externe			V1
DGSA005	DGSA005	Hémostase secondaire à un acte sur l'aorte abdominale ou ses branches, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
DGFA006	DGFA006	Prélèvement de greffe artérielle aorto-iliaque par laparotomie, sur un sujet en état de mort encéphalique <i>Anesthésie</i>			L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001
			1	0	1 V1
			4	0	1 V1

04.03.12		Actes thérapeutiques sur les artères digestives				V1
		<i>Par artère digestive, on entend : branche viscérale de l'aorte abdominale à destination des organes digestifs.</i>				V1
		<i>Les subdivisions suivantes, données à titre facultatif, peuvent être utilisées avec les codes marqués d'un symbole distinctif pour préciser la topographie artérielle abdominale :</i>				
		- A tronc coeliaque				
		- B artère gastrique gauche				
		- C artère hépatique commune				
		- D artère splénique				
		- E artère mésentérique supérieure				V1
		- F artère mésentérique inférieure				
04.03.12.01		Suture de plaie des artères digestives				V1
EDCC015	EDCC015	Suture de plaie d'artère digestive, par cœlioscopie			1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>			4 0	1 V1
		(GELE001)				V1
EDCA001	EDCA001	Suture de plaie d'artère digestive, par laparotomie			1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>			4 0	1 V1
		(GELE001)				V1
04.03.12.02		Dilatation intraluminaire des artères digestives				V1
EDAF008	EDAF008	Dilatation intraluminaire d'une artère digestive sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée				
		<i>Anesthésie</i>				
		(YYYY240, YYYY300)				
					1 0	1 V1
					4 0	1 V1
						V1
EDAF005	EDAF005	Dilatation intraluminaire d'une artère digestive avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée				
		<i>Anesthésie</i>				
		(YYYY240, YYYY300)				
					1 0	1 V1
					4 0	1 V1
						V1
04.03.12.03		Désobstruction des artères digestives				V1
EDNF003	EDNF003	Fibrinolyse in situ d'une artère digestive, par voie artérielle transcutanée				
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				
		<i>Environnement : spécifique</i>				
		<i>Anesthésie</i>				
		(YYYY250, YYYY300)				
					1 0	1 V1
					4 0	1 V1
						V1

EDPF003	EDPF003	Recanalisation d'une artère digestive sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : ischémie digestive</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY240, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDPF004	EDPF004	Recanalisation d'une artère digestive avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : ischémie digestive</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY240, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDJF002	EDJF002	Thromboaspiration d'artère digestive, par voie artérielle transcutanée <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY240, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDFA002	EDFA002	Thrombectomie d'artère digestive, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDFA005	EDFA005	Thromboendartériectomie de l'artère mésentérique supérieure et/ou du tronc cœliaque ou de ses branches, par thoraco-phréno-laparotomie <i>Avec ou sans : thromboendartériectomie des artères rénales</i> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
04.03.12.04		Remplacement et réimplantation des artères digestives					V1
EDKA003	EDKA003	Remplacement d'une artère digestive, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDEA005	EDEA005	Réimplantation d'une artère digestive dans l'aorte, par laparotomie <i>À l'exclusion de : réimplantation ou pontage de l'artère mésentérique inférieure, au cours d'un acte sur l'aorte (EDEA002)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
04.03.12.05		Pose d'endoprothèse couverte dans les artères digestives					V1
EDLF006	EDLF006	Pose d'endoprothèse couverte dans une artère digestive, par voie artérielle transcutanée <i>Environnement : spécifique</i> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)		1	0	1	V1
							V1

EDLF008	EDLF008	Pose d'endoprothèse couverte dans plusieurs artères digestives, par voie artérielle transcutanée <i>Environnement : spécifique</i> (YYYY240, YYYY300, ZZLP012)		1	0	1	V1
04.03.12.06 Occlusion des artères digestives							
EDSF009	EDSF009	Oblitération suprasélective d'un anévrisme sacculaire d'une artère digestive, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDSF001	EDSF001	Oblitération suprasélective de plusieurs anévrismes sacculaires d'artère digestive, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDSF005	EDSF005	Embolisation sélective ou hypersélective d'une artère digestive, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDSF012	EDSF012	Embolisation sélective et/ou hypersélective de plusieurs artères digestives, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDSF006	EDSF006	Embolisation suprasélective d'une artère digestive, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDSF015	EDSF015	Embolisation suprasélective de plusieurs artères digestives, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDSA001	EDSA001	Ligature d'une artère digestive, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
04.03.12.07 Chimiothérapie anticancéreuse intraartérielle hépatique							
EDLF014	EDLF014	Injection intraartérielle hépatique in situ sélective ou hypersélective d'agent pharmacologique anticancéreux non radio-isotopique sans embolisation de particules, par voie artérielle transcutanée (YYYY170, YYYY300, ZZLP025)		1	0	1	V1
EDLF017	EDLF017	Injection intraartérielle hépatique in situ sélective ou hypersélective d'agent pharmacologique anticancéreux non radio-isotopique avec embolisation de particules, par voie artérielle transcutanée (YYYY170, YYYY300, ZZLP025)		1	0	1	V1

EDLF015	EDLF015	Injection intraartérielle hépatique in situ suprasélective d'agent pharmacologique anticancéreux non radio-isotopique sans embolisation de particules, par voie artérielle transcutanée (YYYY170, YYYY300, ZZLP025)	1	0	1	V1
EDLF016	EDLF016	Injection intraartérielle hépatique in situ suprasélective d'agent pharmacologique anticancéreux non radio-isotopique avec embolisation de particules, par voie artérielle transcutanée (YYYY170, YYYY300, ZZLP025)	1	0	1	V1
EDLL002	EDLL002	Injection intraartérielle hépatique in situ d'agent pharmacologique radio-isotopique sans embolisation de particules, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : carcinome hépatocellulaire</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Activité 1 : cathétérisme de l'artère hépatique par voie artérielle transcutanée</i> <i>Activité 2 : préparation et administration du radio-isotope</i> (YYYY170, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1
			2	0	1	V1
EDLL001	EDLL001	Injection intraartérielle hépatique in situ d'agent pharmacologique radio-isotopique avec embolisation de particules, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : carcinome hépatocellulaire</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Activité 1 : cathétérisme de l'artère hépatique par voie artérielle transcutanée</i> <i>Activité 2 : préparation et administration du radio-isotope</i> (YYYY170, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1
			2	0	1	V1
04.03.12.08		Autres actes thérapeutiques sur les artères digestives				V1
EDPA002	EDPA002	Libération d'une artère digestive, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZQA003)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
EDFA010	EDFA010	Résection-anastomose d'une artère digestive, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
EDLA001	EDLA001	Pose d'un cathéter dans une artère digestive, par laparotomie <i>Avec ou sans : pose d'un système diffuseur implantable souscutané</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

04.03.13		Actes thérapeutiques sur l'artère rénale	V1
04.03.13.01		Suture de plaie de l'artère rénale	V1
EDCA002	EDCA002	Suture de plaie de l'artère rénale, par laparotomie ou par lombotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
04.03.13.02		Dilatation intraluminale de l'artère rénale	V1
EDAF007	EDAF007	Dilatation intraluminale sélective ou hypersélective de l'artère rénale sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY240, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
EDAF001	EDAF001	Dilatation intraluminale sélective ou hypersélective de l'artère rénale avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY240, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
EDAF009	EDAF009	Dilatation intraluminale suprasélective de l'artère rénale sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY240, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
EDAF010	EDAF010	Dilatation intraluminale suprasélective de l'artère rénale avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY240, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
EDAA002	EDAA002	Angioplastie de l'artère rénale, par laparotomie ou par lombotomie <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZQA003)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
04.03.13.03		Désobstruction de l'artère rénale	V1
EDNF002	EDNF002	Fibrinolyse in situ sélective ou hypersélective de l'artère rénale, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY250, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
EDNF001	EDNF001	Fibrinolyse in situ suprasélective de l'artère rénale, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY250, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1

EDPF002	EDPF002	Recanalisation de l'artère rénale sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY240, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDPF005	EDPF005	Recanalisation de l'artère rénale avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY240, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDJF001	EDJF001	Thromboaspiration de l'artère rénale, par voie artérielle transcutanée <i>Thromboaspiration de l'artère d'un rein transplanté, par voie artérielle transcutanée</i> <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDFA008	EDFA008	Thrombectomie de l'artère rénale, par laparotomie ou par lombotomie <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDFA001	EDFA001	Thromboendartériectomie de l'artère rénale par artériotomie rénale, par laparotomie ou par lombotomie <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDFA004	EDFA004	Thromboendartériectomie des artères rénales par aortotomie, par laparotomie <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
04.03.13.04		Revascularisation rénale					V1
EDKA002	EDKA002	Remplacement de l'artère rénale, par laparotomie ou par lombotomie <i>Anesthésie</i> (ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDEA004	EDEA004	Réimplantation de l'artère rénale dans l'aorte, par laparotomie ou par lombotomie <i>Anesthésie</i> (ENFA003, GELE001, ZZHA001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDMA001	EDMA001	Revascularisation de l'artère rénale à partir d'une artère digestive, par laparotomie ou par lombotomie <i>Anastomose artérielle spléno-rénale</i> <i>Anesthésie</i> (ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDMA003	EDMA003	Revascularisation des branches de l'artère rénale sur le rein in situ, par laparotomie ou par lombotomie <i>Anesthésie</i> (ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1

EDMA004	EDMA004	Réparation de l'artère rénale et/ou de ses branches sur le rein ex situ avec autotransplantation du rein, par laparotomie ou par lombotomie <i>Anesthésie</i> (ENFA003, GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
04.03.13.05		Occlusion de l'artère rénale					V1
EDSF007	EDSF007	Oblitération sélective ou hypersélective d'un anévrisme sacculaire de l'artère rénale, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
EDSF013	EDSF013	Oblitération suprasélective d'un anévrisme sacculaire de l'artère rénale, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
EDSF003	EDSF003	Embolisation sélective ou hypersélective de l'artère rénale, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
EDSF008	EDSF008	Embolisation suprasélective de l'artère rénale, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
04.03.13.06		Chimiothérapie anticancéreuse intraartérielle rénale					V1
EDLF020	EDLF020	Injection intraartérielle rénale in situ sélective ou hypersélective d'agent pharmacologique anticancéreux sans embolisation de particules, par voie artérielle transcutanée (YYYY170, YYYY300, ZZLP025)		1	0	1	V1
							V1
EDLF019	EDLF019	Injection intraartérielle rénale in situ sélective ou hypersélective d'agent pharmacologique anticancéreux avec embolisation de particules, par voie artérielle transcutanée (YYYY170, YYYY300, ZZLP025)		1	0	1	V1
							V1
EDLF021	EDLF021	Injection intraartérielle rénale in situ suprasélective d'agent pharmacologique anticancéreux sans embolisation de particules, par voie artérielle transcutanée (YYYY170, YYYY300, ZZLP025)		1	0	1	V1
							V1
EDLF018	EDLF018	Injection intraartérielle rénale in situ suprasélective d'agent pharmacologique anticancéreux avec embolisation de particules, par voie artérielle transcutanée (YYYY170, YYYY300, ZZLP025)		1	0	1	V1
							V1

04.03.13.07		Autres actes thérapeutiques sur l'artère rénale			V1
ELSF001	ELSF001	Embolisation d'une fistule artérioveineuse rénale, par voie vasculaire transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY180, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0	1 V1
				4 0	1 V1
EDLF013	EDLF013	Pose d'endoprothèse couverte dans l'artère rénale, par voie artérielle transcutanée <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY240, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0	1 V1
				4 0	1 V1
EDFA009	EDFA009	Résection-anastomose de l'artère rénale, par laparotomie ou par lombotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)		1 0	1 V1
				4 0	1 V1
04.03.14		Actes thérapeutiques sur l'artère iliaque interne [hypogastrique] et les branches extradigestives de l'aorte abdominale			V1
		À l'exclusion de : actes thérapeutiques sur l'artère rénale (cf 04.03.13)			V1
04.03.14.01		Dilatation intraluminale de l'artère iliaque interne			V1
EDAF004	EDAF004	Dilatation intraluminale de l'artère iliaque interne sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0	1 V1
				4 0	1 V1
EDAF006	EDAF006	Dilatation intraluminale de l'artère iliaque interne avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0	1 V1
				4 0	1 V1
04.03.14.02		Désobstruction de l'artère iliaque interne			V1
EDPF007	EDPF007	Recanalisation de l'artère iliaque interne sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0	1 V1
				4 0	1 V1
EDPF001	EDPF001	Recanalisation de l'artère iliaque interne avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0	1 V1
				4 0	1 V1

04.03.14.03		Occlusion de l'artère iliaque interne				V1	
EDSF002	EDSF002	Oblitération sélective ou hypersélective d'un anévrisme sacculaire de l'artère iliaque interne ou d'une branche extradigestive de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
EDSF010	EDSF010	Oblitération suprasélective d'un anévrisme sacculaire de l'artère iliaque interne ou d'une branche extradigestive de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
EDSF016	EDSF016	Embolisation sélective ou hypersélective de l'artère iliaque interne ou d'une branche extradigestive de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire pour embolisations de fibrome utérin</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
EDSF014	EDSF014	Embolisation sélective et/ou hypersélective de plusieurs branches de l'artère iliaque interne ou de plusieurs branches extradigestives de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée <i>À l'exclusion de : embolisation des artères utérines pour hémorragie du post-partum, par voie artérielle transcutanée (EDSF011)</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
							V1
							V1
							V1
EDSF004	EDSF004	Embolisation suprasélective de branche de l'artère iliaque interne ou de branche extradigestive de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée <i>À l'exclusion de : embolisation des artères utérines pour hémorragie du post-partum, par voie artérielle transcutanée (EDSF011)</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire pour embolisations de fibrome utérin</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
							V1
							V1
EDSA003	EDSA003	Ligature des artères iliaques internes, par laparotomie <i>À l'exclusion de : ligature des artères iliaques internes [hypogastriques] pour hémorragie du post-partum, par laparotomie (EDSA002)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1

04.03.14.04		Anastomose de branche de l'artère iliaque interne			V1	
ELCA004	ELCA004	Anastomose entre l'artère ou la veine dorsale du pénis et l'artère épigastrique inférieure, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300)			V1	
ELCA003	ELCA003	Anastomose entre l'artère ou la veine dorsale du pénis et l'artère fémorale, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300)			V1	
JHCA007	JHCA007	Artérialisation des corps caverneux du pénis, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300)			V1	
04.03.14.05		Autres actes thérapeutiques sur l'artère iliaque interne			V1	
EDEA001	EDEA001	Réimplantation ou pontage de l'artère iliaque interne ou d'une de ses branches, par laparotomie À l'exclusion de : pontage artériel croisé ilio-iliaque, iliofémoral ou fémorofémoral, par abord direct (EDCA003) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			V1	
EDLF007	EDLF007	Pose d'endoprothèse couverte dans l'artère iliaque interne ou une branche extradiigestive de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée Indication : artère iliaque interne [hypogastrique] Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	V1
			1	0	1	V1
		(YYYY200, YYYY300)	4	0	1	V1

04.03.15		Actes thérapeutiques sur les artères du membre inférieur	V1
		<p>Les subdivisions suivantes, données à titre facultatif, peuvent être utilisées avec les codes marqués d'un symbole distinctif pour préciser la topographie artérielle au membre inférieur :</p> <ul style="list-style-type: none"> - A artère fémorale - B artère profonde de la cuisse [artère fémorale profonde] - C artère poplitée - D artère tibiale antérieure - E artère tibiale postérieure 	V1
04.03.15.01		Suture de plaie d'artère du membre inférieur	V1
EECA009	EECA009	<p>Suture de plaie d'artère du membre inférieur, par abord direct</p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(GELE001)</p>	<p>1 0 1 V1</p> <p>4 0 1 V1</p> <p>V1</p>
04.03.15.02		Dilatation intraluminaire et pose de prothèse d'artère du membre inférieur	V1
EEAF003	EEAF003	<p>Dilatation intraluminaire d'une artère du membre inférieur sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(YYYY200, YYYY300)</p>	<p>L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001</p> <p>1 0 1 V1</p> <p>4 0 1 V1</p> <p>V1</p>
EEAF004	EEAF004	<p>Dilatation intraluminaire d'une artère du membre inférieur avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</p> <p><i>Indication : ischémie critique ; en deuxième intention, en alternative à la chirurgie qui est le traitement de référence</i></p> <p><i>Environnement : spécifique</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(YYYY200, YYYY300)</p>	<p>L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001</p> <p>1 0 1 V1</p> <p>4 0 1 V1</p> <p>V1</p> <p>V1</p> <p>V1</p>
EEAF005	EEAF005	<p>Dilatation intraluminaire d'une artère du membre inférieur avec dilatation intraluminaire de l'artère iliaque commune et/ou de l'artère iliaque externe homolatérale sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(YYYY200, YYYY300)</p>	<p>L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001</p> <p>1 0 1 V1</p> <p>4 0 1 V1</p> <p>V1</p>
EEAF002	EEAF002	<p>Dilatation intraluminaire d'une artère du membre inférieur avec dilatation intraluminaire de l'artère iliaque commune et/ou de l'artère iliaque externe homolatérale avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(YYYY270, YYYY300)</p>	<p>L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001</p> <p>1 0 1 V1</p> <p>4 0 1 V1</p> <p>V1</p>
EEAF001	EEAF001	<p>Dilatation intraluminaire de plusieurs artères du membre inférieur sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(YYYY200, YYYY300)</p>	<p>L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001</p> <p>1 0 1 V1</p> <p>4 0 1 V1</p> <p>V1</p>

EEAF006	EEAF006	Dilatation intraluminale de plusieurs artères du membre inférieur avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : échec ou insuffisance d'une dilatation intraluminale</i> <i>Environnement : spécifique</i> (YYYY270, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
04.03.15.03 Désobstruction d'artère du membre inférieur								V1
EENF002	EENF002	Fibrinolyse in situ sélective ou hypersélective d'une artère ou d'un pontage artériel du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY250, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
EENF001	EENF001	Fibrinolyse in situ suprasélective d'une artère ou d'un pontage artériel du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY250, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
EEPF002	EEPF002	Recanalisation d'une artère du membre inférieur sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY210, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
EEPF001	EEPF001	Recanalisation d'une artère du membre inférieur avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : en deuxième intention comme alternative à la chirurgie, qui est le traitement de référence de l'obstruction de l'artère fémorale profonde ; oblitération courte inférieure à 10 cm de l'artère fémorale superficielle ; ischémie critique de la jambe</i> <i>Environnement : spécifique</i> (YYYY200, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
EEJF001	EEJF001	Thromboaspiration d'artère ou de pontage artériel du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
EEFA004	EEFA004	Thrombectomie d'artère du membre inférieur, par abord inguinofémoral <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	Anesthésie		1	0	1	V1
					4	0	1	V1
EEFA002	EEFA002	Thrombectomie d'artère du membre inférieur, par abord poplité <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	Anesthésie		1	0	1	V1
					4	0	1	V1
EEFA001	EEFA001	Thromboendartériectomie de l'artère fémorale et/ou de ses branches, par abord direct <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	Anesthésie		1	0	1	V1
					4	0	1	V1
								V1

EEFA003	EEFA003	Thromboendartériectomie de l'artère poplitée, par abord direct <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> <i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
04.03.15.04 Pontage d'artère du membre inférieur						
EECA007	EECA007	Pontage artériel subclaviofémoral ou axillofémoral, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
EECA006	EECA006	Pontage artériel subclaviofémoral ou axillobifémoral, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
EDCA005	EDCA005	Pontage artériel iliofémoral homolatéral, par abord direct <i>À l'exclusion de : pontage artériel iliofémoral pour complication anastomotique sur prothèse de la bifurcation fémorale, par abord direct (EDCA004)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(EDAA003, EDEA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
EDCA004	EDCA004	Pontage artériel iliofémoral pour complication anastomotique sur prothèse de la bifurcation fémorale, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(EDAA003, ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
EECA002	EECA002	Pontage artériel fémorofémoral homolatéral, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
EECA001	EECA001	Pontage artériel fémoropoplité au-dessus de l'interligne articulaire du genou, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(EDAA003, ENFA003, EPFA006, EZQH004, GELE001, YYYY066, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
EECA003	EECA003	Pontage artériel fémoropoplité au-dessous de l'interligne articulaire du genou, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(EDAA003, EMMA001, EPFA006, EZQH004, GELE001, YYYY066, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
EECA008	EECA008	Pontage artériel fémorotibial ou fémoropéronier sans collier veineux, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(EDAA003, EMMA001, EPFA006, EZQH004, GELE001, YYYY066, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

EECA010	EECA010	Pontage artériel fémorotibial ou fémoropéronier avec collier veineux, par abord direct	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(EMMA001, EZQH004, GELE001, YYYY066, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)					V1
EECA005	EECA005	Pontage d'une artère du pied, par abord direct	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(EMMA001, EPFA006, EZQH004, GELE001, YYYY066, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)					V1
EECA012	EECA012	Pontage multiple étagé [séquentiel] ou bifurqué des artères des membres inférieurs, par abord direct	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(EDAA003, EMMA001, EPFA006, EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)					V1
04.03.15.05 Ablation de prothèse artérielle du membre inférieur							V1
EEGA001	EEGA001	Ablation d'une prothèse artérielle du membre inférieur sans revascularisation, par abord direct	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(GELE001, ZZHA001)					V1
EEGA002	EEGA002	Ablation d'une prothèse artérielle du membre inférieur avec revascularisation, par abord direct	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		(EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001)					V1
04.03.15.06 Occlusion d'artère du membre inférieur							V1
EESF007	EESF007	Embolisation sélective ou hypersélective d'une artère du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	V1
				4	0	1	V1
		(YYYY200, YYYY300)					V1
EESF004	EESF004	Embolisation hypersélective de plusieurs artères du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	V1
				4	0	1	V1
		(YYYY200, YYYY300)					V1
EESF006	EESF006	Embolisation suprasélective d'une artère du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	V1
				4	0	1	V1
		(YYYY200, YYYY300)					V1
EESF001	EESF001	Oblitération d'un anévrisme sacculaire artériel du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	V1
				4	0	1	V1
		(YYYY200, YYYY300)					V1

EESF005	EESF005	Oblitération de plusieurs anévrismes sacculaires artériels du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EESA001	EESA001	Ligature d'une artère de la cuisse ou de la jambe, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EMNH001	EMNH001	Sclérose d'une tumeur ou d'une malformation vasculaire du membre inférieur, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique avec guidage radiologique (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)		1	0	1	V1
							V1
04.03.15.07		Chimiothérapie anticancéreuse intraartérielle au membre inférieur					V1
EELF005	EELF005	Injection intraartérielle in situ sélective ou hypersélective d'agent pharmacologique anticancéreux au membre inférieur, par voie artérielle transcutanée (YYYY105, YYYY300, ZZLP025)		1	0	1	V1
							V1
EELF004	EELF004	Injection intraartérielle in situ suprasélective d'agent pharmacologique anticancéreux au membre inférieur, par voie artérielle transcutanée (YYYY105, YYYY300, ZZLP025)		1	0	1	V1
							V1
04.03.15.08		Autres actes thérapeutiques sur les artères du membre inférieur					V1
EELF002	EELF002	Pose d'endoprothèse couverte dans une artère du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée <i>Indication : lésions traumatiques ; anévrismes ; fistules artérioveineuses</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EEAA002	EEAA002	Angioplastie d'élargissement d'un pontage artériel du membre inférieur, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY013, YYYY068)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EEFA006	EEFA006	Résection-anastomose d'une artère du membre inférieur, par abord direct <i>Anesthésie</i> (EDAA003, GELE001, ZZHA001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EEFA005	EEFA005	Résection d'un kyste adventiciel d'une artère du membre inférieur, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EMPA001	EMPA001	Libération d'une artère et/ou d'une veine poplitée piégée, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1

EEKA001	EEKA001	Remplacement ou mise à plat d'une artère du membre inférieur, par abord direct <i>Traitement d'un anévrisme poplité</i> <i>Anesthésie</i> <i>(EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
04.03.16		Autres actes thérapeutiques sur les artères					V1
04.03.16.01		Dilatation intraluminale de pontage artériel des membres					V1
ENAF002	ENAF002	Dilatation intraluminale d'un pontage artériel non anatomique des membres sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> <i>(YYYY200, YYYY300)</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
ENAF001	ENAF001	Dilatation intraluminale d'un pontage artériel non anatomique des membres avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée <i>(YYYY200, YYYY300, ZZLP008)</i>		1	0	1	V1
							V1
04.03.16.02		Désobstruction de pontage artériel des membres					V1
ENNF001	ENNF001	Fibrinolyse in situ d'un pontage artériel non anatomique des membres, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> <i>(YYYY250, YYYY300)</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
ENFF001	ENFF001	Thrombectomie ou embolectomie mécanique d'un pontage artériel non anatomique des membres, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> <i>(YYYY200, YYYY300, ZZHA001)</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
ENFA006	ENFA006	Thrombectomie de pontage artériel d'un membre sans réfection d'anastomose, par abord direct <i>À l'exclusion de : thrombectomie d'un pontage ou d'une thromboendartériectomie des troncs supraaortiques, par thoracotomie (EBFA004)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
ENFA001	ENFA001	Thrombectomie de pontage artériel d'un membre avec réfection d'anastomose sans prolongement du pontage, par abord direct <i>À l'exclusion de : thrombectomie d'un pontage ou d'une thromboendartériectomie des troncs supraaortiques, par thoracotomie (EBFA004)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1

ENFA004	ENFA004	Thrombectomie de pontage artériel d'un membre avec réfection d'anastomose et prolongement du pontage, par abord direct <i>À l'exclusion de : thrombectomie d'un pontage ou d'une thromboendartériectomie des troncs supraaortiques, par thoracotomie (EBFA004)</i> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ENFA005	ENFA005	Changement d'un pontage artériel d'un membre avec thrombectomie de l'axe artériel, par abord direct <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
04.03.16.03	Autres actes thérapeutiques sur les artères					V1
EDLF002	EDLF002	Pose d'un cathéter artériel ombilical (ZZLP025)	1	0	1	V1
EZSA004	EZSA004	Hémostase secondaire à un acte sur les vaisseaux des membres, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ENFA002	ENFA002	Prélèvement de greffe artérielle des membres, sur un sujet en état de mort encéphalique <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	4	0	1	V1
04.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES VEINES					V1
04.04.01	Actes thérapeutiques sur les veines cervicocéphaliques et les veines du membre supérieur					V1
	<i>Veines du membre supérieur comprend :</i> <i>- veines de l'avant-bras et du bras</i> <i>- veine subclavière</i> <i>- veine brachiocéphalique.</i>					V1
04.04.01.01	Suture de plaie de veine cervicocéphalique et de veine du membre supérieur					V1
EFCA001	EFCA001	Suture de plaie de veine profonde du membre supérieur ou du cou, par abord direct <i>À l'exclusion de : suture de plaie de la veine brachiocéphalique, par thoracotomie (DHCA003)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

DHCA003	DHCA003	Suture de plaie de la veine brachiocéphalique ou de la veine cave supérieure, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
								V1
04.04.01.02		Dilatation intraluminale de veine cervicocéphalique et de veine du membre supérieur						V1
EFAF002	EFAF002	Dilatation intraluminale d'une veine du membre supérieur sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)			1	0	1	V1
								V1
EFAF001	EFAF001	Dilatation intraluminale d'une veine du membre supérieur avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	Indication : traitement d'une compression extrinsèque	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
								V1
04.04.01.03		Désobstruction de veine cervicocéphalique et de veine du membre supérieur						V1
EFNF001	EFNF001	Fibrinolyse in situ de la veine subclavière et/ou de la veine brachiocéphalique, par voie veineuse transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
								V1
EFPF002	EFPF002	Recanalisation d'une veine du membre supérieur sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)			1	0	1	V1
								V1
EFPF001	EFPF001	Recanalisation d'une veine du membre supérieur avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	Indication : traitement d'une compression extrinsèque	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
								V1
EFLF001	EFLF001	Pose d'endoprothèse couverte dans une veine du membre supérieur, par voie veineuse transcutanée <i>Indication : hyperplasie récidivante au niveau d'une endoprothèse vasculaire, rupture d'un tronc veineux proximal</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
								V1
					4	0	1	V1
								V1
EFJF001	EFJF001	Thromboaspiration de la veine subclavière et/ou de la veine brachiocéphalique, par voie veineuse transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
								V1

04.04.01.04		Occlusion et exérèse de veine cervicocéphalique et de veine du membre supérieur				V1
EFFA001	EFFA001	Réséction ou ligature d'une veine profonde du membre supérieur ou du cou, par abord direct À l'exclusion de : résection de la veine brachiocéphalique, par thoracotomie (EFFA002) <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
EFFA002	EFFA002	Réséction de la veine brachiocéphalique, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
04.04.01.05		Autres actes thérapeutiques sur les veines cervicocéphaliques et les veines du membre supérieur				V1
EBEA001	EBEA001	Réimplantation de la veine jugulaire interne dans la veine axillaire, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
EBCA012	EBCA012	Pontage veineux juguloaxillaire, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
DHCA002	DHCA002	Pontage de la veine brachiocéphalique ou de la veine cave supérieure, par thoracotomie <i>Pontage veineux cavoatrial</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY013, YYYY189, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
04.04.02		Actes thérapeutiques sur la veine cave supérieure				V1
04.04.02.01		Dilatation intraluminaire de la veine cave supérieure				V1
DHAF003	DHAF003	Dilatation intraluminaire de la veine cave supérieure sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)	1	0	1	V1
						V1
DHAF001	DHAF001	Dilatation intraluminaire de la veine cave supérieure avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	1	0	1	V1
		Indication : traitement d'une compression extrinsèque <i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001				V1

04.04.02.02		Désobstruction de la veine cave supérieure				V1
DHNF005	DHNF005	Fibrinolyse in situ de la veine cave supérieure, par voie veineuse transcutanée <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY180, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1 V1
				4	0	1 V1
DHPF001	DHPF001	Recanalisation de la veine cave supérieure sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée		1	0	1 V1
DHPF002	DHPF002	Recanalisation de la veine cave supérieure avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée <i>Indication : traitement d'une compression extrinsèque</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1 V1
				4	0	1 V1
DHNF001	DHNF001	Thrombolyse mécanique ou thromboaspiration de la veine cave supérieure, par voie veineuse transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY180, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1 V1
				4	0	1 V1
DHPA001	DHPA001	Désobstruction de la veine cave supérieure, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZQA003)		1	0	1 V1
				4	0	1 V1
04.04.03		Actes thérapeutiques sur les veines du membre inférieur				V1
		<i>Comprend :</i> <i>- veines de la jambe et de la cuisse</i> <i>- veine iliaque externe</i> <i>- veine iliaque commune</i>				V1
		<i>Les actes thérapeutiques sur les veines des membres inférieurs incluent la contention veineuse.</i>				V1
		<i>Par varicosité ou par télangectasie on entend : dilatation permanente de veinule intradermique, de diamètre mesuré en orthostatisme inférieur à 1 mm</i>				V1
		<i>Par veine réticulaire [varice réticulaire] on entend : dilatation permanente de veine sous-cutanée, de diamètre mesuré en orthostatisme de 1 à 3 mm</i>				V1
		<i>Par varice on entend : dilatation permanente de veine, de plus de 3 mm de diamètre mesuré en orthostatisme</i>				V1
04.04.03.01		Suture de veine du membre inférieur				V1
EJCA001	EJCA001	Suture de plaie de veine profonde de la jambe et/ou de la cuisse, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1 V1
				4	0	1 V1

EGCA002	EGCA002	Suture de plaie du tronc ou des branches viscérales de la veine iliaque et/ou de la veine cave inférieure infrahépatique, par laparotomie (GELE001)	<i>Anesthésie</i>		1	0	1	V1
					4	0	1	V1
04.04.03.02 Dilatation intraluminale de veine du membre inférieur								V1
EGAF003	EGAF003	Dilatation intraluminale de la veine iliaque externe et/ou de la veine iliaque commune sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)			1	0	1	V1
EGAF002	EGAF002	Dilatation intraluminale de la veine iliaque externe et/ou de la veine iliaque commune avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée <i>Indication : compressions tumorales ; sténoses post-radiques ; lésions traumatiques ou iatrogènes</i> <i>Environnement : spécifique</i> (YYYY200, YYYY300)	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
04.04.03.03 Désobstruction de veine du membre inférieur								V1
EJNF001	EJNF001	Fibrinolyse in situ d'une veine du membre inférieur, par injection transcutanée dans une veine du dos du pied (YYYY180, YYYY300)	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
EGNF002	EGNF002	Fibrinolyse in situ de la veine iliaque externe et/ou de la veine iliaque commune, par voie veineuse transcutanée <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> (YYYY180, YYYY300)	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
DHNF002	DHNF002	Fibrinolyse in situ fémoro-ilio-cave, par voie veineuse transcutanée (YYYY180, YYYY300)	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
DHNF006	DHNF006	Fibrinolyse in situ fémoro-ilio-cave avec oblitération partielle de la veine cave inférieure [pose d'un filtre cave], par voie veineuse transcutanée (YYYY180, YYYY300)	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
					4	0	1	V1

EGPF001	EGPF001	Recanalisation de la veine iliaque externe et/ou de la veine iliaque commune avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée <i>Indication : patients symptomatiques stade C3-C6 de la classification CEAP ou claudication veineuse</i> <i>Environnement : spécifique</i> (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)		1	0	1	V1		
							V1		
							V1		
EGJF002	EGJF002	Thromboaspiration de la veine iliaque externe et/ou de la veine iliaque commune, par voie veineuse transcutanée <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1		
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1		
		(YYYY180, YYYY300)					V1		
EGFA004	EGFA004	Thrombectomie veineuse fémoro-iliaque, par abord fémoral <i>Anesthésie</i>		1	0	1	V1		
		(EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		4	0	1	V1		
							V1		
DHFA003	DHFA003	Thrombectomie des veines iliaques et/ou de la veine cave inférieure, par laparotomie <i>Avec ou sans : interruption partielle de la veine cave inférieure</i> <i>Anesthésie</i>		1	0	1	V1		
		(EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		4	0	1	V1		
							V1		
04.04.03.04 Pontage de veine du membre inférieur							V1		
EJCA002	EJCA002	Pontage veineux poplité-fémoral, par abord direct <i>Anesthésie</i>		1	0	1	V1		
		(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		4	0	1	V1		
							V1		
EGCA003	EGCA003	Pontage veineux fémoro-iliaque homolatéral, fémorocave ou fémororénal, par abord direct <i>Anesthésie</i>		1	0	1	V1		
		(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		4	0	1	V1		
							V1		
EJCA003	EJCA003	Pontage veineux croisé fémorofémoral ou fémoro-iliaque, par abord direct <i>Anesthésie</i>		1	0	1	V1		
		(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		4	0	1	V1		
							V1		
DHCA004	DHCA004	Pontage veineux ilio-iliaque ou iliocave, par laparotomie <i>Anesthésie</i>		1	0	1	V1		
		(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		4	0	1	V1		
							V1		
04.04.03.05 Autres restaurations de veine du membre inférieur							V1		
EJMA901	EJMA901	Valvuloplastie de veine superficielle du membre inférieur, par abord direct <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.		1	0	1	V1
				4	0	1	V1		

EJMA900	EJMA900	Valvuloplastie de veine profonde du membre inférieur, par abord direct <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : insuffisance valvulaire profonde	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
EJBA001	EJBA001	Interposition d'un segment veineux valvulé sur la veine poplitée ou la veine fémorale, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY013, ZZHA001)			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
EJEA001	EJEA001	Réimplantation de la veine fémorale dans la veine grande saphène ou dans la veine profonde de la cuisse [veine fémorale profonde], par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
EGFA009	EGFA009	Réséction de la veine fémorale et/ou de la veine iliaque sans reconstruction, par abord direct <i>Exérèse de tumeur de la veine fémorale et/ou de la veine iliaque, sans reconstruction</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
EGFA006	EGFA006	Réséction de la veine fémorale et/ou de la veine iliaque avec reconstruction, par abord direct <i>Exérèse de tumeur de la veine fémorale et/ou de la veine iliaque, avec reconstruction</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY013, ZZHA001)			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
EGPA001	EGPA001	Décompression de la veine iliaque, par laparotomie <i>Avec ou sans : transposition artérielle</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
04.04.03.06		Exérèse des veines saphènes						V1
		<i>Comprend : exérèse de la :</i> <i>- grande veine saphène [veine saphène interne]</i> <i>- petite veine saphène [veine saphène externe]</i>						V1
EJFA007	EJFA007	Exérèse de la crosse de la grande veine saphène, par abord direct <i>Crossectomie saphène interne, par abord direct</i> <i>Environnement : spécifique ; milieu chirurgical</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
EJFA004	EJFA004	Exérèse de la crosse de la petite veine saphène, par abord direct <i>Crossectomie saphène externe</i> <i>Avec ou sans : ligature ou résection de la portion terminale de veine surale [jumelle] et/ou de veine perforante de la région poplitée</i> <i>Environnement : spécifique ; milieu chirurgical</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0	1	V1
					4	0	1	V1

EJFA006	EJFA006	Exérèse secondaire de la crosse de la grande veine saphène ou de la petite veine saphène, par abord direct <i>Résection de cavernome d'une veine saphène</i> Avec ou sans : - éveinage saphène - phlébectomie complémentaire Environnement : spécifique ; milieu chirurgical <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1 V1
EJFA008	EJFA008	Exérèse de la grande veine saphène sans exérèse de la crosse, par abords directs multiples sous anesthésie locale <i>Phlébectomie ambulatoire saphène interne en l'absence d'incontinence ostiale</i> Avec ou sans : exérèse ou ligature de veine collatérale ligature de veine perforante Environnement : spécifique ; milieu chirurgical	1	0	1	V1 V1 V1 V1
EJFA009	EJFA009	Exérèse de la petite veine saphène sans exérèse de la crosse, par abords directs multiples sous anesthésie locale <i>Phlébectomie ambulatoire saphène externe en l'absence d'incontinence ostiale</i> Avec ou sans : exérèse ou ligature de veine collatérale ligature de veine perforante Environnement : spécifique ; milieu chirurgical	1	0	1	V1 V1 V1 V1
EJGA002	EJGA002	Extraction [Stripping] de la grande veine saphène, par abord direct <i>Éveinage saphène interne avec crossectomie</i> Avec ou sans : - exérèse, ligature ou sclérose de veine variqueuse - ligature de veine perforante <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1 V1
EJGA001	EJGA001	Extraction [Stripping] de la petite veine saphène, par abord direct <i>Éveinage saphène externe avec crossectomie</i> Avec ou sans : exérèse, ligature ou sclérose de veine variqueuse et/ou de la portion terminale de veine surale [jumelle] ligature de veine perforante <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1 V1
EJGA003	EJGA003	Extraction [Stripping] de la grande veine saphène et de la petite veine saphène, par abord direct <i>Éveinage saphène interne et externe avec crossectomie, par abord direct</i> Avec ou sans : exérèse, ligature ou sclérose de veine variqueuse et/ou de la portion terminale de veine surale [jumelle] ligature de veine perforante <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1 V1
04.04.03.07		Autres exérèses de veine du membre inférieur				V1
EJFB001	EJFB001	Séance d'exérèse de segment de varice ou de veine perforante du membre inférieur, par voie transcutanée sous anesthésie locale <i>Séance de phlébectomie du membre inférieur selon Müller</i>	1	0	1	V1 V1

EJFA002	EJFA002	<p>Exérèses multiples de branches de la grande veine saphène et/ou de la petite veine saphène sous anesthésie générale ou locorégionale, par abord direct</p> <p><i>Phlébectomie étendue du membre inférieur sous anesthésie générale ou locorégionale</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(GELE001)</i></p>	1 0	1	V1
			4 0	1	V1
<hr/>					
04.04.03.08	Occlusion de veine du membre inférieur				V1
<p><i>Indication : en conformité avec les rapports de la haute autorité de santé de 2008, 2013 et 2016, l'objectivation par échodoppler d'un reflux saphène constitue un pré-requis à toute décision de procédure endovasculaire d'occlusion saphène</i></p>			V1		
<p><i>Facturation : les actes réalisés pour une affection veineuse chronique de classe C1 selon la classification clinique, étiologique, anatomique et physiopathologique de la maladie veineuse chronique [CEAP] ne sont pas pris en charge</i></p>			V1		
<hr/>					
EJNF002	EJNF002	<p>Séance d'occlusion de veine du membre inférieur, par injection intraveineuse transcutanée de produit sclérosant sans guidage</p> <p><i>À l'exclusion de : séance de sclérose de varicosités et télangiectasies des veines, par injection intraveineuse transcutanée (EPNF001)</i></p> <p><i>Indication : selon les recommandations du conseil national professionnel de médecine vasculaire</i></p> <p><i>Facturation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>– ne peut pas être codé en association avec un acte d'occlusion de veine du membre inférieur, par injection intraveineuse transcutanée de produit sclérosant avec guidage échographique (EJNJ014), sur le même membre</i> <i>– ne peut pas être facturé pour la sclérose par injection intraveineuse transcutanée de varice saphène, perforante, et/ou récidivante après occlusion, au niveau de la fosse poplitée [creux poplitée] ou du trigone fémoral [triangle de scarpa] qui n'est pas indiquée sans guidage</i> 	1 0 RC	1	V1
			V1		
			V1		
<hr/>					
EJNJ014	EJNJ014	<p>Occlusion de veine du membre inférieur par injection intraveineuse transcutanée de produit sclérosant avec guidage échographique</p> <p><i>À l'exclusion de :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>– occlusion de la grande veine saphène par injection intraveineuse transcutanée de produit sclérosant avec guidage échographique (EJSF007)</i> <i>– occlusion de la petite veine saphène par injection intraveineuse transcutanée de produit sclérosant avec guidage échographique (EJSF019)</i> <i>– occlusion pour récurrence d'insuffisance de la grande veine saphène au trigone fémoral [triangle de scarpa] et/ou de la petite veine saphène à la fosse poplitée [creux poplitée] par injection intraveineuse transcutanée de produit sclérosant avec guidage échographique (EJSF021)</i> <p><i>Indication: selon les recommandations du conseil national professionnel de médecine vasculaire</i></p> <p><i>Facturation: le tarif prend en compte :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>– le repérage échographique préprocédure immédiat</i> <i>– le guidage échographique</i> <i>– le contrôle échographique postprocédure immédiat</i> <p><i>ne peut pas être codé en association avec une séance d'occlusion de veine du membre inférieur, par injection intraveineuse transcutanée de produit sclérosant sans guidage (EJNF002) sur le même membre</i></p>	1 0 RC	1	V1
			V1		
			V1		
<hr/>					
			V1		

EJSF007	EJSF007	<p>Occlusion de la grande veine saphène par injection intraveineuse transcutanée de produit sclérosant avec guidage échographique <i>Avec ou sans :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – sclérose et/ou phlébectomie de veine variqueuse superficielle collatérale et/ou accessoire de la grande veine saphène – sclérose et/ou ligature de veine perforante du territoire de la grande veine saphène <p><i>Indication :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – insuffisance de la grande veine saphène symptomatique associée à un reflux documenté par échodoppler, – traitement de première intention pour un diamètre interne mesuré en coupe échographique transversale à mi-cuisse, en position debout, inférieur ou égal à 8 mm hors ectasie, – selon les recommandations du conseil national professionnel de médecine vasculaire <p><i>Facturation : le tarif prend en compte :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – le repérage échographique préprocédure immédiat – le guidage échographique – le contrôle échographique postprocédure immédiat 	1	0	RC	1	V1
EJSF019	EJSF019	<p>Occlusion de la petite veine saphène par injection intraveineuse transcutanée de produit sclérosant avec guidage échographique <i>Avec ou sans :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – sclérose et/ou phlébectomie de veine variqueuse superficielle collatérale et/ou accessoire de la petite veine saphène – sclérose et/ou ligature de veine perforante du territoire de la petite veine saphène <p><i>Indication :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – insuffisance de la petite veine saphène symptomatique associée à un reflux documenté par échodoppler, – traitement de première intention pour un diamètre interne mesuré en coupe échographique transversale à mi-mollet, en position debout, inférieur ou égal à 8 mm hors ectasie, – selon les recommandations du conseil national professionnel de médecine vasculaire <p><i>Facturation : le tarif prend en compte :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – le repérage échographique préprocédure immédiat – le guidage échographique – le contrôle échographique postprocédure immédiat 	1	0	RC	1	V1
EJSF021	EJSF021	<p>Occlusion pour récurrence d'insuffisance de la grande veine saphène au trigone fémoral [triangle de Scarpa] et/ou de la petite veine saphène à la fosse poplitée [creux poplité] par injection intraveineuse transcutanée de produit sclérosant avec guidage échographique <i>Sclérose de cavernome de veine saphène</i></p> <p><i>Avec ou sans :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – sclérose et/ou phlébectomie de veine variqueuse superficielle collatérale et/ou accessoire de saphène – sclérose et/ou ligature de veine perforante du territoire de veine saphène <p><i>Indication : selon les recommandations du conseil national professionnel de médecine vasculaire</i></p> <p><i>Facturation : le tarif prend en compte:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – le repérage échographique préprocédure immédiat – le guidage échographique – le contrôle échographique postprocédure immédiat 	1	0	RC	1	V1

EJSF466	EJSF466	<p>Occlusion de la grande veine saphène au-dessus du tiers moyen de la jambe par laser, par voie veineuse transcutanée avec guidage échographique</p> <p><i>Indication :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – insuffisance de la grande veine saphène symptomatique associée à un reflux documenté par échodoppler, – selon les préconisations formulées par la Haute Autorité de santé en 2008 et en 2016 <p><i>Environnement :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – spécifique en secteur opératoire selon les termes de l'arrêté du 7 janvier 1993 – conditions de réalisation selon les préconisations formulées par la Haute Autorité de santé en 2008 et en 2016 <p><i>Facturation : le tarif prend en compte :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – le guidage échographique – le contrôle échographique post procédure immédiat <p>la procédure de guidage échographique doit être conforme aux évaluations de 2008 et de 2016 par la Haute Autorité de santé (HAS)</p>	Version 0,	1 0	1 V1
EJSF418	EJSF418	<p>Occlusion de la grande veine saphène au-dessus du tiers moyen de la jambe par laser, par voie veineuse transcutanée avec guidage échographique et phlébectomie homolatérale, et/ou ligature de veine perforante de la grande veine saphène homolatérale</p> <p><i>Avec ou sans : sclérose de veine perforante, superficielle, collatérale et/ou accessoire homolatérale</i></p> <p><i>Indication :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – insuffisance de la grande veine saphène symptomatique associée à un reflux documenté par échodoppler, – selon les préconisations formulées par la Haute Autorité de santé en 2008 et en 2016 <p><i>Environnement :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – spécifique en secteur opératoire selon les termes de l'arrêté du 7 janvier 1993 – conditions de réalisation selon les préconisations formulées par la Haute Autorité de santé en 2008 et en 2016 <p><i>Facturation : le tarif prend en compte :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – le guidage échographique – le contrôle échographique post procédure immédiat <p>la procédure de guidage échographique doit être conforme aux évaluations de 2008 et de 2016 par la Haute Autorité de santé (HAS)</p>	Version 0,	1 0	1 V1
EJSF475	EJSF475	<p>Occlusion de la petite veine saphène au-dessus du tiers inférieur de la jambe par laser, par voie veineuse transcutanée avec guidage échographique</p> <p><i>Indication :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – insuffisance de la petite veine saphène symptomatique associée à un reflux documenté par échodoppler, – selon les préconisations formulées par la Haute Autorité de santé en 2008 et en 2016 <p><i>Environnement :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – spécifique en secteur opératoire selon les termes de l'arrêté du 7 janvier 1993 – conditions de réalisation selon les préconisations formulées par la Haute Autorité de santé en 2008 et en 2016 <p><i>Facturation : le tarif prend en compte :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – le guidage échographique – le contrôle échographique post procédure immédiat <p>la procédure de guidage échographique doit être conforme aux évaluations de 2008 et de 2016 par la Haute Autorité de santé (HAS)</p>	Version 0,	1 0	1 V1

EJSF771	EJSF771	<p>Occlusion de la petite veine saphène au-dessus du tiers inférieur de la jambe par laser, par voie veineuse transcutanée avec guidage échographique et phlébectomie homolatérale, et/ou ligature de veine perforante de la petite veine saphène homolatérale</p> <p><i>Avec ou sans : sclérose de veine perforante, superficielle, collatérale et/ou accessoire homolatérale</i></p> <p><i>Indication :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - insuffisance de la petite veine saphène symptomatique associée à un reflux documenté par échodoppler, - selon les préconisations formulées par la Haute Autorité de santé en 2008 et en 2016 <p><i>Environnement :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - spécifique en secteur opératoire selon les termes de l'arrêté du 7 janvier 1993 - conditions de réalisation selon les préconisations formulées par la Haute Autorité de santé en 2008 et en 2016 <p><i>Facturation : le tarif prend en compte :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - le guidage échographique - le contrôle échographique post procédure immédiat <p><i>la procédure de guidage échographique doit être conforme aux évaluations de 2008 et de 2016 par la Haute Autorité de santé [HAS]</i></p>	Version 0,	1 0 1 V1 V1 V1 V1 V1
EJSF008	EJSF008	<p>Occlusion de la grande veine saphène au-dessus du tiers moyen de la jambe par radiofréquence, par voie veineuse transcutanée avec guidage échographique</p> <p><i>Indication :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - insuffisance de la grande veine saphène symptomatique associée à un reflux documenté par échodoppler, - selon les préconisations formulées par la Haute Autorité de santé en 2008 et en 2013 <p><i>Environnement :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - spécifique en secteur opératoire selon les termes de l'arrêté du 7 janvier 1993 - conditions de réalisation selon les préconisations formulées par la Haute Autorité de santé en 2008 et en 2013 <p><i>Facturation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - le tarif prend en compte le guidage échographique - La procédure de guidage échographique doit être conforme aux évaluations du 16 avril 2008 et du 18 décembre 2013 de la Haute Autorité de santé [HAS] 	Cet acte admet l'anesthésie complémentaire ZZLP025	1 0 1 V1 V1 V1 V1
EJSF032	EJSF032	<p>Occlusion de la grande veine saphène au-dessus du tiers moyen de la jambe par radiofréquence, par voie veineuse transcutanée avec guidage échographique et phlébectomie homolatérale, et/ou ligature de veine perforante de la grande veine saphène homolatérale</p> <p><i>Avec ou sans : sclérose de veine perforante, superficielle, collatérale et/ou accessoire homolatérale</i></p> <p><i>Indication :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - insuffisance de la grande veine saphène symptomatique associée à un reflux documenté par échodoppler, - selon les préconisations formulées par la Haute Autorité de santé en 2008 et en 2013 <p><i>Environnement :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - spécifique en secteur opératoire selon les termes de l'arrêté du 7 janvier 1993 - conditions de réalisation selon les préconisations formulées par la Haute Autorité de santé en 2008 et en 2013 <p><i>Facturation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - le tarif prend en compte le guidage échographique - la procédure de guidage échographique doit être conforme aux évaluations du 16 avril 2008 et du 18 décembre 2013 de la Haute autorité de santé [HAS] 	Cet acte admet l'anesthésie complémentaire ZZLP025	1 0 1 V1 V1 V1 V1 V1

EJSA003	EJSA003	Ligature d'une veine profonde du membre inférieur, par abord direct <i>Ligature d'une veine perforante du membre inférieur, par abord direct</i> <i>Indication : traumatisme, risque d'embolie septique, anévrisme rompu</i> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EJSC001	EJSC001	Ligature de veine perforante du membre inférieur, par vidéo-chirurgie <i>Indication : technique indiquée en cas de troubles trophiques</i> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EJSA001	EJSA001	Ligature de plusieurs veines perforantes jambières, par abord direct <i>Indication : ligature de perforantes en zone cutanée saine</i> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
04.04.03.09 Autres actes thérapeutiques sur les veines des membres							V1
EQBP001	EQBP001	Contention veineuse fixe prenant au moins 2 segments de membre, par pose de bande collante ou cohésive <i>À l'exclusion de : contention veineuse peropératoire ou postopératoire</i> <i>Facturation : maximum 2 par semaines</i>		1	0	1	V1
							V1
04.04.04 Actes thérapeutiques sur la veine cave inférieure							V1
04.04.04.01 Suture de plaie de la veine cave inférieure							V1
DHCA001	DHCA001	Suture de plaie de la veine cave inférieure rétrohépatique ou suprahépatique, ou des veines hépatiques, par laparotomie <i>(GELE001)</i>	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
04.04.04.02 Dilatation intraluminale de la veine cave inférieure							V1
DHAF002	DHAF002	Dilatation intraluminale de la veine cave inférieure sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée <i>(YYYY200, YYYY300, ZZLP008)</i>		1	0	1	V1
							V1
DHAF004	DHAF004	Dilatation intraluminale de la veine cave inférieure avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée <i>(YYYY200, YYYY300)</i>	Indication : traitement d'une compression extrinsèque <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1

04.04.04.03		Désobstruction de la veine cave inférieure	V1
DHNF004	DHNF004	Fibrinolyse in situ de la veine cave inférieure, par voie veineuse transcutanée <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>(YYYY180, YYYY300)</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1
DHNF003	DHNF003	Thrombolyse mécanique ou thromboaspiration de la veine cave inférieure, par voie veineuse transcutanée <i>(YYYY180, YYYY300)</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1
DHPF003	DHPF003	Recanalisation de la veine cave inférieure sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée <i>(YYYY180, YYYY300)</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1
04.04.04.04		Résection de la veine cave inférieure	V1
		<i>Comprend : résection de la veine cave inférieure pour exérèse de tumeur</i>	V1
DHFA002	DHFA002	Résection de la veine cave inférieure infrarénale sans reconstruction, par laparotomie <i>(GELE001, ZZHA001)</i> <i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1
DHFA007	DHFA007	Résection de la veine cave inférieure infrarénale avec reconstruction, par laparotomie <i>(GELE001, YYYY013, ZZHA001)</i> <i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1
DHFA004	DHFA004	Résection de la veine cave inférieure suprarénale infrahépatique sans reconstruction, par laparotomie <i>(GELE001, ZZHA001)</i> <i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1
DHFA006	DHFA006	Résection de la veine cave inférieure suprarénale infrahépatique avec reconstruction, par laparotomie <i>(GELE001, YYYY013, ZZHA001)</i> <i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1
DHFA005	DHFA005	Résection de la veine cave inférieure suprarénale rétrohépatique et/ou suprahépatique sans reconstruction, par laparotomie <i>(GELE001, ZZHA001)</i> <i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1
DHFA001	DHFA001	Résection de la veine cave inférieure suprarénale rétrohépatique et/ou suprahépatique avec reconstruction, par laparotomie <i>(GELE001, YYYY013, ZZHA001)</i> <i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1

04.04.04.05		Occlusion de la veine cave inférieure			V1
DHSF001	DHSF001	Oblitération partielle temporaire de la veine cave inférieure, par voie veineuse transcutanée <i>Pose d'un filtre cave inférieur temporaire, par voie veineuse transcutanée (YYYY180, YYYY300, ZZLP042)</i>	1	0	1 V1
					V1
DHSF002	DHSF002	Oblitération partielle définitive de la veine cave inférieure, par voie veineuse transcutanée <i>Pose d'un filtre cave inférieur définitif, par voie veineuse transcutanée (YYYY180, YYYY300, ZZLP042)</i>	1	0	1 V1
					V1
DHSA001	DHSA001	Oblitération partielle de la veine cave inférieure, par laparotomie <i>Anesthésie (GELE001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
DHSA002	DHSA002	Ligature de la veine cave inférieure et/ou de l'une de ses branches viscérales, par laparotomie <i>Anesthésie (GELE001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
04.04.04.06		Ablation de filtre de la veine cave inférieure			V1
DHGF001	DHGF001	Ablation d'un filtre temporaire de la veine cave inférieure, par voie veineuse transcutanée <i>Anesthésie (YYYY190, YYYY300)</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1 V1
			4	0	1 V1
					V1
DHGA001	DHGA001	Ablation d'un filtre de la veine cave inférieure sans reconstruction de la veine, par laparotomie <i>Avec ou sans : interruption partielle de la veine cave inférieure Anesthésie (GELE001, ZZHA001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
DHGA002	DHGA002	Ablation d'un filtre de la veine cave inférieure avec reconstruction de la veine, par laparotomie <i>Avec ou sans : interruption partielle de la veine cave inférieure Anesthésie (GELE001, ZZHA001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1

04.04.05	Actes thérapeutiques sur la veine génitale			V1
	<i>Comprend : actes thérapeutiques sur la veine :</i> - testiculaire [spermatique] - ovarique [ovarienne]			V1
04.04.05.01	Anastomose de veine génitale			V1
EGCA004	EGCA004	Anastomose saphénocaverneuse <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
04.04.05.02	Résection et ligature de veine génitale			V1
	<i>Avec ou sans : fermeture d'une déhiscence du canal inguinal homolatéral</i>			V1
EGFC001	EGFC001	Résection ou ligature de la veine testiculaire, par cœlioscopie <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
EGFA010	EGFA010	Résection ou ligature de la veine testiculaire, par abord direct <i>À l'exclusion de : ligature du plexus pampiniforme ou de la veine testiculaire, par abord scrotal (EGSA002)</i> <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
EGFA008	EGFA008	Résection ou ligature de la veine testiculaire par abord direct, avec embolisation intraveineuse <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
EGSA002	EGSA002	Ligature du plexus pampiniforme ou de la veine testiculaire, par abord scrotal <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
EGSA001	EGSA001	Interruption des veines de drainage du pénis, par abord direct <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
04.04.05.03	Embolisation de veine génitale			V1
EGSF002	EGSF002	Embolisation sélective ou hypersélective de la veine testiculaire ou ovarique, par voie veineuse transcutanée <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>(YYYY180, YYYY300)</i>	<i>Anesthésie</i> L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1

EGSF001	EGSF001	Embolisation suprasélective de la veine testiculaire ou ovarique, par voie veineuse transcutanée <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> (YYYY180, YYYY300) <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EGSF003	EGSF003	Embolisation des veines de drainage du pénis, par injection intraveineuse transcutanée (YYYY180, YYYY300) <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
04.04.06	Actes thérapeutiques sur la veine rénale						V1
	<i>Comprend : actes thérapeutiques sur la veine d'un rein transplanté</i>						V1
04.04.06.01	Dilatation intraluminaire de la veine rénale						V1
EGAF001	EGAF001	Dilatation intraluminaire de la veine rénale sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée <i>(YYYY240, YYYY300, ZZLP008)</i>		1	0	1	V1
							V1
EGAF004	EGAF004	Dilatation intraluminaire de la veine rénale avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée <i>(YYYY240, YYYY300, ZZLP008)</i>	Indication : traitement d'une compression extrinsèque	1	0	1	V1
							V1
04.04.06.02	Reperméation de veine rénale						V1
EGNF001	EGNF001	Fibrinolyse in situ de la veine rénale, par voie veineuse transcutanée (YYYY180, YYYY300) <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EGJF001	EGJF001	Thromboaspiration de la veine rénale, par voie veineuse transcutanée (YYYY180, YYYY300) <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
04.04.07	Actes thérapeutiques sur les veines hémorroïdales						V1
04.04.07.01	Hémorroïdectomie						V1
EGFA005	EGFA005	Résection d'un paquet hémorroïdaire isolé <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>		1	0	1	V1
							V1

EGFA003	EGFA003	Hémorroïdectomie pédiculaire par résection sousmuqueuse <i>Opération selon Milligan - Morgan sans anoplastie</i> <i>Avec ou sans : sphinctérotomie [léiomyotomie] interne</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1 V1
EGFA002	EGFA002	Hémorroïdectomie pédiculaire par résection sousmuqueuse avec anoplastie muqueuse postérieure et sphinctérotomie [léiomyotomie] interne <i>Opération selon Milligan - Morgan avec anoplastie</i> <i>Avec ou sans : excision de fissure de l'anus</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1 V1
EGFA001	EGFA001	Hémorroïdectomie pédiculaire semifermée ou fermée <i>Opération selon Parks ou avec étalement des ponts</i> <i>Opération selon Ferguson</i> <i>Avec ou sans : anoplastie muqueuse</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1 V1
04.04.07.02		Autres traitements des hémorroïdes				V1
EGLF002	EGLF002	Séance d'injection sclérosante des hémorroïdes	1	0	1	V1
EGSP001	EGSP001	Séance de ligature élastique des hémorroïdes	1	0	1	V1
EGNP001	EGNP001	Séance de traitement instrumental des hémorroïdes par procédé physique <i>Traitement des hémorroïdes par photocoagulation infrarouge, laser, cryothérapie, Bi-cap</i> <i>Avec ou sans : ligature élastique</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
EGJA001	EGJA001	Évacuation d'une thrombose hémorroïdaire externe <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
EGFA007	EGFA007	Excision d'une thrombose hémorroïdaire <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
EGED001	EGED001	Réduction de procidence hémorroïdaire interne par agrafage circulaire, par voie anale <i>Anopexie circulaire selon Longo</i> <i>Indication : hémorroïdes internes symptomatiques de grade 3 ; technique alternative aux traitements instrumentaux et traitements chirurgicaux après échec du traitement médical</i> <i>Formation : expérience en chirurgie proctologique ; nécessité d'une formation spécifique théorique et pratique</i> <i>Environnement : réalisation dans un bloc opératoire en hospitalisation</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1 V1

04.04.08		Actes thérapeutiques sur la veine porte et les veines digestives							V1
04.04.08.01		Suture de plaie de la veine porte							V1
EHCA008	EHCA008	Suture de plaie de la veine porte et/ou de l'une de ses branches principales, par laparotomie							
		<i>Anesthésie</i>				1	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				4	0	1	V1
									V1
04.04.08.02		Dilatation intraluminale de la veine porte							V1
EHA002	EHA002	Dilatation intraluminale de la veine porte ou d'une anastomose portocave sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée							
		<i>(YYYY240, YYYY300, ZZLP008)</i>				1	0	1	V1
									V1
EHA001	EHA001	Dilatation intraluminale de la veine porte ou d'une anastomose portocave avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée			Indication : traitement d'une compression extrinsèque				
		<i>(YYYY240, YYYY300, ZZLP008)</i>				1	0	1	V1
									V1
EHA003	EHA003	Dilatation intraluminale de veine hépatique [veine sushépatique] sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée							
		<i>(YYYY240, YYYY300, ZZLP008)</i>				1	0	1	V1
									V1
EHA004	EHA004	Dilatation intraluminale d'une endoprothèse vasculaire intrahépatique pour court-circuit [shunt] vasculaire portosystémique, par voie veineuse transcutanée							
		<i>(YYYY240, YYYY300, ZZLP008)</i>				1	0	1	V1
									V1
EHA001	EHA001	Recalibrage d'une anastomose portocave, par laparotomie							
		<i>Anesthésie</i>				1	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				4	0	1	V1
									V1
04.04.08.03		Désobstruction de la veine porte							V1
EHN001	EHN001	Fibrinolyse in situ de la veine porte et/ou de ses affluents ou d'un court-circuit [shunt] vasculaire portosystémique, par voie veineuse transcutanée							
		<i>Anesthésie</i>			L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001				
		<i>(YYYY180, YYYY300)</i>				1	0	1	V1
						4	0	1	V1
									V1
EHP001	EHP001	Recanalisation d'un court-circuit [shunt] vasculaire portosystémique, par voie veineuse transcutanée							
		<i>Avec ou sans :</i>							
		<i>- dilatation du pontage</i>							
		<i>- prise des pressions dans la veine porte</i>							
		<i>Anesthésie</i>			L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001				
		<i>(YYYY180, YYYY300)</i>				1	0	1	V1
									V1
						4	0	1	V1
									V1

EHFA001	EHFA001	Thrombectomie de la veine porte et/ou de l'un de ses affluents principaux, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
04.04.08.04		Dérivation portale		V1
EHCF002	EHCF002	Création d'un court-circuit [shunt] portosystémique intrahépatique par pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
EHCA003	EHCA003	Anastomose portocave tronculaire ou portorénale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (EPFA006, GELE001, ZZQA003)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
EHCA006	EHCA006	Anastomose mésentéricocave inférieure, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (EPFA006, GELE001, ZZQA003)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
EHCA009	EHCA009	Anastomose mésentérico-ilio-cave, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (EPFA006, GELE001, ZZQA003)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
EHCA007	EHCA007	Anastomose veineuse splénorénale centrale avec splénectomie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (EPFA006, GELE001, ZZQA003)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
EHCA004	EHCA004	Anastomose veineuse splénorénale distale sélective sans déconnexion portosystémique, par laparotomie <i>Opération selon Warren sans déconnexion portosystémique</i> <i>Anesthésie</i> (EPFA006, GELE001, ZZQA003)	1 0 4 0	1 V1 V1 1 V1 V1
EHCA002	EHCA002	Anastomose veineuse splénorénale distale sélective avec déconnexion portosystémique, par laparotomie <i>Opération selon Warren avec déconnexion portosystémique</i> <i>Anesthésie</i> (EPFA006, GELE001, ZZQA003)	1 0 4 0	1 V1 V1 1 V1 V1
EHCA005	EHCA005	Anastomose entre une branche du système porte autre que la veine splénique ou la veine mésentérique supérieure et le système cave inférieur, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (EPFA006, GELE001, ZZQA003)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
EHCA010	EHCA010	Anastomose entre une branche du système porte et le système cave supérieur, par abord direct <i>Dérivation veineuse méso-innominée</i> <i>Dérivation veineuse mésentéricosubclavière rétrosternale</i> <i>Anesthésie</i> (EPFA006, GELE001, ZZQA003)	1 0 4 0	1 V1 V1 V1 1 V1 V1
EHCA001	EHCA001	Pontage veineux mésentéricoatrial, par thoracotomie et par laparotomie <i>Anesthésie</i> (EPFA006, GELE001, YYYY013, YYYY189, ZZHA001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1

04.04.08.05		Hémostase de varices œsogastriques				V1
EHBD001	EHBD001	Tamponnement de varices œsogastriques par sonde à ballonnet <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>		1	0	1 V1
						V1
EHSF001	EHSF001	Embolisation de varices œsogastriques ou des branches intrahépatiques de la veine porte, par voie veineuse transcutanée ou transpariétohépatique <i>Anesthésie (YYYY180, YYYY300)</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1 V1
				4	0	1 V1
						V1
EHNE001	EHNE001	Séance de sclérose et/ou de ligature de varices œsogastriques en dehors de la période hémorragique, par endoscopie <i>Anesthésie (GELE001)</i>		1	0	1 V1
				4	0	1 V1
						V1
EHNE002	EHNE002	Sclérose et/ou ligature de varices œsogastriques en période hémorragique, par endoscopie <i>Anesthésie (GELE001)</i>		1	0	1 V1
				4	0	1 V1
						V1
04.04.08.06		Pose d'un système diffuseur relié à la veine porte				V1
EHLA001	EHLA001	Pose d'un système diffuseur implantable souscutané avec cathéter relié à une branche de la veine porte, par laparotomie <i>Anesthésie (GELE001)</i>		1	0	1 V1
				4	0	1 V1
						V1
04.04.09		Accès vasculaire veineux				V1
		<i>Avec ou sans : guidage échographique</i>				V1
		<i>À l'exclusion de : accès vasculaire pour circulation extracorporelle (cf 04.05.08)</i>				V1
EPLF002	EPLF002	Pose d'un cathéter veineux central, par voie transcutanée <i>Pose d'un cathéter veineux central pour surveillance de la pression intraveineuse centrale, par voie transcutanée</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i> <i>Ne peut pas être facturé avec un forfait de cardiologie (YYYY001, YYYY002)</i> <i>Ne peut pas être facturé avec un geste d'anesthésie (ZZLP025)</i>	Ce code décrit également la pose de cathéter central inséré périphériquement [PICC-LINE]	1	0	1 V1
						V1
EBLA002	EBLA002	Pose d'un cathéter dans la veine jugulaire interne, par cervicotomie <i>(ZZLP030)</i>		1	0	1 V1
						V1
EGLF001	EGLF001	Pose d'un cathéter veineux ombilical <i>(ZZLP025)</i>		1	0	1 V1
						V1

DHLF001	DHLF001	Pose d'un cathéter épicutanéocave, par voie transcutanée (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
EALB002	EALB002	Pose d'une voie d'abord vasculaire intraosseuse ou dans le sinus veineux sagittal [longitudinal] supérieur (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
EBLA003	EBLA003	Pose d'un cathéter relié à une veine profonde du membre supérieur ou du cou par voie transcutanée, avec pose d'un système diffuseur implantable souscutané (YYYY120, YYYY300, ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
EPPP002	EPPP002	Désobstruction de site implantable ou de voie veineuse centrale tunnelisée par agent thrombolytique	1	0	1	V1
EBGA001	EBGA001	Ablation d'un système diffuseur implanté et du cathéter relié à une veine profonde du membre supérieur ou du cou (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
04.04.10	Autres actes thérapeutiques sur les veines					V1
04.04.10.01	Suture de veine					V1
EFGA002	EFGA002	Suture de plaie de veine superficielle des membres ou du cou, par abord direct (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
04.04.10.02	Désobstruction de veine					V1
EPJB015	EPJB015	Évacuation de thrombus de veine superficielle des membres ou du cou, par voie transcutanée (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
04.04.10.03	Exérèse de malformation veineuse					V1
EPFA005	EPFA005	Exérèse de malformation veineuse cutanée et/ou souscutanée, sans reconstruction (ZZHA001, ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
EPFA004	EPFA004	Exérèse de malformation veineuse musculaire ou osseuse, sans reconstruction <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

EPFA001	EPFA001	Exérèse d'une malformation veineuse étendue, avec reconstruction tissulaire par greffe ou lambeau <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 16.03.08, 16.03.10)</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
04.04.10.04 Occlusion de veine							V1
EFSA001	EFSA001	Ligature de veine superficielle des membres ou du cou, par abord direct <i>(ZZLP030)</i>		1	0	1	V1
04.04.10.05 Autres actes thérapeutiques sur les veines							V1
EPFA003	EPFA003	Prélèvement de greffe veineuse des membres, sur un sujet en état de mort encéphalique <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EPNF001	EPNF001	Séance de sclérose de varicosités et télangiectasies des veines, par injection intraveineuse transcutanée		1	0	1	V1
04.05 AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES VAISSEAUX							V1
04.05.01 Actes thérapeutiques sur les vaisseaux du cou et les vaisseaux extracrâniens de la tête							V1
EBSF001	EBSF001	Occlusion d'une fistule artérioveineuse directe cervicale ou crânienne, par voie vasculaire transcutanée <i>(YYYY220, YYYY300)</i>	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EBSH001	EBSH001	Occlusion d'une malformation vasculaire cervicale et/ou faciale, par injection transcutanée intralésionnelle de colle avec guidage radiologique <i>(YYYY180, YYYY300, ZZLP025)</i>		1	0	1	V1
							V1
EBNH001	EBNH001	Sclérose d'une malformation vasculaire cervicale et/ou faciale, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique avec guidage radiologique <i>(YYYY180, YYYY300, ZZLP025)</i>		1	0	1	V1
							V1
EBFA007	EBFA007	Exérèse d'une malformation vasculaire de la région parotidienne avec dissection du nerf facial, par abord direct <i>(EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001)</i>	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1

04.05.02		Actes thérapeutiques sur les vaisseaux intracrâniens			V1
		<i>L'exérèse de malformation vasculaire intracrânienne, par craniotomie inclut l'évacuation d'hématome intracrânien associé.</i>			V1
		<i>La ligature de vaisseau intracrânien, par craniotomie inclut l'évacuation d'hématome intracrânien associé.</i>			V1
04.05.02.01		Exérèse de malformation vasculaire intracrânienne			V1
EAFA003	EAFA003	Exérèse de malformation artérioveineuse cérébrale superficielle supratentorielle d'un diamètre inférieur ou égal à 30 mm, par craniotomie <i>Anesthésie</i> <i>(ACQP002, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)</i>	1 4	0 0	1 1 V1 V1
EAFA009	EAFA009	Exérèse de malformation artérioveineuse cérébrale superficielle supratentorielle d'un diamètre supérieur à 30 mm, par craniotomie <i>Anesthésie</i> <i>(ACQP002, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)</i>	1 4	0 0	1 1 V1 V1
EAFA008	EAFA008	Exérèse de malformation artérioveineuse cérébrale profonde supratentorielle, par craniotomie <i>Exérèse de malformation artérioveineuse des noyaux gris centraux, par craniotomie</i> <i>Anesthésie</i> <i>(ACQP002, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)</i>	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
EAFA005	EAFA005	Exérèse de malformation artérioveineuse encéphalique infratentorielle, par craniotomie <i>Anesthésie</i> <i>(ACQP002, AGQC001, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)</i>	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
04.05.02.02		Exérèse de chémodectome tympanojugulaire			V1
EAFA006	EAFA006	Exérèse d'une tumeur du glomus [corpuscule] tympanojugulaire par abord transpétreux, sans déroutement du nerf facial <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
EAFA002	EAFA002	Exérèse d'une tumeur du glomus [corpuscule] tympanojugulaire par abord transpétreux, avec déroutement du nerf facial <i>Avec ou sans : déroutement de l'artère carotide interne</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
EAFA004	EAFA004	Exérèse d'une tumeur du glomus [corpuscule] tympanojugulaire étendue à la fosse postérieure, par craniotomie <i>Anesthésie</i> <i>(ACQP002, AGMA001, GELE001, YYYY189, ZZHA001)</i>	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1

EAF007	EAF007	Exérèse d'une tumeur du glomus [corpuscule] tympanojugulaire étendue aux structures cervicales, par craniocervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
04.05.02.03 Embolisation et occlusion intraluminale de vaisseau intracrânien V1						
EASF006	EASF006	Embolisation d'une fistule artérioveineuse durale craniocéphalique unipédiculaire, par voie artérielle ou veineuse transcutanée <i>Embolisation de fistule durale unipédiculaire de la loge caverneuse, par voie artérielle ou veineuse transcutanée</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
EASF009	EASF009	Embolisation d'une fistule artérioveineuse durale craniocéphalique unipédiculaire, par voie artérielle et par voie veineuse transcutanées <i>Embolisation de fistule durale unipédiculaire de la loge caverneuse, par voies artérielle et veineuse transcutanées</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
EASF015	EASF015	Embolisation d'une fistule artérioveineuse durale craniocéphalique multipédiculaire, par voie artérielle ou veineuse transcutanée <i>Embolisation de fistule durale multipédiculaire de la loge caverneuse, par voie artérielle ou veineuse transcutanée</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
EASF005	EASF005	Embolisation d'une fistule artérioveineuse durale craniocéphalique multipédiculaire, par voie artérielle et par voie veineuse transcutanées <i>Embolisation de fistule durale multipédiculaire de la loge caverneuse, par voies artérielle et veineuse transcutanées</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
EASF002	EASF002	Occlusion intraluminale d'un vaisseau intracrânien afférent à une tumeur, par voie vasculaire transcutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
EASF003	EASF003	Occlusion intraluminale de plusieurs vaisseaux intracrâniens afférents à une tumeur, par voie vasculaire transcutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
EASF012	EASF012	Occlusion intraluminale d'un vaisseau intracrânien, par voie vasculaire transcutanée <i>A l'exclusion de :</i> <i>- embolisation de fistule artérioveineuse durale (cf 04.05.02.03)</i> <i>- occlusion intraluminale de vaisseau intracrânien afférent à une tumeur (cf 04.05.02.03)</i> <i>- occlusion d'anévrisme artériel intracrânien (cf 04.03.08.05)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

EASA001	EASA001	Ligature de vaisseau intracrânien supratentorial, par craniotomie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY189)</i>				V1
EASA002	EASA002	Ligature de vaisseau intracrânien infratentorial, par craniotomie	1	0	1	V1
		<i>Occlusion permanente de l'artère vertébrale intracrânienne [segment V4], par craniotomie</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY189)</i>				V1
04.05.02.04 Exclusion de fistule artérioveineuse intracrânienne						V1
EACA006	EACA006	Exclusion de fistule artérioveineuse durale de la convexité, par craniotomie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(ACQP002, AGMA001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)</i>				V1
EACA005	EACA005	Exclusion de fistule artérioveineuse d'un sinus veineux dural [fistule ostéodurale], par craniotomie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(ACQP002, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)</i>				V1
EACA001	EACA001	Exclusion de fistule artérioveineuse de la faux du cerveau ou de la tente du cervelet, par craniotomie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(ACQP002, AGMA001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)</i>				V1
04.05.03 Actes thérapeutiques sur les vaisseaux du membre supérieur						V1
EKSA002	EKSA002	Fermeture de fistule artérioveineuse traumatique du membre supérieur sans reconstruction vasculaire, par abord direct	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
EKSA001	EKSA001	Fermeture de fistule artérioveineuse traumatique du membre supérieur avec reconstruction de l'axe artériel, par abord direct	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : reconstruction de l'axe veineux</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

04.05.04		Actes thérapeutiques sur les vaisseaux pulmonaires	V1
04.05.04.01		Suture de vaisseau pulmonaire	V1
DFSA002	DFSA002	Fermeture de fistule ou exclusion d'anévrisme artérioveineux pulmonaire, par thorotomie sans CEC <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
DFCA001	DFCA001	Suture de plaie d'artère pulmonaire ou de veine pulmonaire, par thorotomie sans CEC <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
04.05.04.02		Embolisation de vaisseau pulmonaire	V1
DFSF002	DFSF002	Embolisation de fistule artérioveineuse intrathoracique, par voie artérielle transcutanée À l'exclusion de : embolisation ou fermeture d'une fistule ou d'un anévrisme coronaire, par voie vasculaire transcutanée (DDSF001) <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1
ECSF004	ECSF004	Embolisation sélective ou hypersélective d'artère à destination bronchique ou pleuropulmonaire, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1
ECSF006	ECSF006	Embolisation suprasélective d'artère à destination bronchique ou pleuropulmonaire, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1
04.05.04.03		Exérèse de tumeur des vaisseaux pulmonaires	V1
DFFA004	DFFA004	Exérèse de tumeur des vaisseaux pulmonaires, par thorotomie sans CEC <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189, ZZHA001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1

04.05.05		Actes thérapeutiques sur les vaisseaux de la colonne vertébrale et de son contenu			V1
ENNH001	ENNH001	Sclérose d'une malformation vasculaire ou d'une lésion vertébrale, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique avec guidage radiologique (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
ENSF001	ENSF001	Embolisation d'une malformation vasculaire ou d'une lésion vertébrale, par voie vasculaire transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY180, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1 V1
			4	0	1 V1
ENSF002	ENSF002	Embolisation de malformation artérioveineuse intraparenchymateuse de la moelle épinière, par voie vasculaire transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY220, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1 V1
			4	0	1 V1
ENFA007	ENFA007	Exérèse de malformation artérioveineuse intraparenchymateuse de la moelle épinière, par abord direct <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY146, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
ENSF003	ENSF003	Embolisation de malformation artérioveineuse durale spinale, par voie vasculaire transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY220, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1 V1
			4	0	1 V1
ENCA001	ENCA001	Exclusion de malformation artérioveineuse durale rachidienne, par abord direct <i>Anesthésie</i> (AGQP006, GELE001, YYYY146)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
04.05.06		Actes thérapeutiques sur les vaisseaux génitaux			V1
ELSC001	ELSC001	Ligature ou section du pédicule testiculaire [spermatique] pour cryptorchidie, par coelioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
ELSA001	ELSA001	Ligature ou section du pédicule testiculaire [spermatique] pour cryptorchidie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
04.05.07		Actes thérapeutiques sur les vaisseaux des membres inférieurs			V1
EMSA002	EMSA002	Fermeture d'une fistule artérioveineuse traumatique du membre inférieur sans reconstruction vasculaire, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1

EMSA001	EMSA001	Fermeture d'une fistule artérioveineuse traumatique du membre inférieur avec reconstruction vasculaire, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
04.05.08		Accès vasculaire pour circulation extracorporelle				V1
		<i>Comprend : accès vasculaire pour</i> <i>- épuration extrarénale [hémodialyse]</i> <i>- échange plasmatique</i>				V1
		<i>À l'exclusion de : circulation extracorporelle</i> <i>- peropératoire</i> <i>- pour assistance circulatoire (cf 04.07.02.02)</i>				V1
04.05.08.01		Pose de cathéter vasculaire pour circulation extracorporelle				V1
		<i>Avec ou sans : guidage échographique</i>				V1
EPLA002	EPLA002	Pose d'un cathéter veineux central tunnellisé à double courant pour circulation extracorporelle, par abord direct (ZZLP030)	1	0	1	V1
						V1
EPLF005	EPLF005	Pose d'un cathéter veineux central non tunnellisé pour circulation extracorporelle, par voie transcutanée (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
EPLF003	EPLF003	Pose d'un cathéter veineux central tunnellisé pour circulation extracorporelle, par voie transcutanée (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
EPLB002	EPLB002	Pose d'un cathéter central dans 2 veines différentes pour circulation extracorporelle, par voie transcutanée (ZZLP054)	1	0	1	V1
						V1
EPLF004	EPLF004	Pose de 2 cathéters centraux tunnellisés dans une seule veine pour circulation extracorporelle, par voie transcutanée (ZZLP054)	1	0	1	V1
						V1
EMLA001	EMLA001	Pose d'une dérivation artérioveineuse fémorale, par abord direct <i>Pose d'un shunt de Thomas, par abord direct</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY013)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
EKLA001	EKLA001	Pose d'une dérivation artérioveineuse au membre supérieur, par abord direct <i>Pose d'un shunt de Scribner, par abord direct</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY013)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
EZLA001	EZLA001	Implantation souscutanée d'un site d'accès vasculaire pour circulation extracorporelle	1	0	1	V1
EZKA001	EZKA001	Changement de la membrane d'un site d'accès vasculaire implanté pour circulation extracorporelle	1	0	1	V1

04.05.08.02	Création d'un accès vasculaire artérioveineux				V1
	<i>Avec ou sans : thromboendartériectomie de contigüité</i>				V1
EZMA004	EZMA004	Création d'une fistule artérioveineuse pour accès vasculaire par abord direct sans superficialisation veineuse, chez un sujet de moins de 20 kg		1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i>			
		<i>(GELE001, YYYY013)</i>			
EZMA001	EZMA001	Création d'une fistule artérioveineuse pour accès vasculaire par abord direct sans superficialisation veineuse, chez un sujet de plus de 20 kg		1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i>			
		<i>(GELE001, YYYY013)</i>			
EZMA002	EZMA002	Création d'une fistule artérioveineuse pour accès vasculaire par abord direct avec superficialisation veineuse, chez un sujet de moins de 20 kg		1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i>			
		<i>(GELE001)</i>			
EZMA003	EZMA003	Création d'une fistule artérioveineuse pour accès vasculaire par abord direct avec superficialisation veineuse, chez un sujet de plus de 20 kg		1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i>			
		<i>(GELE001)</i>			
EZCA003	EZCA003	Pontage artérioveineux pour accès vasculaire, par abord direct		1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i>			
		<i>(GELE001, YYYY068)</i>			
04.05.08.03	Dilatation intraluminaire d'un accès vasculaire artérioveineux				V1
	<i>Comprend : dilatation intraluminaire</i>				
	<i>- d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre</i>				
	<i>- d'une artère afférente ou efférente d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre</i>				V1
EZAF001	EZAF001	Dilatation intraluminaire d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre sans pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i>			
		<i>(YYYY130, YYYY300)</i>			
EZAF002	EZAF002	Dilatation intraluminaire d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre avec pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i>			
		<i>(YYYY130, YYYY300)</i>			

04.05.08.04		Désobstruction d'un accès vasculaire artérioveineux				V1	
EZPP002	EZPP002	Désobstruction locale d'un dispositif de dérivation artérioveineuse des membres <i>Désobstruction d'un shunt de Thomas, d'un shunt de Scribner</i> (YYYY130, YYYY300)		1	0	1	V1 V1 V1
EPPP003	EPPP003	Désobstruction locale d'un cathéter veineux pour circulation extracorporelle (YYYY105, YYYY300)		1	0	1	V1 V1
EZPF004	EZPF004	Désobstruction mécanique d'un accès vasculaire artérioveineux avec dilatation intraluminaire sans pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée <i>À l'exclusion de : thromboaspiration d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre avec dilatation intraluminaire sans pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée (EZJF002)</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY130, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1 V1
EZPF003	EZPF003	Désobstruction mécanique d'un accès vasculaire artérioveineux avec dilatation intraluminaire et pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée <i>À l'exclusion de : thromboaspiration d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre avec dilatation intraluminaire et pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée (EZJF001)</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY130, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1 V1 V1 V1
EZNF004	EZNF004	Fibrinolyse in situ d'un accès vasculaire artérioveineux des membres, par injection intravasculaire transcutanée (YYYY130, YYYY300)		1	0	1	V1 V1
EZNF001	EZNF001	Fibrinolyse in situ d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre avec dilatation intraluminaire sans pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY130, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1 V1 V1
EZNF002	EZNF002	Fibrinolyse in situ d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre avec dilatation intraluminaire et pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY130, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1 V1 V1
EZJF002	EZJF002	Thromboaspiration d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre avec dilatation intraluminaire sans pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY250, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1 V1 V1

EZJF001	EZJF001	Thromboaspiration d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre avec dilatation intraluminale et pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY130, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EPPF001	EPPF001	Recanalisation de la veine de drainage d'un accès vasculaire artérioveineux sans pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY130, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EPPF003	EPPF003	Recanalisation de la veine de drainage d'un accès vasculaire artérioveineux avec pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY130, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EZPA001	EZPA001	Désobstruction d'un accès vasculaire artérioveineux, par abord direct <i>Avec ou sans :</i> - angioplastie d'élargissement - pontage - dilatation intraluminale par artériotomie ou phlébotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY130, YYYY300)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
04.05.08.05		Adaptation d'un accès vasculaire artérioveineux					V1
EPCA001	EPCA001	Superficialisation veineuse après création d'une fistule artérioveineuse, par abord direct <i>Avec ou sans : réfection de l'anastomose artérioveineuse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EPCA002	EPCA002	Pontage ou angioplastie d'élargissement du tronc veineux axillosubclavier ou fémoral en aval d'un accès vasculaire artérioveineux, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY013, YYYY068, ZZHA001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EZCA004	EZCA004	Pontage ou angioplastie d'élargissement d'un accès vasculaire artérioveineux, par abord direct <i>Anesthésie</i> (YYYY013, YYYY068, ZZHA001)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
04.05.08.06		Exérèse d'un accès vasculaire artérioveineux					V1
EZFA002	EZFA002	Exérèse d'un accès vasculaire artérioveineux sans reconstruction vasculaire (ZZHA001, ZZLP025)		1	0	1	V1
							V1

EZFA003	EZFA003	Exérèse d'un accès vasculaire artérioveineux avec reconstruction vasculaire <i>Anesthésie</i> (YYYY013, ZZHA001)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
04.05.08.07		Réduction de débit et fermeture d'un accès vasculaire artérioveineux					V1
EZBA002	EZBA002	Réduction du volume d'un anévrisme d'un accès vasculaire artérioveineux <i>Réséction ou ourlage d'un anévrisme sur accès vasculaire artérioveineux</i> (ZZLP030)		1	0	1	V1
							V1
							V1
EZBA003	EZBA003	Réduction du débit d'un accès vasculaire artérioveineux par ligature ou réduction de calibre de l'artère (ZZLP030)		1	0	1	V1
							V1
EZBA001	EZBA001	Réduction du débit d'un accès vasculaire artérioveineux avec réfection de l'anastomose artérielle (ZZLP030)		1	0	1	V1
							V1
EZCA002	EZCA002	Exclusion d'un accès vasculaire artérioveineux avec pontage, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY013, YYYY068)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
EZSA001	EZSA001	Fermeture d'un accès vasculaire artérioveineux, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
EZSA003	EZSA003	Fermeture d'un faux anévrisme d'un accès vasculaire artérioveineux avec reconstruction des axes vasculaires, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
EZSA002	EZSA002	Hémostase d'un accès vasculaire artérioveineux, par abord direct <i>Avec ou sans : plastie cutanée</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
04.05.09		Autres actes thérapeutiques sur les vaisseaux					V1
EZFA001	EZFA001	Exérèse de malformation artérioveineuse cutanée et/ou souscutanée <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 16.03.08, 16.03.10)</i> (ZZHA001, ZZLP030)		1	0	1	V1
							V1
							V1
EZFA004	EZFA004	Exérèse de malformation artérioveineuse musculaire ou osseuse <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 16.03.08, 16.03.10)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
EZSM001	EZSM001	Fermeture d'un faux anévrisme ou d'une fistule artérioveineuse, par compression transcutanée avec guidage échographique		1	0	1	V1

DZSA002	DZSA002	Hémostase secondaire à un acte sur le cœur et/ou les vaisseaux intrathoraciques, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ELGA001	ELGA001	Ablation d'un cathéter intravasculaire abdominal, par laparotomie <i>Avec ou sans : ablation d'un système diffuseur souscutané implanté</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
04.06		ACTES THÉRAPEUTIQUES POUR MALFORMATION CONGÉNITALE DU COEUR ET DES VAISSEUX SUPRACARDIAQUES				V1
		<i>Avec ou sans : fermeture de communication interatriale</i>				V1
04.06.01		Actes thérapeutiques sur les cloisons du cœur pour malformation congénitale				V1
04.06.01.01		Actes thérapeutiques sur les cloisons du cœur, à l'étage atrial				V1
DAMF001	DAMF001	Création d'une communication interatriale, par voie veineuse transcutanée <i>Anesthésie</i> (DZQM003, GELE001, YYYY230, YYYY300)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
DAMA003	DAMA003	Création d'une communication interatriale, par thoracotomie <i>Atrioplectomie selon Blalock-Hanlon</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY062, YYYY189)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
DAAF003	DAAF003	Agrandissement d'une communication interatriale, par voie veineuse transcutanée <i>Atrioplectomie selon Rashkind</i> <i>Anesthésie</i> (DZQM003, GELE001, YYYY230, YYYY300)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

DASF004	DASF004	Fermeture d'une communication interatriale, par voie veineuse transcutanée	1	0	1	V1	
		<i>Avec ou sans : mesure des pressions intracardiaques</i>					V1
		<i>À l'exclusion de : fermeture d'un foramen ovale perméable, par voie veineuse transcutanée (DASF005)</i>					V1
		<i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i>				V1	
		<i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i>				V1	
		<i>Facturation : cet acte ne peut pas être facturé dans les indications suivantes : prévention d'accident ischémique cérébral transitoire, migraine, accidents de décompression.</i>					
		<i>Établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(DZQM003, GELE001, YYYY230, YYYY300)</i>				V1	
DASF005	DASF005	Fermeture d'un foramen ovale perméable, par voie veineuse transcutanée	1	0	1	V1	
		<i>Avec ou sans : mesure des pressions intracardiaques</i>				V1	
		<i>Indication :</i>					
		<i>- platypnée-orthodéoxie chez un patient sous oxygénothérapie au long cours</i>					
		<i>- FOP associé à un ASIA (> 10mm) ou à un shunt droit-gauche > 20 µbulles ou un diamètre ≥ 2mm chez un patient âgé entre 16 et 60 ans, ayant eu un infarctus cérébral récent (≤ 6 mois) (ce délai sera prolongé si un enregistrement prolongé du rythme cardiaque est nécessaire). Le FOP étant la cause la plus probable de l'infarctus cérébral après un bilan étiologique par un spécialiste neuro-vasculaire.</i>					V1
		<i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i>					V1
		<i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i>				V1	
		<i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(DZQM003, GELE001)</i>				V1	
DASA003	DASA003	Fermeture d'une communication interatriale, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1	
		<i>(DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1	
DAMA005	DAMA005	Correction d'une malformation sténosante intraatriale droite ou gauche congénitale, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1	
		<i>Correction du cœur triatrial</i>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1	
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1	

04.06.01.02		Actes thérapeutiques sur les cloisons du cœur, à l'étage ventriculaire			V1
DAAA001	DAAA001	Agrandissement d'une communication interventriculaire ou du foramen bulboventriculaire, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
			5	0	1 V1
DASF003	DASF003	Fermeture de communication interventriculaire, par voie veineuse transcutanée <i>Avec ou sans : mesure des pressions intracardiaques</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; centre disposant d'un bloc opératoire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (DZQM003, GELE001, YYYY230, YYYY300)	1	0	1 V1
					V1
					V1
			4	0	1 V1
					V1
DASA012	DASA012	Fermeture d'une communication interventriculaire sans pose d'un conduit extracardiaque, par thoracotomie avec CEC <i>À l'exclusion de : fermeture d'une communication interventriculaire pour discordance atrioventriculaire et transposition ou malposition des gros vaisseaux, par thoracotomie avec CEC (DASA004)</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
			5	0	1 V1
					V1
DASA001	DASA001	Fermeture d'une communication interventriculaire avec pose d'un conduit extracardiaque, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
			5	0	1 V1
					V1
DASA004	DASA004	Fermeture d'une communication interventriculaire pour discordance atrioventriculaire et transposition ou malposition des gros vaisseaux, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
			5	0	1 V1
					V1
DASA014	DASA014	Fermeture d'une communication interventriculaire avec résection musculaire cardiaque intraventriculaire, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
			5	0	1 V1
					V1
DASA009	DASA009	Fermeture d'une communication interventriculaire avec correction d'une sténose de l'aorte thoracique horizontale et/ou de l'isthme aortique, par thoracotomie avec CEC <i>Avec ou sans : interruption du conduit artériel</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1 V1
					V1
			4	0	1 V1
			5	0	1 V1
					V1

DASA007	DASA007	Fermeture d'une communication interventriculaire avec correction d'une sténose de l'aorte thoracique horizontale et/ou de l'isthme aortique, avec commissurotomie ou valvectomie pulmonaire, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : interruption du conduit artériel</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(AALF002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DASA011	DASA011	Fermeture de communications interventriculaires multiples, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DASA010	DASA010	Fermeture de communications interventriculaires multiples, avec résection musculaire cardiaque intraventriculaire, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(AALF002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
04.06.01.03		Actes thérapeutiques sur les cloisons du cœur, à l'étage atrioventriculaire				V1
DASA002	DASA002	Fermeture d'une communication atrioventriculaire sans geste sur le septum interventriculaire, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DASA008	DASA008	Fermeture d'une communication atrioventriculaire avec geste sur le septum interventriculaire, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DASA013	DASA013	Fermeture d'une communication atrioventriculaire, avec geste sur le septum interventriculaire et correction d'une sténose de la voie pulmonaire, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Correction de CAV-Fallot</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(AALF002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1

04.06.02		Correction des malformations congénitales des valves et des parois du cœur			V1	
DBPA003	DBPA003	Commissurotomie [Valvulotomie] ou valvectomie [valvulectomie] pulmonaire, par thoracotomie avec clampage cave <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY062, YYYY189)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
DBPA001	DBPA001	Commissurotomie [Valvulotomie] ou valvectomie [valvulectomie] pulmonaire avec fermeture d'une communication interatriale, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
DAFA007	DAFA007	Résection musculaire cardiaque intraventriculaire, par thoracotomie avec CEC À l'exclusion de : résection d'un bourrelet musculaire infraaortique pour cardiomyopathie obstructive, par thoracotomie avec CEC (DAFA006) <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
DAFA010	DAFA010	Résection d'une sténose congénitale infraorificielle de l'aorte, par thoracotomie avec CEC À l'exclusion de : résection musculaire cardiaque intraventriculaire, par thoracotomie avec CEC (DAFA007) <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
DAAA003	DAAA003	Plastie d'agrandissement de l'infundibulum pulmonaire, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
DAAA002	DAAA002	Plastie d'agrandissement de l'infundibulum pulmonaire avec section de l'anneau pulmonaire, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1

04.06.03		Correction des cardiopathies congénitales complexes avec communication [shunt] droite-gauche			V1
DZMA012	DZMA012	Réparation à l'étage atrial de la transposition des gros vaisseaux, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
			5	0	1 V1
DZMA007	DZMA007	Réparation à l'étage artériel de la transposition des gros vaisseaux, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
			5	0	1 V1
DZMA006	DZMA006	Réparation à l'étage atrial d'une transposition ou d'une malposition des gros vaisseaux avec fermeture d'une communication interventriculaire, par thoracotomie avec CEC <i>Réparation à l'étage atrial d'un ventricule droit ou gauche à double issue, d'un syndrome de Taussig-Bing</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1 V1
					V1
			4	0	1 V1
			5	0	1 V1
DZMA004	DZMA004	Réparation à l'étage artériel d'une transposition ou d'une malposition des gros vaisseaux avec fermeture d'une communication interventriculaire, par thoracotomie avec CEC <i>Réparation à l'étage artériel d'un ventricule droit ou gauche à double issue, d'un syndrome de Taussig-Bing</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1 V1
					V1
			4	0	1 V1
			5	0	1 V1
DZMA001	DZMA001	Réparation d'une malposition des gros vaisseaux avec communication interventriculaire, sans conduit extracardiaque ni mobilisation de l'artère pulmonaire, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
			5	0	1 V1
DZMA010	DZMA010	Réparation d'une malposition des gros vaisseaux avec communication interventriculaire, par pose de conduit extracardiaque ou mobilisation de l'artère pulmonaire, par thoracotomie avec CEC <i>Opération selon Rastelli ou Rev</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)	1	0	1 V1
					V1
			4	0	1 V1
			5	0	1 V1

DZMA003	DZMA003	Réparation anatomique à l'étage artériel et atrial de la discordance atrioventriculaire et de la transposition ou malposition des gros vaisseaux avec communication interventriculaire, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Double détransposition [Double switch]</i>				V1
		<i>Avec ou sans : correction de sténose pulmonaire</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(AALF002, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DZMA002	DZMA002	Réparation anatomique de la discordance atrioventriculaire et de la transposition ou malposition des gros vaisseaux avec communication interventriculaire et sténose pulmonaire à l'étage ventriculaire et atrial, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : pose de conduit extracardiaque entre le ventricule droit et l'artère pulmonaire</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(AALF002, DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DFCA006	DFCA006	Anastomose entre le tronc de l'artère pulmonaire et l'aorte thoracique ascendante, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Opération selon Damus - Kaye - Stansel</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DFMA012	DFMA012	Réparation d'une atrésie de l'artère pulmonaire avec fermeture d'une communication interventriculaire sans prothèse [tube valvé ou non], par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DFMA011	DFMA011	Réparation d'une atrésie de l'artère pulmonaire avec fermeture d'une communication interventriculaire avec prothèse [tube valvé ou non], par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DFCA002	DFCA002	Anastomose cavopulmonaire fonctionnellement terminoterminal, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Opération selon Glenn, sans CEC</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(DZQJ002, DZSA900, GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>				V1

DFCA008	DFCA008	Anastomose cavopulmonaire fonctionnellement terminoterminal, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1	
		<i>Opération selon Glenn, avec CEC</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1	
		<i>(DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1	
DFCA005	DFCA005	Anastomose cavopulmonaire bidirectionnelle, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(DZQJ002, DZSA900, GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>				V1	
DFCA007	DFCA007	Anastomose cavopulmonaire bidirectionnelle, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1	
		<i>(DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1	
DFCA004	DFCA004	Anastomose cavopulmonaire ou atriopulmonaire totale, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1	
		<i>Opération selon Fontan</i>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1	
		<i>(DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1	
DZMA005	DZMA005	Réparation de la tétralogie de Fallot sans section de l'anneau pulmonaire, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1	
		<i>(AALF002, DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1	
DZMA011	DZMA011	Réparation de la tétralogie de Fallot avec section de l'anneau pulmonaire, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1	
		<i>(AALF002, DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1	
DZMA009	DZMA009	Réparation du tronc artériel commun [truncus arteriosus], par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1	
		<i>(AALF002, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1	
DFCA010	DFCA010	Anastomose entre le tronc pulmonaire et l'aorte avec anastomose systémicopulmonaire, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1	
		<i>Opération selon Norwood</i>				V1	
		<i>Avec ou sans : création de communication interatriale et élargissement de l'aorte thoracique horizontale</i>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1	
		<i>(AALF002, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1	

04.06.04		Correction des malformations congénitales des vaisseaux coronaires	V1
DDSA002	DDSA002	Fermeture de fistule coronarocardiaque, par thoracotomie sans CEC	1 0 1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1 V1
		<i>(GELE001, YYYY189)</i>	V1
DDSA001	DDSA001	Fermeture de fistule coronarocardiaque, par thoracotomie avec CEC	1 0 1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1 V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5 0 1 V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>	V1
DDEA001	DDEA001	Réimplantation d'une artère coronaire pour anomalie congénitale d'origine, par thoracotomie avec CEC	1 0 1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1 V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5 0 1 V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>	V1
04.06.05		Correction des malformations congénitales de l'aorte	V1
DGAF006	DGAF006	Dilatation intraluminale d'une coarctation de l'aorte thoracique sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée	1 0 1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1 V1
		<i>(GELE001, YYYY230, YYYY300)</i>	V1
DGAF004	DGAF004	Dilatation intraluminale d'une coarctation de l'aorte thoracique avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1 V1
		<i>(YYYY230, YYYY300)</i>	V1
DGMA009	DGMA009	Plastie d'une sténose supraorificielle de l'aorte, par thoracotomie avec CEC	1 0 1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1 V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5 0 1 V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>	V1
DGMA011	DGMA011	Correction d'une interruption de l'aorte thoracique horizontale sans prothèse, par thoracotomie sans CEC	1 0 1 V1
		<i>Avec ou sans : cerclage de l'artère pulmonaire</i>	V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1 V1
<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>	V1		
DGMA001	DGMA001	Correction d'une interruption de l'aorte thoracique horizontale avec prothèse, par thoracotomie sans CEC	1 0 1 V1
		<i>Avec ou sans : cerclage de l'artère pulmonaire</i>	V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1 V1
<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>	V1		
DGMA012	DGMA012	Correction d'une interruption de l'aorte thoracique horizontale sans prothèse, par thoracotomie avec CEC	1 0 1 V1
		<i>Avec ou sans : cerclage de l'artère pulmonaire</i>	V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1 V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5 0 1 V1
<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>	V1		

DGMA010	DGMA010	Correction d'une interruption de l'aorte thoracique horizontale avec prothèse, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : cerclage de l'artère pulmonaire</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DGMA005	DGMA005	Correction d'une interruption de l'aorte thoracique horizontale avec réparation de lésion intracardiaque associée, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>À l'exclusion de : réparation du tronc artériel commun [truncus arteriosus], par thoracotomie avec CEC (DZMA009)</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(AALF002, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DGMA002	DGMA002	Correction d'une interruption de l'aorte thoracique horizontale sans prothèse, avec réparation du tronc artériel commun [truncus arteriosus], par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : cerclage de l'artère pulmonaire</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(AALF002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DGAA005	DGAA005	Angioplastie d'élargissement ou résection-anastomose d'une sténose de l'aorte thoracique horizontale et de l'isthme aortique, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : - cerclage de l'artère pulmonaire - interruption du conduit ou du ligament artériel</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
						V1
		<i>(GELE001, YYYY013, YYYY062, YYYY189)</i>				V1
DGAA004	DGAA004	Angioplastie d'élargissement ou résection-anastomose d'une sténose de l'aorte thoracique horizontale et de l'isthme aortique, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : interruption du conduit ou du ligament artériel</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY013, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DGAA002	DGAA002	Angioplastie d'élargissement ou résection-anastomose d'une sténose de l'aorte thoracique horizontale et de l'isthme aortique avec réparation de lésion intracardiaque, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : interruption du conduit ou du ligament artériel</i>				V1
		<i>À l'exclusion de : réparation du tronc artériel commun [truncus arteriosus], par thoracotomie avec CEC (DZMA009)</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(AALF002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY013, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1

DGFA020	DGFA020	Résection-anastomose de l'isthme de l'aorte, par thoracotomie sans CEC, avant l'âge de 3 ans <i>Opération selon Crafoord sans CEC, avant l'âge de 3 ans</i> (GELE001, YYYY062, YYYY189) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
DGFA016	DGFA016	Résection-anastomose de l'isthme de l'aorte, par thoracotomie sans dérivation vasculaire ni CEC, après l'âge de 3 ans <i>Opération selon Crafoord sans CEC, après l'âge de 3 ans</i> (GELE001, YYYY062, YYYY189) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
DGFA013	DGFA013	Résection-anastomose de l'isthme de l'aorte, par thoracotomie avec dérivation vasculaire (GELE001, YYYY062, YYYY189) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
DGFA018	DGFA018	Résection-anastomose de l'isthme de l'aorte, par thoracotomie avec CEC <i>Opération selon Crafoord avec CEC</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595) <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
DGKA022	DGKA022	Remplacement de l'isthme de l'aorte pour coarctation, par thoracotomie sans CEC <i>Avec ou sans : interruption du conduit ou du ligament artériel</i> (GELE001, YYYY189) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
DGKA024	DGKA024	Remplacement de l'isthme de l'aorte pour coarctation, par thoracotomie avec CEC <i>Avec ou sans : interruption du conduit ou du ligament artériel</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595) <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
DGKA017	DGKA017	Remplacement de l'aorte thoracique descendante pour sténose congénitale, par thoracotomie sans CEC (GELE001, YYYY062, YYYY189) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
DGKA021	DGKA021	Remplacement de l'aorte thoracique descendante pour sténose congénitale, par thoracotomie avec CEC (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595) <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
DGAF003	DGAF003	Dilatation intraluminale d'une coarctation de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée (GELE001, YYYY240, YYYY300) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1

04.06.06		Interruption du conduit [canal] artériel			V1	
DASF001	DASF001	Fermeture du conduit artériel, par voie vasculaire transcutanée	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY230, YYYY300)</i>				V1
DAPC001	DAPC001	Interruption du conduit artériel, par thoracoscopie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY189)</i>				V1
DAPA001	DAPA001	Interruption du conduit artériel, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY189)</i>				V1
04.06.07		Correction des malformations congénitales de l'artère pulmonaire			V1	
DFBA001	DFBA001	Cerclage de l'artère pulmonaire, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY189)</i>				V1
DFEA001	DFEA001	Réimplantation d'une artère pulmonaire pour anomalie d'origine, par thoracotomie	1	0	1	V1
		<i>À l'exclusion de : au cours de la réparation du tronc artériel commun (DZMA009)</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(DZSA900, GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>			V1	
DFCA009	DFCA009	Anastomose artérielle systémicopulmonaire sans prothèse, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Opération selon Blalock - Taussig</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY189)</i>			V1	
DFCA003	DFCA003	Anastomose artérielle systémicopulmonaire avec prothèse, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Opération modifiée d'après Blalock</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY189)</i>			V1	
DFMA003	DFMA003	Unifocalisation artérielle pulmonaire, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>				V1
DFMA006	DFMA006	Unifocalisation artérielle pulmonaire, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>			V1	
DFAA003	DFAA003	Angioplastie d'élargissement d'une sténose congénitale du tronc de l'artère pulmonaire, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY013, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>			V1	

DFAA004	DFAA004	Angioplastie d'élargissement d'une sténose congénitale de la bifurcation de l'artère pulmonaire, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY013, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DFAA005	DFAA005	Angioplastie d'élargissement d'une sténose congénitale d'une branche de l'artère pulmonaire, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(DZSA900, GELE001, YYYY013, YYYY062, YYYY189)</i>				V1
DFAA002	DFAA002	Angioplastie d'élargissement d'une sténose congénitale d'une branche de l'artère pulmonaire, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY013, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
04.06.08		Correction des malformations congénitales des veines pulmonaires				V1
DFSA001	DFSA001	Suppression de circulation systémique pulmonaire, par thoracotomie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY189)</i>				V1
DFMA008	DFMA008	Réparation du retour veineux pulmonaire anormal partiel, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DFMA004	DFMA004	Réparation du retour veineux pulmonaire anormal total, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DFMA001	DFMA001	Réparation d'une obstruction du retour veineux pulmonaire, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
04.06.09		Autres actes thérapeutiques palliatifs pour cardiopathie congénitale				V1
DBLA001	DBLA001	Pose d'un tube valvé ou non entre un ventricule et l'artère pulmonaire, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1

DBLA002	DBLA002	Pose d'un tube valvé entre un ventricule et l'aorte, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DBLA003	DBLA003	Pose d'un tube valvé entre le ventricule gauche et l'aorte [tube apicoaortique], par thoraco-phréno-laparotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
04.06.10		Correction d'autres malformations congénitales des vaisseaux				V1
DGSA003	DGSA003	Fermeture d'une fenêtre [fistule] aortopulmonaire, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DGDA001	DGDA001	Aortopexie rétrosternale	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
ECPA003	ECPA003	Section-anastomose d'un vaisseau pour anomalie des arcs aortiques, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY189)</i>				V1
EPMA001	EPMA001	Correction d'une anomalie du retour veineux systémique sans prothèse, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
EPMA002	EPMA002	Correction d'une anomalie du retour veineux systémique avec prothèse, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
EZSA005	EZSA005	Fermeture d'une communication artérioveineuse tronculaire congénitale [d'un shunt artérioveineux tronculaire congénital], par abord direct	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY062)</i>				V1
04.06.11		Autres actes thérapeutiques pour cardiopathie congénitale				V1
DFGA003	DFGA003	Ablation d'un cerclage pulmonaire, par thoracotomie sans CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY189)</i>				V1

DFGA001	DFGA001	Ablation d'un cerclage pulmonaire, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DFGA004	DFGA004	Ablation d'un cerclage pulmonaire avec fermeture d'une communication interventriculaire unique, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DFGA002	DFGA002	Ablation d'un cerclage pulmonaire avec fermeture de communications interventriculaires multiples, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DFMA010	DFMA010	Démontage d'une anastomose cavopulmonaire totale, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
DZSA001	DZSA001	Suppression d'une anastomose palliative pour cardiopathie congénitale, avec angioplastie d'agrandissement d'une branche de l'artère pulmonaire, par thoracotomie avec CEC	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
		<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>				V1
04.07	ASSISTANCE CIRCULATOIRE				V1	
04.07.01	Suppléance hémodynamique non mécanique				V1	
	<i>Avec ou sans : surveillance de la pression artérielle effractive [sanglante] et/ou de la pression veineuse centrale [PVC]</i>				V1	
	<i>Environnement : services de réanimation au sens du décret</i>				V1	
	<i>Facturation : le codage des actes du sous paragraphe 04.07.01 doit être accompagné d'un code de forfait du sous chapitre 19.01</i>				V1	
DKMD002	DKMD002	Ressuscitation cardiorespiratoire avec intubation trachéale, dans un bloc médicotechnique	1	0	1	V1
		<i>Ventilation par voie trachéale avec massage cardiaque externe pour rétablissement d'une efficacité circulatoire, dans un bloc médicotechnique</i>				V1
		<i>Avec ou sans : choc électrique externe</i>				V1
DKMD001	DKMD001	Ressuscitation cardiorespiratoire avec intubation trachéale, en dehors d'un bloc médicotechnique	1	0	1	V1
		<i>Ventilation par voie trachéale avec massage cardiaque externe pour rétablissement d'une efficacité circulatoire, en dehors d'un bloc médicotechnique</i>				V1
		<i>Avec ou sans : choc électrique externe</i>				V1

EQLF005	EQLF005	Administration intraveineuse continue d'agent pharmacologique vasoactif chez le nouveau-né pour suppléance hémodynamique, par 24 heures <i>Avec ou sans : oxygénothérapie</i>		1	0	1	V1
EQLF001	EQLF001	Injection intraveineuse continue de dobutamine ou de dopamine à débit inférieur à 8 microgrammes par kilogramme par minute [µg/kg/min], ou de dopexamine en dehors de la période néonatale, par 24 heures <i>Avec ou sans : oxygénothérapie</i>		1	0	1	V1
EQLF003	EQLF003	Injection intraveineuse continue de dobutamine ou de dopamine à débit supérieur à 8 microgrammes par kilogramme par minute [µg/kg/min], d'adrénaline ou de noradrénaline en dehors de la période néonatale, par 24 heures <i>Avec ou sans : oxygénothérapie</i>		1	0	1	V1
EQLF002	EQLF002	Perfusion intraveineuse de produit de remplissage à un débit supérieur à 50 millilitres par kilogramme [ml/kg] en moins de 24 heures, chez l'adulte		1	0	1	V1
FELF004	FELF004	Transfusion de concentré de globules rouges d'un volume supérieur à une demi-masse sanguine chez l'adulte ou à 40 millilitres par kilogramme [ml/kg] chez le nouveau-né en moins de 24 heures <i>À l'exclusion de : transfusion de plus d'une demi-masse sanguine, au cours d'une anesthésie générale ou locorégionale (FELF001)</i>		1	0	1	V1
04.07.02		Assistance circulatoire mécanique					V1
04.07.02.01		Contrepulsion diastolique intraaortique [Pose de ballon intraaortique]					V1
DGLF006	DGLF006	Pose d'un ballon de contrepulsion diastolique intraaortique, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> <i>(YYYY105, YYYY300)</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
DGLA002	DGLA002	Pose d'un ballon de contrepulsion diastolique intraaortique, par abord artériel périphérique <i>Anesthésie</i> <i>(YYYY105, YYYY300)</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
DGGA004	DGGA004	Ablation d'un dispositif de contrepulsion diastolique intraaortique avec rétablissement de la continuité artérielle, par abord artériel périphérique <i>(ZZLP012)</i>		1	0	1	V1
DGGA001	DGGA001	Ablation d'un dispositif de contrepulsion diastolique intraaortique, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY189)</i>		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EQMP001	EQMP001	Suppléance hémodynamique par dispositif de contrepulsion diastolique intraaortique, par 24 heures		1	0	1	V1

EQMF003	EQMF003	Suppléance hémodynamique et ventilatoire d'un patient en état de mort encéphalique, en vue de prélèvement d'organe			1	0		1	V1		
04.07.02.02		Circulation extracorporelle [CEC] pour assistance circulatoire							V1		
EQLA002	EQLA002	Pose d'une circulation extracorporelle en urgence pour assistance circulatoire, par abord vasculaire périphérique <i>CEC de nécessité (ZZLP025)</i>			1	0		1	V1 V1 V1		
EQLA001	EQLA001	Pose d'une circulation extracorporelle pour assistance circulatoire de longue durée, par thoracotomie <i>Anesthésie (GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>			1	0		1	V1 V1 V1		
EQGA001	EQGA001	Ablation d'une circulation extracorporelle [CEC] établie sur les vaisseaux périphériques <i>(ZZLP025)</i>			1	0		1	V1 V1		
EQCF001	EQCF001	Circulation extracorporelle pour réchauffement d'une hypothermie accidentelle <i>(ZZLP025)</i>			1	0		1	V1 V1		
EQGA002	EQGA002	Ablation d'une circulation extracorporelle [CEC] pour assistance circulatoire de longue durée, par thoracotomie <i>Anesthésie (GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>			1	0		1	V1 V1 V1		
EQQP004	EQQP004	Suppléance hémodynamique par circulation extracorporelle, par 24 heures			1	0		1	V1		
04.07.02.03		Assistance circulatoire mécanique ventriculaire							V1		
EQLA003	EQLA003	Pose d'une assistance circulatoire mécanique monoventriculaire externe, par thoracotomie sans CEC		Indication : traitement palliatif de dernière intention en cas de : - défaillance ventriculaire aiguë chez l'insuffisant cardiaque, non contrôlée par un traitement optimal, en l'absence d'alternative thérapeutique conventionnelle - insuffisance cardiaque chronique évoluée avec défaillance ventriculaire, engagement du pronostic vital malgré un traitement optimal et concertation pluridisciplinaire Environnement : moyens requis pour la pratique de chirurgie cardiaque, disponibilité dans le centre de plusieurs dispositifs d'assistance circulatoire mécanique. concertation pluridisciplinaire	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001			1	0	1	V1
				<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1

EQLA004	EQLA004	Pose d'une assistance circulatoire mécanique monoventriculaire externe, par thoracotomie avec CEC	<p>Indication : traitement palliatif de dernière intention en cas de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - défaillance ventriculaire aiguë chez l'insuffisant cardiaque, non contrôlée par un traitement optimal, en l'absence d'alternative thérapeutique conventionnelle - insuffisance cardiaque chronique évoluée avec défaillance ventriculaire, engagement du pronostic vital malgré un traitement optimal et concertation pluridisciplinaire <p>Environnement : moyens requis pour la pratique de chirurgie cardiaque, disponibilité dans le centre de plusieurs dispositifs d'assistance circulatoire mécanique. concertation pluridisciplinaire</p>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1	
					<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
					<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1
EQLA005	EQLA005	Pose d'une assistance circulatoire mécanique biventriculaire externe, par thoracotomie sans CEC	<p>Indication : traitement palliatif de dernière intention en cas de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - défaillance ventriculaire aiguë chez l'insuffisant cardiaque, non contrôlée par un traitement optimal, en l'absence d'alternative thérapeutique conventionnelle - insuffisance cardiaque chronique évoluée avec défaillance ventriculaire, engagement du pronostic vital malgré un traitement optimal et concertation pluridisciplinaire <p>Environnement : moyens requis pour la pratique de chirurgie cardiaque, disponibilité dans le centre de plusieurs dispositifs d'assistance circulatoire mécanique. concertation pluridisciplinaire</p>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1	
					<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
EQLA006	EQLA006	Pose d'une assistance circulatoire mécanique biventriculaire externe, par thoracotomie avec CEC	<p>Indication : traitement palliatif de dernière intention en cas de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - défaillance ventriculaire aiguë chez l'insuffisant cardiaque, non contrôlée par un traitement optimal, en l'absence d'alternative thérapeutique conventionnelle - insuffisance cardiaque chronique évoluée avec défaillance ventriculaire, engagement du pronostic vital malgré un traitement optimal et concertation pluridisciplinaire - rejet de greffe, dysfonctionnement de prothèse valvulaire, régurgitation aortique ou thrombus mural du ventricule gauche : l'assistance circulatoire biventriculaire externe doit être discutée en prenant en compte la possibilité d'une transplantation orthotopique du cœur <p>Environnement : moyens requis pour la pratique de chirurgie cardiaque, disponibilité dans le centre de plusieurs dispositifs d'assistance circulatoire mécanique. concertation pluridisciplinaire</p>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1	
					<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
					<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	5	0	1	V1

EQLA007	EQLA007	<p>Pose d'une assistance circulatoire mécanique monoventriculaire interne, par thoracotomie sans CEC</p>	<p>Indication : traitement palliatif de dernière intention en cas de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - défaillance ventriculaire aiguë chez l'insuffisant cardiaque, non contrôlée par un traitement optimal, en l'absence d'alternative thérapeutique conventionnelle - insuffisance cardiaque chronique évoluée avec défaillance ventriculaire, engagement du pronostic vital malgré un traitement optimal et concertation pluridisciplinaire <p>Environnement : moyens requis pour la pratique de chirurgie cardiaque, disponibilité dans le centre de plusieurs dispositifs d'assistance circulatoire mécanique. concertation pluridisciplinaire</p> <p>Environnement : moyens requis pour la pratique de chirurgie cardiaque, disponibilité dans le centre de plusieurs dispositifs d'assistance circulatoire mécanique. concertation pluridisciplinaire</p>	<p>L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001</p>	<p>1 0 1 V1</p> <p>4 0 1 V1</p>
EQLA008	EQLA008	<p>Pose d'une assistance circulatoire mécanique monoventriculaire interne, par thoracotomie avec CEC</p>	<p>Indication : traitement palliatif de dernière intention en cas de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - défaillance ventriculaire aiguë chez l'insuffisant cardiaque, non contrôlée par un traitement optimal, en l'absence d'alternative thérapeutique conventionnelle - insuffisance cardiaque chronique évoluée avec défaillance ventriculaire, engagement du pronostic vital malgré un traitement optimal et concertation pluridisciplinaire <p>Environnement : moyens requis pour la pratique de chirurgie cardiaque, disponibilité dans le centre de plusieurs dispositifs d'assistance circulatoire mécanique. concertation pluridisciplinaire</p>	<p>L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001</p>	<p>1 0 1 V1</p> <p>4 0 1 V1</p> <p>5 0 1 V1</p>
EQLA009	EQLA009	<p>Pose d'une assistance circulatoire mécanique biventriculaire interne, par thoracotomie sans CEC</p>	<p>Indication : traitement palliatif de dernière intention en cas de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - défaillance ventriculaire aiguë chez l'insuffisant cardiaque, non contrôlée par un traitement optimal, en l'absence d'alternative thérapeutique conventionnelle - insuffisance cardiaque chronique évoluée avec défaillance ventriculaire, engagement du pronostic vital malgré un traitement optimal et concertation pluridisciplinaire - rejet de greffe, dysfonctionnement de prothèse valvulaire, régurgitation aortique ou thrombus mural du ventricule gauche : l'assistance circulatoire biventriculaire externe doit être discutée en prenant en compte la possibilité d'une transplantation orthotopique du cœur <p>Environnement : moyens requis pour la pratique de chirurgie cardiaque, disponibilité dans le centre de plusieurs dispositifs d'assistance circulatoire mécanique. concertation pluridisciplinaire</p>	<p>L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001</p>	<p>1 0 1 V1</p> <p>4 0 1 V1</p>

EQLA010	EQLA010	Pose d'une prothèse mécanique biventriculaire orthotopique, par thoracotomie avec CEC	Indication : traitement palliatif de dernière intention en cas de : - défaillance ventriculaire aigüe chez l'insuffisant cardiaque, non contrôlée par un traitement optimal, en l'absence d'alternative thérapeutique conventionnelle - insuffisance cardiaque chronique évoluée avec défaillance ventriculaire, engagement du pronostic vital malgré un traitement optimal et concertation pluridisciplinaire - rejet de greffe, dysfonctionnement de prothèse valvulaire, régurgitation aortique ou thrombus mural du ventricule gauche : l'assistance circulatoire biventriculaire externe doit être discutée en prenant en compte la possibilité d'une transplantation orthotopique du cœur Environnement : moyens requis pour la pratique de chirurgie cardiaque, disponibilité dans le centre de plusieurs dispositifs d'assistance circulatoire mécanique. concertation pluridisciplinaire	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0	1	V1
EQKA003	EQKA003	Changement d'un système d'assistance circulatoire mécanique ventriculaire, par thoracotomie sans CEC	Indication : patients sous assistance circulatoire mécanique dont le dispositif est défaillant ou en cas de complications liées au dispositif implanté	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
EQKA002	EQKA002	Changement d'un système d'assistance circulatoire mécanique ventriculaire, par thoracotomie avec CEC	Indication : patients sous assistance circulatoire mécanique dont le dispositif est défaillant ou en cas de complications liées au dispositif implanté	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0	1	V1
EQQP013	EQQP013	Suppléance hémodynamique par assistance circulatoire mécanique ventriculaire, par 24 heures			1	0	1	V1
04.07.02.04		Autre technique d'assistance circulatoire						V1
EQLA011	EQLA011	Pose d'un dispositif interne d'assistance circulatoire, en dehors de la circulation extracorporelle [CEC] et de ventricule artificiel, par thoracotomie sans CEC		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
EQGA003	EQGA003	Ablation d'un dispositif d'assistance circulatoire interne ou externe, en dehors d'un dispositif de contreimpulsion diastolique intraaortique, par thoracotomie sans CEC		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
EQGA004	EQGA004	Ablation d'un dispositif d'assistance circulatoire interne ou externe, en dehors d'un dispositif de contreimpulsion diastolique intraaortique, par thoracotomie avec CEC		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0	1	V1

05	SYSTÈME IMMUNITAIRE ET SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE			V1
05.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LE SYSTÈME IMMUNITAIRE ET LE SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE			V1
05.01.01	Radiographie des systèmes immunitaire et hématopoïétique			V1
LCQK002	LCQK002	Radiographie des tissus mous du cou <i>Radiographie du pharynx, du larynx ou de la trachée</i> (ZZLP025)	1 0 2	V1 V1 V1
FCQH001	FCQH001	Lymphographie du membre supérieur <i>Avec ou sans : réalisation de clichés tardifs</i> (ZZLP025)	1 0 2	V1 V1 V1
FCQH002	FCQH002	Lymphographie des membres inférieurs <i>Avec ou sans : réalisation de clichés tardifs</i> (ZZLP025)	1 0 2	V1 V1 V1
05.01.02	Scanographie des systèmes immunitaire et hématopoïétique			V1
LCQK001	LCQK001	Scanographie des tissus mous du cou, sans injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	1 0 2	V1 V1
LCQH001	LCQH001	Scanographie des tissus mous du cou, avec injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	1 0 2	V1 V1
05.01.03	Remnographie [IRM] des systèmes immunitaire et hématopoïétique			V1
LCQN001	LCQN001	Remnographie [IRM] des tissus mous du cou, sans injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)	1 0 2	V1 V1
LCQJ001	LCQJ001	Remnographie [IRM] des tissus mous du cou, avec injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)	1 0 2	V1 V1

05.01.04		Scintigraphie des systèmes immunitaire et hématopoïétique				V1
FCQL001	FCQL001	Lymphoscintigraphie <i>Lymphoscintigraphie à visée angiologique</i> <i>Indication : examen de première intention dans l'exploration des affections lymphatiques suspectées ou avérées des membres (ZZQL007)</i>	1	0	2	V1 V1 V1 V1
FFQL001	FFQL001	Scintigraphie de la rate, par injection de traceur radio-isotopique spécifique	1	0	2	V1
FDQL001	FDQL001	Scintigraphie de la moelle osseuse	1	0	2	V1
FEQL001	FEQL001	Mesure radio-isotopique de la durée de vie des hématies	1	0	2	V1
FEQL005	FEQL005	Mesure radio-isotopique de la cinétique érythrocytaire	1	0	2	V1
FEQL002	FEQL002	Mesure radio-isotopique de la durée de vie des plaquettes	1	0	2	V1
FEQL007	FEQL007	Mesure radio-isotopique du volume sanguin	1	0	2	V1
FEQL004	FEQL004	Mesure radio-isotopique de la disparition plasmatique du fer [fer rapide]	1	0	2	V1
ZZQL006	ZZQL006	Recherche d'un foyer infectieux ou inflammatoire par injection de polynucléaires marqués, sans séparation des lymphocytes	1	0	2	V1
ZZQL011	ZZQL011	Recherche d'un foyer infectieux ou inflammatoire par injection de polynucléaires marqués, avec séparation des lymphocytes (ZZQL018, ZZQL019)	1	0	2	V1 V1
ZZQL015	ZZQL015	Recherche d'un foyer infectieux ou inflammatoire par injection d'anticorps ou de peptide marqué, ou de traceur radio-isotopique non spécifique <i>Bilan d'une sarcoïdose par injection d'anticorps ou de peptide marqué, ou de traceur radio-isotopique non spécifique</i>	1	0	2	V1 V1
05.01.05		Épreuves fonctionnelles des systèmes immunitaire et hématopoïétique				V1
05.01.05.01		Tests allergologiques cutanés				V1
FGRP007	FGRP007	Test allergologique épicutané en chambre close [Patch test] par batterie standard et/ou batterie complémentaire <i>Avec ou sans : tests épicutanés ouverts</i>	1	0	2	V1 V1
FGRP003	FGRP003	Test allergologique épicutané en chambre close [Patch test] par tests orientés <i>Avec ou sans : - tests épicutanés ouverts - batterie complémentaire</i> <i>Environnement : l'utilisation de produits préparés extemporanément nécessite des précautions de préparation des produits par le praticien</i>	1	0	2	V1 V1 V1

FGRP005	FGRP005	<p>Test allergologique épicutané en chambre close [Patch test] par batterie standard et tests orientés</p> <p><i>Avec ou sans :</i> - tests épicutanés ouverts - batterie complémentaire</p> <p><i>Environnement : les tests orientés nécessitent des précautions de préparation des produits par le praticien.</i></p>	1	0	2	V1
FGRB003	FGRB003	<p>Test allergologique par piqûre épidermique avec des substances administrées à concentration fixe</p> <p><i>Prick test pour recherche d'allergie au latex, d'allergie médicamenteuse</i> <i>Prick test avec nombre de substances testées supérieur ou égal à 10, témoins inclus, pour rhinite allergique</i> À l'exclusion de : test allergologique par piqûre épidermique avec des aliments natifs (FGRB004) <i>Environnement : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique</i></p>	1	0	2	V1
FGRB004	FGRB004	<p>Test allergologique par piqûre épidermique avec des aliments natifs</p> <p><i>Prick test avec aliments natifs testés, témoins inclus</i> <i>Environnement : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique</i></p>	1	0	2	V1
FGRB005	FGRB005	<p>Test allergologique par injection intradermique de substances administrées à concentration fixe</p> <p><i>Test allergologique par injection intradermique d'au moins 6 substances, témoins inclus</i> <i>Environnement : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique</i></p>	1	0	2	V1
FGRB002	FGRB002	<p>Test allergologique par injection intradermique d'une substance administrée à concentration croissante</p> <p><i>Environnement : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique</i></p>	1	0	2	V1
FGRB001	FGRB001	<p>Test allergologique par injection intradermique de plusieurs substances administrées à concentration croissante avec au moins 2 dilutions</p> <p><i>Test allergologique par injection intradermique d'un venin d'abeille et de 2 venins de guêpe, avec 3 dilutions à concentration croissante</i> <i>Environnement : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique</i></p>	1	0	2	V1
05.01.05.02		Tests allergologiques de provocation				V1
		<i>Les tests allergologiques de provocation incluent le contrôle avec placebo.</i>				V1
FGRD002	FGRD002	<p>Test de provocation par ingestion d'un allergène à concentration fixe</p> <p><i>Environnement : spécifique ; milieu hospitalier spécialisé, sous surveillance médicale étroite, personnel entraîné, équipement adapté, disponible immédiatement pour traiter un choc anaphylactique</i></p>	1	0	2	V1

FGRD003	FGRD003	Test de provocation par ingestion d'un allergène administré à concentration croissante <i>Environnement : spécifique ; milieu hospitalier spécialisé, sous surveillance médicale étroite, personnel entraîné, équipement adapté, disponible immédiatement pour traiter un choc anaphylactique</i>	1	0	2	V1
FGRP009	FGRP009	Test de provocation conjonctival par allergène administré à concentration croissante <i>Environnement : - spécifique ; - évaluation allergologique et ophtalmologique apportés par un ou deux professionnels nécessaires pour la réalisation de cet acte ; - permettant de répondre à une crise aiguë de bronchospasme ou d'urticaire selon les recommandations de bonne pratique en cours de publication par le groupe ophtalmologie et allergologie</i>	1	0	2	V1
FGRD004	FGRD004	Test de provocation par allergène administré à concentration croissante par voie nasale <i>Avec ou sans : rhinomanométrie antérieure Indication : en cas de tests cutanés négatifs malgré des signes cliniques suggestifs, en cas de polysensibilisation cutanée Environnement : absence de bronchospasme vérifiée au préalable par réalisation d'un débitmètre de pointe ou d'une courbe débit volume ; la mesure par rhinomanométrie est recommandée</i>	1	0	2	V1 V1 V1 V1
FGRP006	FGRP006	Test allergologique de provocation par plusieurs aliments natifs administrés par contact labial <i>Indication : diagnostic d'allergies alimentaires et médicamenteuses Environnement : conditions permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique</i>	1	0	2	V1 V1 V1
FGRB006	FGRB006	Test d'introduction ou de réintroduction d'un allergène par injection à concentration fixe <i>Indication : allergie aux anesthésiques locaux Environnement : adapté au risque en fonction de la substance et du patient</i>	1	0	2	V1 V1 V1
FGRB007	FGRB007	Test d'introduction ou de réintroduction d'un allergène par injection à concentration croissante <i>Indication : allergie aux anesthésiques locaux Environnement : adapté au risque en fonction de la substance et du patient</i>	1	0	2	V1 V1 V1
05.01.06		Ponction, biopsie et prélèvement des systèmes immunitaire et hématopoïétique				V1
05.01.06.01		Ponction de noeud [ganglion] lymphatique				V1
FCHB001	FCHB001	Ponction ou cytoponction de nœud [ganglion] lymphatique, par voie transcutanée sans guidage <i>(ZZLP025)</i>	1	0	2	V1 V1

05.01.06.02		Ponction et biopsie de moelle osseuse					V1
FDHB001	FDHB001	Ponction de moelle osseuse pour myélogramme dans un territoire, par voie transcutanée (ZZLP025)	1	0	2		V1 V1
FDHB005	FDHB005	Ponction de moelle osseuse pour myélogramme dans plusieurs territoires sous anesthésie générale, par voie transcutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1		V1 V1 V1
FDHB006	FDHB006	Ponction de moelle osseuse pour myélogramme et analyses biologiques dans un territoire, par voie transcutanée (ZZLP025)	1	0	2		V1 V1
FDHB003	FDHB003	Ponction de moelle osseuse pour myélogramme et analyses biologiques dans plusieurs territoires sous anesthésie générale, par voie transcutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1		V1 V1 V1
FDHB002	FDHB002	Biopsie ostéoméduillaire, par voie transcutanée (ZZLP025)	1	0	1		V1 V1
FDHB004	FDHB004	Ponction de moelle osseuse pour myélogramme et analyses biologiques avec biopsie ostéoméduillaire dans le même territoire, par voie transcutanée (ZZLP025)	1	0	1		V1 V1
05.01.06.03		Prélèvement de sang					V1
		<i>Le prélèvement de sang, par voie vasculaire transcutanée inclut le guidage angiographique.</i>					V1
FEHB001	FEHB001	Prélèvement de sang artériel, par voie transcutanée	1	0	2		V1
EAHF001	EAHF001	Prélèvements sanguins hypersélectifs étagés des sinus pétreux, par voie veineuse transcutanée (YYYY250, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1		V1 V1
EHHF001	EHHF001	Prélèvements sanguins veineux étagés sélectifs ou hypersélectifs de vaisseau affluent de la veine porte, par voie veineuse transhépatique transcutanée (YYYY250, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1		V1 V1
EHHF002	EHHF002	Prélèvements sanguins veineux étagés suprasélectifs de vaisseau affluent de la veine porte, par voie veineuse transhépatique transcutanée (YYYY250, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1		V1 V1
EGHF001	EGHF001	Prélèvements sanguins bilatéraux étagés ou simultanés des veines rénales, par voie veineuse transcutanée (YYYY180, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1		V1 V1
EGHF003	EGHF003	Prélèvements sanguins bilatéraux étagés ou simultanés des veines surrénales, par voie veineuse transcutanée <i>Avec ou sans : prélèvements sanguins veineux rénaux</i> (YYYY200, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1		V1 V1 V1

EGHF002	EGHF002	Prélèvements sanguins bilatéraux étagés ou simultanés des veines gonadiques, par voie veineuse transcutanée (YYYY180, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
05.01.07		Exploration chirurgicale des systèmes immunitaire et hématopoïétique				V1
ZAQA001	ZAQA001	Exploration du cou, par cervicotomie [Cervicotomie exploratrice] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
FCFA012	FCFA012	Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique du cou à visée diagnostique, par cervicotomie (ZZHA001, ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
FCFA021	FCFA021	Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique des membres à visée diagnostique, par abord direct (ZZHA001, ZZLP025)	1	0	1	Ce code permet de décrire l'exérèse de ganglion sentinelle V1 V1

05.01.08	Examen anatomopathologique des systèmes immunitaire et hématopoïétique	V1
	<p><i>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - d'un organe : estomac, peau, muscle, - d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse, - d'une région anatomique : médiastin, région rétropéritonéale 	V1
	<p><i>Par biopsie, on entend : prélèvement sur une structure anatomique d'un fragment biopsique ou de fragments biopsiques multiples non distingués les uns des autres lors du prélèvement.</i></p>	V1
	<p><i>L'examen histopathologique de biopsie inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalun ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i></p> <p><i>Avec ou sans : - coloration spéciale</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - écrasie cellulaire 	V1
	<p><i>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</i></p>	V1
	<p><i>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</i></p>	V1
	<p><i>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale</i></p> <p><i>Avec ou sans : examen de berge</i></p>	V1
	<p><i>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</i></p>	V1
	<p><i>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</i></p>	V1
	<p><i>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</i></p>	V1
	<p><i>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut :</i></p> <p><i>l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalun ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i></p> <p><i>Avec ou sans : - coloration spéciale</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - écrasie cellulaire 	V1
	<p><i>Facturation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique 	V1

		<i>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut :</i> - les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre - les éventuelles recoupes - les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur				V1
		<i>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend :</i> examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse				V1
		<i>L'examen anatomopathologique à visée carcinologique, inclut : l'examen anatomopathologique de lésion cancéreuse de découverte fortuite lors de l'intervention ou de l'examen anatomopathologique</i> À l'exclusion de : examen anatomopathologique de lésion précancéreuse de découverte fortuite lors de l'examen anatomopathologique Coder éventuellement : - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire]				V1
						V1
05.01.08.01		Examen histopathologique de biopsie de structure anatomique des systèmes immunitaire et hématopoïétique				V1
FCQX028	FCQX028	Examen histopathologique de biopsie de nœud [ganglion] lymphatique		1	0	5 V1
FDQX007	FDQX007	Examen histopathologique de biopsie de moelle osseuse avec coloration spéciale		1	0	5 V1
05.01.08.02		Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'organe du système lymphatique				V1
		<i>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'un nœud [ganglion] lymphatique sentinelle inclut : l'analyse histologique systématique en coupes sériées de 2 à 3 mm d'épaisseur de la totalité du ganglion prélevé, colorées à l'hématoxyline-éosine. Un résultat positif est défini actuellement par la présence d'au moins une lésion métastatique de diamètre supérieur à 0,2 mm</i>				V1
FCQX004	FCQX004	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de nœud [ganglion] lymphatique À l'exclusion de : examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de nœud [ganglion] lymphatique sentinelle (FCQX005, FCQX008, FCQX007)		1	0	5 V1
FCQX005	FCQX005	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'un nœud [ganglion] lymphatique sentinelle		1	0	5 V1
FCQX008	FCQX008	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de 2 nœuds [ganglions] lymphatiques sentinelles		1	0	5 V1
FCQX007	FCQX007	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de 3 nœuds [ganglions] lymphatiques sentinelles		1	0	5 V1
FCQX006	FCQX006	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse d'un groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique]		1	0	5 V1

FCQX010	FCQX010	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièces d'exérèse de 2 ou 3 groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques]		1	0	5	V1
FCQX012	FCQX012	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièces d'exérèse de 4 à 6 groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques]		1	0	5	V1
FCQX011	FCQX011	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièces d'exérèse de 7 groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] ou plus		1	0	5	V1
05.01.08.03		Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'autres organes des systèmes immunitaire et hématopoïétique					V1
FAQX004	FAQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'amygdalectomie		1	0	5	V1
FBQX004	FBQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse du thymus ou de vestiges thymiques		1	0	5	V1
FFQX005	FFQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de splénectomie		1	0	5	V1
05.02		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME IMMUNITAIRE					V1
05.02.01		Actes thérapeutiques sur les organes de l'immunité					V1
05.02.01.01		Actes thérapeutiques sur les tonsilles pharyngiennes [végétations adénoïdes]					V1
		<i>Comprend : exérèse des tonsilles pharyngiennes [tonsillectomie pharyngienne] [adénoïdectomie]</i>					V1
		<i>Avec ou sans : examen de l'oreille externe et/ou moyenne</i>					V1
Fafa008	Fafa008	Adénoïdectomie	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1	V1
Fafa001	Fafa001	Adénoïdectomie avec pose unilatérale d'aérateur transtympanique	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1	V1
Fafa002	Fafa002	Adénoïdectomie avec pose bilatérale d'aérateur transtympanique	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1	V1
Fafa013	Fafa013	Adénoïdectomie avec myringotomie unilatérale ou bilatérale	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1	V1

05.02.01.02		Actes thérapeutiques sur les tonsilles palatines [amygdales pharyngiennes]							V1
		<i>Comprend : exérèse unilatérale ou bilatérale de la tonsille palatine [tonsillectomie palatine] [amygdalectomie]</i>							V1
		<i>Avec ou sans : examen de l'oreille externe et/ou moyenne</i>							V1
FAFA014	FAFA014	Amygdalectomie par dissection							V1
		<i>Anesthésie</i>							V1
		<i>(GELE001)</i>							V1
FAFA015	FAFA015	Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie							V1
		<i>Anesthésie</i>							V1
		<i>(GELE001)</i>							V1
FAFA006	FAFA006	Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie et myringotomie unilatérale ou bilatérale							V1
		<i>Anesthésie</i>							V1
		<i>(GELE001)</i>							V1
FAFA005	FAFA005	Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie et pose unilatérale d'aérateur transtympanique							V1
		<i>Anesthésie</i>							V1
		<i>(GELE001)</i>							V1
FAFA010	FAFA010	Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie et pose bilatérale d'aérateur transtympanique							V1
		<i>Anesthésie</i>							V1
		<i>(GELE001)</i>							V1
FASD001	FASD001	Hémostase secondaire à une amygdalectomie ou une adénoïdectomie							V1
		<i>Anesthésie</i>							V1
		<i>(GELE001)</i>							V1
FAFA007	FAFA007	Exérèse de moignon amygdalien							V1
		<i>Anesthésie</i>							V1
		<i>(GELE001)</i>							V1
FAND001	FAND001	Séance de destruction de tissu amygdalien pharyngien ou lingual (ZZLP025)							V1
									V1
05.02.01.03		Actes thérapeutiques sur le thymus							V1
		<i>Comprend : thymectomie pour myasthénie sans thymome</i>							V1
		<i>À l'exclusion de :</i>							V1
		<i>- exérèse de vestige thymique au cours de l'exploration des sites parathyroïdiens</i>							V1
		<i>- thymectomie pour tumeur du thymus (cf 06.03.12)</i>							V1
FBFA001	FBFA001	Exérèse du thymus vestigial, par cervicotomie							V1
		<i>Anesthésie</i>							V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>							V1

FBFC900	FBFC900	Exérèse du thymus vestigial, par thoracoscopie	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(ZZHA001)</i>						V1
FBFA900	FBFA900	Exérèse du thymus vestigial, par thoracotomie avec préparation par thoracoscopie	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(ZZHA001)</i>						V1
FBFA003	FBFA003	Exérèse du thymus vestigial, par thoracotomie			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>						V1
05.02.02		Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques						V1
		<i>Par curage lymphonodal [ganglionnaire], on entend : exérèse complète et systématisée des vaisseaux et des nœuds [ganglions] lymphatiques d'un territoire anatomique, drainant un organe ou une région de l'organisme.</i>						V1
		<i>Le prélèvement d'un nœud [ganglion] lymphatique ou de quelques-uns [picking] à titre diagnostique, au cours de l'exérèse d'un organe, est inclus dans l'acte principal et ne donne pas lieu à codage supplémentaire.</i>						V1
05.02.02.01		Actes thérapeutiques sur le conduit [canal] thoracique						V1
FCSA002	FCSA002	Ligature du conduit thoracique, par cervicotomie			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>						V1
FCSC001	FCSC001	Fermeture de fistule ou ligature du conduit thoracique, par thoracoscopie			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>						V1
FCSA001	FCSA001	Fermeture de fistule ou ligature du conduit thoracique, par thoracotomie			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>						V1

05.02.02.02		Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques de la tête et du cou					V1
		Comprend : nœuds lymphatiques régionaux du cou répartis en : - Groupe 1 : groupe lymphonodal submentosubmandibulaire - Groupe 2 : groupe lymphonodal jugulodigastrique - Groupe 3 : groupe lymphonodal jugulo-omo-hyoïdien - Groupe 4 : groupe lymphonodal jugulaire inférieur - Groupe 5 : groupe lymphonodal cervical accessoire - Groupe 6 : groupe lymphonodal cervical antérieur					V1
		Par curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical partiel, on entend : exérèse de 1 à 3 des groupes de nœuds lymphatiques du cou.					V1
		Par curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet, on entend : - curage radical - curage fonctionnel - exérèse de 4 des groupes de nœuds lymphatiques du cou, ou plus.					V1
FCFA028	FCFA028	Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique du cou à visée thérapeutique, par cervicotomie (ZZHA001, ZZLP025)		1	0	1	V1 V1
FCFA016	FCFA016	Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical partiel unilatéral, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1 V1 V1
FCFA020	FCFA020	Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical partiel bilatéral, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1 V1 V1
FCFA008	FCFA008	Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet unilatéral, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1 V1 V1
FCFA027	FCFA027	Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet unilatéral, élargi aux muscles profonds et/ou aux nerfs du cou, à l'artère carotide externe, à la glande parotide, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1 V1 V1
FCFA025	FCFA025	Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet unilatéral avec curage partiel controlatéral, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1 V1 V1
FCFA013	FCFA013	Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet bilatéral, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1 V1 V1
FCFA005	FCFA005	Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet et médiastinorécurrentiel unilatéral, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1 V1 V1

FCFA009	FCFA009	Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet et médiastinorécurrentiel bilatéral, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
FCNB001	FCNB001	Sclérose de lymphangiome cervical ou cervicofacial, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique <i>Avec ou sans : contrôle radiologique</i> (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1 V1
FCFA001	FCFA001	Exérèse de lymphangiome cervical <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
FCFA003	FCFA003	Exérèse de lymphangiome cervical avec extension médiastinale, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
FCFA026	FCFA026	Exérèse de lymphangiome cervicofacial sans dissection du nerf facial <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
FCFA015	FCFA015	Exérèse de lymphangiome cervicoparotidien <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
FCFA014	FCFA014	Exérèse de lymphangiome cervicoparotidien avec extension buccopharyngée <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
FCFA023	FCFA023	Exérèse de lymphangiome cervicoparotidien avec extension buccopharyngée et médiastinale, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
05.02.02.03		Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques du thorax				V1
FCFC002	FCFC002	Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique du médiastin, par thoracoscopie ou par médiastinoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
FCFA002	FCFA002	Curage lymphonodal [ganglionnaire] médiastinal supérieur, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
FCFA004	FCFA004	Curage lymphonodal [ganglionnaire] médiastinal unilatéral ou bilatéral, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

05.02.02.04		Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques de l'abdomen			V1
FCFC003	-30	FCFC003-30	Curage lymphonodal [ganglionnaire] pelvien par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie, sans assistance par robot <i>Curage lymphonodal iliaque externe avec curage obturateur, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0	1 V1
				4 0	1 V1
FCFC003	-40	FCFC003-40	Curage lymphonodal [ganglionnaire] pelvien par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie, avec assistance par robot <i>Curage lymphonodal iliaque externe avec curage obturateur, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0	1 V1
				4 0	1 V1
FCFA006		FCFA006	Curage lymphonodal [ganglionnaire] pelvien, par laparotomie <i>Curage lymphonodal iliaque externe avec curage obturateur, par laparotomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0	1 V1
				4 0	1 V1
FCFC001	-30	FCFC001-30	Curage lymphonodal [ganglionnaire] iliaque, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie, sans assistance par robot <i>Curage lymphonodal iliaque commun et iliaque externe, par cœlioscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0	1 V1
				4 0	1 V1
FCFC001	-40	FCFC001-40	Curage lymphonodal [ganglionnaire] iliaque, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie, avec assistance par robot <i>Curage lymphonodal iliaque commun et iliaque externe, par cœlioscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0	1 V1
				4 0	1 V1
FCFA019		FCFA019	Curage lymphonodal [ganglionnaire] iliaque unilatéral ou bilatéral, par laparotomie <i>Curage lymphonodal iliaque commun et iliaque externe unilatéral ou bilatéral, par laparotomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0	1 V1
				4 0	1 V1
FCFC005	-30	FCFC005-30	Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0	1 V1
				4 0	1 V1
FCFC005	-40	FCFC005-40	Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0	1 V1
				4 0	1 V1
FCFA010		FCFA010	Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0	1 V1
				4 0	1 V1

FCFC004	-30	FCFC004-30	Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique avec curage iliaque unilatéral ou bilatéral , par coelioscopie ou par rétropéritonéoscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
FCFC004	-40	FCFC004-40	Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique avec curage iliaque unilatéral ou bilatéral , par coelioscopie ou par rétropéritonéoscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
FCFA022		FCFA022	Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique avec curage iliaque unilatéral ou bilatéral, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
05.02.02.05 Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques des membres							V1
FCFA018		FCFA018	Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique des membres à visée thérapeutique, par abord direct <i>À l'exclusion de : curage lymphonodal [ganglionnaire] axillaire, par abord direct (FCFA029) inguinal, par abord direct (FCFA011)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
FCFA029		FCFA029	Curage lymphonodal [ganglionnaire] axillaire, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
FCFA011		FCFA011	Curage lymphonodal [ganglionnaire] inguinal, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
FCPA001		FCPA001	Mise à plat d'une lymphocèle d'un membre avec lymphostase, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
FCFA007		FCFA007	Lymphangectomie partielle ou totale d'un membre, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
FCCA001		FCCA001	Dérivation lympholympatique ou lymphoveineuse d'un membre, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

05.02.02.06		Autres actes thérapeutiques sur les vaisseaux et les noeuds lymphatiques				V1
FCNH001	FCNH001	Sclérose de malformation lymphatique, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique avec guidage échographique et/ou radiologique <i>À l'exclusion de : sclérose de lymphangiome cervical ou cervicofacial, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique (FCNB001) (ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
FCFA024	FCFA024	Exérèse d'un lymphangiome superficiel <i>À l'exclusion de : exérèse de lymphangiome cervical ou cervicofacial (cf 05.02.02.02) (ZZHA001, ZZLP030)</i>	1	0	1	V1
FCBP001	FCBP001	Séance de compression [pressothérapie] mercurielle d'un membre <i>Indication : lymphœdème ou phlébœdème Facturation : 10 séances maximum en 6 mois</i>	1	0	1	V1
FCBP002	FCBP002	Séance de compression [pressothérapie] pneumatique unilatérale ou bilatérale d'un membre <i>Indication : lymphœdème ou phlébœdème Facturation : 10 séances maximum en 6 mois</i>	1	0	1	V1
05.02.03		Actes thérapeutiques d'allergologie				V1
FGLB002	FGLB002	Injection d'extrait allergénique à concentration croissante par voie souscutanée, jusqu'à obtention de la dose d'entretien pour désensibilisation spécifique par méthode semiaccélérée ou accélérée [semirush ou rush] <i>Environnement : spécifique : pour désensibilisation aux venins d'hyménoptères et pour désensibilisation dans l'asthme, réservé aux centres cliniques en possédant l'expérience et se trouvant à proximité immédiate d'une unité de réanimation</i>	1	0	1	V1
FGLB001	FGLB001	Séance d'injection d'extrait allergénique à concentration donnée pour désensibilisation spécifique, par voie souscutanée	1	0	1	V1
FGLB004	FGLB004	Séance d'injection ou d'ingestion d'un médicament à concentration croissante pour accoutumance <i>Indication : absence d'alternative thérapeutique au traitement nécessaire avec le médicament allergisant Environnement : spécifique : à réaliser en milieu hospitalier</i>	1	0	1	V1
05.03		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE				V1
05.03.01		Actes thérapeutiques sur la rate				V1

05.03.01.01		Évacuation de collection splénique					V1
		<i>Avec ou sans : drainage</i>					V1
FFJC001	FFJC001	Évacuation de collection de la rate, par cœlioscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
FFJA001	FFJA001	Évacuation de collection de la rate, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
05.03.01.02		Splénectomie					V1
FFFC420	FFFC420	Splénectomie partielle, par cœlioscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(FELF001, GELE001, ZZHA001)</i>					V1
FFFA002	FFFA002	Splénectomie partielle, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(FELF001, GELE001, ZZHA001)</i>					V1
FFFC001	FFFC001	Splénectomie totale, par cœlioscopie		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : greffe de rate</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(FELF001, GELE001, ZZHA001)</i>					V1
FFFA001	FFFA001	Splénectomie totale, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : greffe de rate</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(FELF001, GELE001, ZZHA001)</i>					V1
05.03.01.03		Autres actes thérapeutiques sur la rate					V1
FFSC272	FFSC272	Hémostase splénique avec conservation de la rate, par cœlioscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
FFSA001	FFSA001	Hémostase splénique avec conservation de la rate, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1

05.03.02		Actes thérapeutiques concernant l'hématopoïèse				V1
05.03.02.01		Actes thérapeutiques sur la moelle osseuse				V1
FDFB001	FDFB001	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques médullaires [Prélèvement de moelle osseuse], pour thérapie cellulaire <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique : respect des bonnes pratiques de prélèvement, préparation et stockage des cellules souches hématopoïétiques définies par arrêté du JO du 30/12/98</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
05.03.02.02		Actes thérapeutiques sur le sang				V1
		<i>À l'exclusion de : actes thérapeutiques chez le fœtus (cf 09.04)</i>				V1
FEJF003	FEJF003	Saignée thérapeutique <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>	1	0	1	V1 V1
FEJF006	FEJF006	Saignée thérapeutique, avec transfusion de concentré de globules rouges <i>À l'exclusion de : saignée thérapeutique avec transfusion de concentré de globules rouges, chez le nouveau-né (FEJF008)</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
FEJF008	FEJF008	Saignée thérapeutique avec transfusion de concentré de globules rouges, chez le nouveau-né <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>	1	0	1	V1 V1
FELF012	FELF012	Exsanguinotransfusion d'épuration ou de substitution <i>À l'exclusion de : exsanguinotransfusion d'épuration ou de substitution, chez le nouveau-né (FELF005)</i>	1	0	1	V1 V1
FELF005	FELF005	Exsanguinotransfusion d'épuration ou de substitution, chez le nouveau-né	1	0	1	V1
FELF011	FELF011	Transfusion de concentré de globules rouges d'un volume inférieur à une demi-masse sanguine <i>À l'exclusion de : transfusion de concentré de globules rouges</i> <i>- d'un volume inférieur à 40 ml/kg, chez le nouveau-né (FELF007)</i> <i>- à domicile (FELF008)</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i> <i>ne peut pas être facturé avec un geste d'anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1 V1

FELF007	FELF007	Transfusion de concentré de globules rouges d'un volume inférieur à 40 ml/kg, chez le nouveau-né <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020) ne peut pas être facturé avec un geste d'anesthésie</i>	1	0	1	V1
FELF008	FELF008	Transfusion de concentré de globules rouges, à domicile	1	0	1	V1
FELF006	FELF006	Transfusion de produit sanguin labile non érythrocytaire À l'exclusion de : - injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour allogreffe (FELF009) - injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour autogreffe (FELF010) - transfusion de produit sanguin labile non érythrocytaire, chez le nouveau-né (FELF002) <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020) ne peut pas être facturé avec un geste d'anesthésie</i>	1	0	1	V1
FELF002	FELF002	Transfusion de produit sanguin labile non érythrocytaire, chez le nouveau-né À l'exclusion de : - injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour allogreffe (FELF009) - injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour autogreffe (FELF010) <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020) ne peut pas être facturé avec un geste d'anesthésie</i>	1	0	1	V1
FELF003	FELF003	Administration intraveineuse simultanée de deux des produits sanguins suivants : plasma frais congelé, plaquettes, facteur antihémophilique, fibrinogène, antithrombine III pour suppléance de coagulopathie, par 24 heures	1	0	1	V1
FEPF003	FEPF003	Séance d'érythraphérèse thérapeutique avec transfusion de globules rouges [échange érythrocytaire]	1	0	1	V1
FEPF005	FEPF005	Séance d'érythraphérèse thérapeutique avec perfusion [hémodilution normovolémique intentionnelle]	1	0	1	V1
FEPF002	FEPF002	Séance de thrombocytaphérèse thérapeutique À l'exclusion de : pour thérapie cellulaire (FEFF001, FEFF002) <i>Indication : thrombocytémie essentielle</i>	1	0	1	V1
FEPF001	FEPF001	Séance programmée de leucaphérèse thérapeutique pour affection chronique À l'exclusion de : pour thérapie cellulaire (FEFF001, FEFF002) pour thérapie génique (FEFF438, FEFF220) <i>Indication : leucémie myéloïde chronique, leucémie lymphoïde chronique, hyperleucocytaire</i>	1	0	1	V1
FEPF004	FEPF004	Séance non programmée de leucaphérèse thérapeutique pour affection aiguë À l'exclusion de : pour thérapie cellulaire (FEFF001, FEFF002) pour thérapie génique (FEFF438, FEFF220)	1	0	1	V1
FEJF004	FEJF004	Séance programmée de soustraction thérapeutique de plasma avec perfusion de produit de substitution [échange plasmatique] pour affection chronique	1	0	1	V1

FEJF002	FEJF002	Séance non programmée de soustraction thérapeutique de plasma avec perfusion de produit de substitution [échange plasmatique] pour affection aigüe <i>Échange plasmatique pour syndrome hémolytique et urémique</i>		1	0	1	V1
FERP001	-01 FERP001-01	Séance de photochimiothérapie extracorporelle des cellules sanguines mononucléées par technique ouverte <i>Phase 1 : collecte des leucocytes par cytophérèse [leucaphérèse] Phase 2 : irradiation des leucocytes par UVA en présence d'un produit photosensibilisant Phase 3 : autotransfusion des leucocytes</i>	indication: - lymphomes cutanés à cellules T (LCCT) avec les critères d'éligibilité suivants : - critère majeur : LCCT érythrodermique stade III ou IVA, - et au moins un critère mineur : présence confirmée de clones T circulants, et/ou un taux de cellules Sézary circulantes >10% des lymphocytes circulants et/ou un ratio CD4/CD8>10 ; - maladie du greffon contre l'hôte (GVHD) aigüe ou chronique, de grade extensif ou sévère, réfractaire ou dépendante aux traitements stéroïdes initialement recommandés, ou en cas d'effet indésirable aux traitements immunosuppresseurs ; transplantations d'organes, en particulier cardiaque, pulmonaire, hépatique - la fréquence et le nombre de séances dépendent de l'indication, du stade de la maladie et de l'état du patient Environnement : habilitation des équipes	1	1	1	V1
				1	2	1	V1
				1	3	1	V1
FERP858	-01 FERP858-01	Séance de photochimiothérapie extracorporelle des cellules sanguines mononucléées par technique fermée	indication: - lymphomes cutanés à cellules T (LCCT) avec les critères d'éligibilité suivants : - critère majeur : LCCT érythrodermique stade III ou IVA, - et au moins un critère mineur : présence confirmée de clones T circulants, et/ou un taux de cellules Sézary circulantes >10% des lymphocytes circulants et/ou un ratio CD4/CD8>10 ; - maladie du greffon contre l'hôte (GVHD) aigüe ou chronique, de grade extensif ou sévère, réfractaire ou dépendante aux traitements stéroïdes initialement recommandés, ou en cas d'effet indésirable aux traitements immunosuppresseurs ; transplantations d'organes, en particulier cardiaque, pulmonaire, hépatique - la fréquence et le nombre de séances dépendent de l'indication, du stade de la maladie et de l'état du patient Environnement : habilitation des équipes	1	0	1	V1

FEJF005	FEJF005	<p>Séance d'épuration chimique des lipoprotéines [LDLaphérèse] à partir du plasma ou du sang total</p> <p><i>Indication : hypercholestérolémie familiale homozygote, hypercholestérolémie familiale hétérozygote sévère biologique et clinique échappant à tout traitement hypolipémiant</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : spécifique</i></p>	1	0	1	V1
FEJF007	FEJF007	<p>Séance d'épuration immunologique de substance plasmatique [immunoabsorption]</p>	1	0	1	V1
FEJF001	FEJF001	<p>Séance d'épuration semisélective de substance plasmatique par double filtration [épuration en cascade]</p>	1	0	1	V1
FEJF009	FEJF009	<p>Séance d'ultrafiltration plasmatique</p>	1	0	1	V1
FEFF001	FEFF001	<p>Prélèvement de cellules mononucléées par cytophérèse, pour thérapie cellulaire</p>	1	0	1	V1
FEFF438	FEFF438	<p>Prélèvement de cellules mononucléées par cytophérèse, pour production de médicament de thérapie génique autologue chez un patient de 20 kg et plus</p> <p><i>Prélèvement de cellules mononucléées par cytophérèse, pour immunothérapie par CAR-T cells [cellules T à récepteur antigénique chimérique] autologues</i></p> <p><i>Indication: immunothérapie par lymphocytes T autologues génétiquement modifiées ex vivo pour exprimer un récepteur chimérique à l'antigène ciblant la protéine CD19: - en 3e ligne ou plus de lymphome diffus à grandes cellules B [LDGCB] ou de lymphome médiastinal primitif à grandes cellules B [LMPGCB] réfractaire ou en rechute; - pour leucémie aiguë lymphoblastique à cellules B réfractaire, en rechute après greffe ou après la deuxième rechute ou plus des patients de moins de 26 ans</i></p> <p><i>Environnement: conformément aux arrêtés en vigueur limitant l'utilisation de médicament de thérapie innovante à base de lymphocytes T génétiquement modifiés dits CAR-T Cells autologues</i></p> <p><i>Recueil de données: conformément aux arrêtés en vigueur subordonnant la prise en charge du médicament par l'assurance maladie au recueil et à la transmission de certaines informations relatives à sa prescription, en application de l'article L. 162-17-1-2 du code de la sécurité sociale</i></p>	1	0	1	V1
FEFF220	FEFF220	<p>Prélèvement de cellules mononucléées par cytophérèse, pour production de médicament de thérapie génique autologue chez un patient de moins de 20 kg</p> <p><i>Prélèvement de cellules mononucléées par cytophérèse, pour immunothérapie par CAR-T cells [cellules T à récepteur antigénique chimérique] autologues</i></p> <p><i>Indication: immunothérapie par lymphocytes T autologues génétiquement modifiées ex vivo pour exprimer un récepteur chimérique à l'antigène ciblant la protéine CD19: - en 3e ligne ou plus de lymphome diffus à grandes cellules B [LDGCB] ou de lymphome médiastinal primitif à grandes cellules B [LMPGCB] réfractaire ou en rechute - pour leucémie aiguë lymphoblastique à cellules B réfractaire, en rechute après greffe ou après la deuxième rechute ou plus des patients de moins de 26 ans</i></p> <p><i>Environnement : conformément aux arrêtés en vigueur limitant l'utilisation de médicament de thérapie innovante à base de lymphocytes T génétiquement modifiés dits CAR -T Cells autologues</i></p> <p><i>Recueil de données: conformément aux arrêtés en vigueur subordonnant la prise en charge du médicament par l'assurance maladie au recueil et à la transmission de certaines informations relatives à sa prescription, en application de l'article L. 162-17-1-2 du code de la sécurité sociale</i></p>	1	0	1	V1

FEFF002	FEFF002	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques sanguines par cytophérèse, pour thérapie cellulaire <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique : respect des bonnes pratiques de prélèvement, préparation et stockage des cellules souches hématopoïétiques définies par arrêté du JO du 30/12/98</i>	1	0	1	V1 V1 V1
FELF010	FELF010	Injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour autogreffe	1	0	1	V1
FELF009	FELF009	Injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour allogreffe	1	0	1	V1
FGLF671	FGLF671	Administration d'un médicament de thérapie génique autologue par voie veineuse <i>Injection intraveineuse de CAR-1 cells [cellules à récepteur antigénique chimérique] autologues</i> <i>Indication : immunothérapie par lymphocytes T autologues génétiquement modifiées ex vivo pour exprimer un récepteur chimérique à l'antigène ciblant la protéine CD19 :</i> <i>- en 3e ligne ou plus de lymphome diffus à grandes cellules B [LDGCB] ou de lymphome médiastinal primitif à grandes cellules B [LMPGCB] réfractaire ou en rechute</i> <i>- pour leucémie aiguë lymphoblastique à cellules B réfractaire, en rechute après greffe ou après la deuxième rechute ou plus des patients de moins de 26 ans</i> <i>Environnement : conformément aux arrêtés en vigueur limitant l'utilisation de médicament de thérapie innovante à base de lymphocytes T génétiquement modifiés dits CAR-T Cells autologues</i> <i>Recueil de données : conformément aux arrêtés en vigueur subordonnant la prise en charge du médicament par l'assurance maladie au recueil et à la transmission de certaines informations relatives à sa prescription, en application de l'article L. 162-17-1-2 du code de la sécurité sociale</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
FENL001	FENL001	Irradiation interne pour polyglobulie, par injection intraveineuse de phosphore 32	1	0	1	V1
05.03.03		Autres actes thérapeutiques sur les systèmes immunitaire et hématopoïétique				V1
EBSA011	EBSA011	Hémostase secondaire, par reprise de cervicotomie <i>À l'exclusion de : hémostase secondaire à un acte sur les vaisseaux cervicocéphaliques, par cervicotomie (EBSA012)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
			4	0	1	V1

06	APPAREIL RESPIRATOIRE			V1
	<i>Par thoracotomie, on entend : tout abord de la cavité thoracique - sternotomie, thoracotomie latérale, thoracotomie postérieure -.</i>			V1
	<i>Les actes sur le thorax, par thoracoscopie incluent l'évacuation de collection intrathoracique associée, la pose de drain pleural et/ou péricardique.</i>			V1
	<i>Les actes sur le thorax, par thoracotomie incluent l'évacuation de collection intrathoracique associée, la pose de drain pleural et/ou péricardique.</i>			V1
	<i>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 :</i>			
	<ul style="list-style-type: none"> - 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 			V1
06.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL RESPIRATOIRE			V1
06.01.01	Explorations électrophysiologiques de l'appareil respiratoire			V1
AHQP006	AHQP006	Électromyographie de détection des muscles du larynx par électrode externe	1 0	2 V1
AHQE002	AHQE002	Électromyographie de détection des muscles du larynx par électrode aiguille, par laryngoscopie	1 0	2 V1
06.01.02	Échographie de l'appareil respiratoire			V1
	<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre19)</i>			V1
GBQM001	GBQM001	Échographie unilatérale ou bilatérale du sinus maxillaire et/ou du sinus frontal	1 0	2 V1
GFQM001	GFQM001	Échographie transthoracique du médiastin, du poumon et/ou de la cavité pleurale	1 0	2 V1
		<i>Échographie transthoracique du thymus</i>		V1
GFQJ002	GFQJ002	Échographie du médiastin et/ou du poumon, par voie œsophagienne ou par voie bronchique	1 0	2 V1

06.01.03		Radiographie de l'appareil respiratoire			V1	
ZBQK002	ZBQK002	Radiographie du thorax <i>Radiographie pulmonaire</i> À l'exclusion de : radiographie du squelette du thorax (LJQK001) Indication : selon rapport d'évaluation technologique "Principales Indication et "non Indication" de la radiographie du thorax" - HAS - février 2009 Facturation : la radiographie du thorax ne peut pas être facturée dans les situations de "non-indication", notamment : infections des voies aériennes hautes ; hypertension artérielle ; suivi périodique de l'insuffisance cardiaque congestive chronique et des cardiomyopathies ; en préopératoire de chirurgie non cardiothoracique chez les adultes de moins de 60 ans sans pathologie cardio-pulmonaire ou avec pathologie cardio-pulmonaire stable. HAS - "Avis sur l'acte de radiographie du thorax " - février 2009. (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1 V1 V1
LJQK002	LJQK002	Radiographie du thorax avec radiographie du squelette du thorax <i>Radiographie pulmonaire avec gril costal</i> (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1 V1
ZBQK003	ZBQK003	Examen radiologique dynamique du thorax, pour étude de la fonction respiratoire et/ou cardiaque <i>Étude radiologique de prothèse valvulaire cardiaque</i> <i>Étude radiologique de la cinétique des coupes diaphragmatiques</i> Avec ou sans : opacification	1	0	2	V1 V1 V1 V1
GEQH001	GEQH001	Bronchographie (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
06.01.04		Scanographie de l'appareil respiratoire			V1	
		À l'exclusion de : scanographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques (cf 04.01.05)			V1	
ZBQK001	ZBQK001	Scanographie du thorax, sans injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	1	0	2	V1 V1
ZBQH001	ZBQH001	Scanographie du thorax, avec injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	1	0	2	V1 V1
06.01.05		Remnographie [IRM] de l'appareil respiratoire			V1	
		À l'exclusion de : remnographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques (cf 04.01.06)			V1	
ZBQN001	ZBQN001	Remnographie [IRM] du thorax, sans injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)	1	0	2	V1 V1

ZBQJ001	ZBQJ001	Remnographie [IRM] du thorax, avec injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)	1	0	2	V1 V1	
06.01.06						Scintigraphie de l'appareil respiratoire	V1
						<i>À l'exclusion de : recherche d'une thrombose artérielle pulmonaire, par injection de traceur radio-isotopique spécifique (DFQL001)</i>	V1
GFQL004	GFQL004	Scintigraphie pulmonaire de ventilation	1	0	2	V1	
GFQL007	GFQL007	Scintigraphie pulmonaire de perfusion	1	0	2	V1	
GFQL006	GFQL006	Scintigraphie pulmonaire de ventilation et de perfusion (ZZQL017)	1	0	2	V1 V1	
GFQL001	GFQL001	Tomoscintigraphie pulmonaire de ventilation	1	0	2	V1	
GFQL005	GFQL005	Tomoscintigraphie pulmonaire de perfusion	1	0	2	V1	
GFQL002	GFQL002	Tomoscintigraphie pulmonaire de ventilation et de perfusion (ZZQL017)	1	0	2	V1 V1	
GEQL001	GEQL001	Scintigraphie de l'épuration mucociliaire bronchique <i>Aérosol bronchique particulaire sans étude de perméabilité</i>	1	0	2	V1 V1	
GLQL002	GLQL002	Mesure radio-isotopique de la perméabilité alvéolocapillaire (ZZQL017)	1	0	2	V1 V1	
06.01.07						Épreuves fonctionnelles de l'appareil respiratoire	V1
06.01.07.01						Épreuves fonctionnelles sur le nez	V1
GAQD003	GAQD003	Mesure de la différence de potentiel des muqueuses nasales	1	0	2	V1	
FGRP010	FGRP010	Tests vasomoteurs de stimulation cutanée pour rhinite	1	0	2	V1	
GAQD007	GAQD007	Rhinomanométrie antérieure sans test de provocation	1	0	2	V1	
GAQD002	GAQD002	Rhinomanométrie antérieure avec test de provocation <i>À l'exclusion de : test de provocation par allergène administré à concentration croissante par voie nasale (FGRD004)</i> <i>Indication : en dépit de signes cliniques suggestifs, si les tests cutanés sont négatifs ou lorsqu'il y a une polysensibilisation cutanée</i>	1	0	2	V1 V1	
GAQD005	GAQD005	Rhinomanométrie postérieure sans test de provocation	1	0	2	V1	
GAQD001	GAQD001	Rhinomanométrie postérieure avec test de provocation	1	0	2	V1	
GAQD004	GAQD004	Rhinométrie acoustique sans test de provocation	1	0	2	V1	
GAQD006	GAQD006	Rhinométrie acoustique avec test de provocation	1	0	2	V1	
GJQP001	GJQP001	Olfactométrie	1	0	2	V1	

06.01.07.02		Épreuves fonctionnelles sur le larynx			V1
GKQP010	GKQP010	Bilan instrumental de la phonation avec enregistrement vidéoscopique et/ou photographique, et examen stroboscopique du larynx <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte inscrit à la 2ème partie, titre IV, chapitre II, article 2 de la nomenclature générale des actes professionnels</i>	1	0	2 V1
GKQP008	GKQP008	Analyse informatisée de la parole et/ou de la voix par électroglottographie	1	0	2 V1
GKQE001	GKQE001	Bilan phonétique de la parole avec fibroscopie du pharynx et du larynx par voie nasale <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte inscrit à la 2ème partie, titre IV, chapitre II, article 2 de la nomenclature générale des actes professionnels</i>	1	0	2 V1
GKQP006	GKQP006	Analyse informatisée acoustique de la parole <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte inscrit à la 2ème partie, titre IV, chapitre II, article 2 de la nomenclature générale des actes professionnels</i>	1	0	2 V1
GKQP001	GKQP001	Analyse informatisée acoustique de la voix <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	2 V1
GKQP011	GKQP011	Analyse informatisée aérodynamique de la phonation	1	0	2 V1
06.01.07.03		Étude des pressions de l'appareil respiratoire			V1
GBQD001	GBQD001	Manométrie des sinus paranasaux <i>Avec ou sans : sinusoscopie</i>	1	0	2 V1
06.01.07.04		Explorations fonctionnelles de la respiration			V1
		<i>La polygraphie respiratoire nocturne inclut la réalisation simultanée des examens suivants : mesure de la saturation sanguine en oxygène par oxymétrie et flux aérien nasobuccal, et/ou quantification des ronflements avec enregistrement des bruits trachéaux, et/ou détection des efforts respiratoires, et/ou analyse de la position corporelle, sur une période nocturne d'au moins 6 heures.</i>			V1
GLHF001	GLHF001	Prélèvement de sang artériel avec gazométrie sanguine et mesure du pH, sans épreuve d'hyperoxie <i>À l'exclusion de : au cours de l'adaptation d'une ventilation non effractive d'une suppléance ventilatoire</i> <i>Facturation : cet acte n'est pas facturable en cas de prélèvement capillaire</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>	1	0	2 V1

GLHF002	GLHF002	Prélèvement de sang artériel avec gazométrie sanguine et mesure du pH, avec épreuve d'hyperoxie <i>À l'exclusion de : au cours de l'adaptation d'une ventilation non effractive d'une suppléance ventilatoire</i> <i>Facturation : cet acte n'est pas facturable en cas de prélèvement capillaire</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>	1	0	2	V1 V1 V1
GLQP005	GLQP005	Enregistrement continu de la saturation sanguine en oxygène par mesure transcutanée [SpO2] [Oxymétrie de pouls], pendant au moins 6 heures	1	0	2	V1
GLQP013	GLQP013	Mesure transcutanée de la tension partielle en oxygène [TcPO2] au repos	1	0	2	V1
GLQP010	GLQP010	Mesure transcutanée de la tension partielle d'oxygène [TcPO2] en hyperhémie	1	0	2	V1
GLQP012	GLQP012	Mesure de la capacité vitale lente et de l'expiration forcée, avec enregistrement [Spirométrie standard] <i>(GERD001, GERD002, GLQD001, GLQD003, YYYY025)</i>	1	0	2	V1 V1
GLQP008	GLQP008	Mesure de la capacité vitale lente et de l'expiration forcée, avec gazométrie sanguine artérielle [Spirométrie standard avec gaz du sang] <i>(GERD001, GERD002, GLQD001, GLQD003, YYYY025)</i>	1	0	2	V1 V1
GLQP002	GLQP002	Mesure de la capacité vitale lente et de l'expiration forcée, avec mesure des volumes pulmonaires mobilisables et non mobilisables par pléthysmographie <i>Avec ou sans : mesure des résistances des voies aériennes</i> <i>(GERD001, GERD002, GLQD001, YYYY232)</i>	1	0	2	V1 V1 V1
GLQP009	GLQP009	Mesure de la capacité vitale et du volume courant par pléthysmographie d'inductance <i>(GLQD003, YYYY186)</i>	1	0	2	V1 V1
GLQP003	GLQP003	Mesure de l'expiration forcée [Courbe débit-volume] avec enregistrement	1	0	2	V1
GLQP014	GLQP014	Mesure du débit expiratoire maximal par technique de compression <i>Technique de la jaquette</i>	1	0	2	V1 V1
GLQP011	GLQP011	Mesure des volumes pulmonaires mobilisables et non mobilisables par pléthysmographie <i>Avec ou sans : mesure des résistances des voies aériennes</i> <i>(GERD001, GERD002, GLQD001, YYYY232)</i>	1	0	2	V1 V1 V1
GLQP016	GLQP016	Mesure des résistances des voies aériennes ou de l'appareil respiratoire par interruption des débits ou des oscillations forcées <i>(GERD001, GERD002, YYYY232)</i>	1	0	2	V1 V1
GFQP001	GFQP001	Mesure de la compliance [de l'élasticité] pulmonaire <i>(YYYY058)</i>	1	0	2	V1 V1
GLQD002	GLQD002	Mesure des compliances [de l'élasticité] thoracopulmonaires avec mesure de la pression œsophagienne, avant l'âge de 3 ans <i>(YYYY058)</i>	1	0	2	V1 V1
GLQD006	GLQD006	Mesure de la pression d'occlusion à la bouche à 0,1 seconde d'inspiration [P 0,1]	1	0	2	V1
LLQP002	LLQP002	Étude des muscles ventilatoires par mesure de pression à la bouche	1	0	2	V1
GLQD004	GLQD004	Mesure de la différence alvéoloartérielle des pressions partielles en oxygène par analyse des gaz expirés et des gaz du sang	1	0	2	V1

GLQD007	GLQD007	Mesure du volume capillaire pulmonaire par mesures de la capacité de transfert pulmonaire		1	0	2	V1
GLQP006	GLQP006	Mesure de la réponse au dioxyde de carbone [CO2] par établissement d'une courbe réponse ventilatoire/concentration de CO2		1	0	2	V1
GLQP007	GLQP007	Polygraphie respiratoire nocturne		1	0	2	V1
GLRP003	GLRP003	Épreuve d'effort sur tapis roulant ou bicyclette ergométrique, avec mesure des gaz du sang [Épreuve d'effort simplifiée] [Gazométrie à l'effort]	Environnement : les épreuves d'effort doivent être réalisées dans une salle disposant des moyens de de réanimation en établissement de soins comportant une unité de soins intensifs cardiologiques ou une unité de réanimation ou une salle de surveillance post interventionnelle ou dans établissement de réadaptation des cardiaques disposant d'une salle de réanimation.	1	0	2	V1
GLRP004	GLRP004	Épreuve d'effort sur tapis roulant ou bicyclette ergométrique, avec mesure des gaz du sang et du débit d'oxygène consommé [VO2], et surveillance électrocardioscopique discontinue	Environnement : les épreuves d'effort doivent être réalisées dans une salle disposant des moyens de de réanimation en établissement de soins comportant une unité de soins intensifs cardiologiques ou une unité de réanimation ou une salle de surveillance post interventionnelle ou dans établissement de réadaptation des cardiaques disposant d'une salle de réanimation.	1	0	2	V1
EQQP003	EQQP003	Mesure de la distance de marche en terrain plat en 6 minutes, avec surveillance de la saturation en oxygène par mesure transcutanée		1	0	2	V1
EQQP002	EQQP002	Mesure de la distance de marche en terrain plat en 6 minutes, avec surveillance de la saturation en oxygène par mesure transcutanée et mesure du débit d'oxygène utile		1	0	2	V1
GLQP017	GLQP017	Épreuve d'oxygénothérapie hyperbare [OHB] avec mesure transcutanée de la pression partielle en oxygène [PtcO2] <i>Avec ou sans : utilisation d'agent pharmacologique vasoactif</i> <i>Indication : sélection des patients porteurs d'écrasement de membre, d'ulcère ou de gangrène ischémique persistant après revascularisation ou sans possibilité de revascularisation pouvant bénéficier d'un traitement hyperbare (l'absence d'élévation de la PtcO2 contre-indique le traitement hyperbare)</i> <i>Formation : diplôme interuniversitaire de médecine subaquatique et hyperbare</i> <i>Environnement : spécifique : la pratique de cet acte nécessite le respect du code européen de bonne pratique pour la thérapie hyperbare [COST].</i> <i>Facturation : en établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité d'OHB. Il ne peut être facturé qu'une seule mesure de la PtcO2 par patient et par traitement. Une deuxième voire une troisième mesure peut toutefois être facturée au dixième et/ou au vingtième jours de traitement par OHB devant une évolution non conforme aux prévisions et documentée dans le dossier médical.</i>		1	0	2	V1 V1 V1 V1 V1
06.01.07.05		Surveillance continue de l'appareil respiratoire					V1
GLLB001	GLLB001	Pose d'un dispositif de mesure de la saturation jugulaire en oxygène, par voie veineuse transcutanée		1	0	2	V1
GLQP004	GLQP004	Surveillance continue transcutanée de la pression partielle sanguine en oxygène [PO2] et/ou en dioxyde de carbone [PCO2] chez le nouveau-né, par 24 heures		1	0	2	V1
GLQP015	GLQP015	Surveillance continue de la saturation jugulaire en oxygène par dispositif intraveineux, par 24 heures		1	0	2	V1

06.01.08	Endoscopie et échoendoscopie de l'appareil respiratoire			V1
	<i>Comprend : examen endoscopique en vision directe ou avec vidéoscopie</i>			V1
	<i>Facturation : possibilité de facturation de l'association des actes GAQE001 et GCQE001 pour un :</i>			
	<i>- bilan diagnostique d'un cancer des voies aérodigestives supérieures, selon le guide ALD 30 de la HAS de novembre 2009 : "Cancer des voies aérodigestives supérieures" ;</i>			
	<i>- bilan d'une ronchopathie chronique dans le cadre du syndrome d'apnée du sommeil ;</i>			
	<i>- bilan d'extension ou de suivi thérapeutique d'un cancer des voies aérodigestives supérieures ;</i>			
	<i>- bilan d'une otite sérumqueuse avec suspicion de reflux gastroœsophagien</i>			V1
06.01.08.01	Endoscopie de la cavité nasale			V1
	<i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i>			V1
GAQE003	GAQE003	Endoscopie de la cavité nasale, par voie nasale	1 0 2	V1 V1
		<i>Rhinoscopie par voie nasale</i>		
GAQE001	GAQE001	Endoscopie de la cavité nasale et du rhinopharynx [cavum], par voie nasale	1 0 2	V1 V1
		<i>Rhinocavoscopie par voie nasale</i>		
GCQE002	GCQE002	Endoscopie du rhinopharynx [cavum], par voie buccale sous anesthésie générale	1 0 1	V1 V1
		<i>Cavoscopie par voie buccale</i>		V1
		<i>Avec ou sans : endoscopie nasale</i>		V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1	V1
		<i>(GELE001)</i>		V1
06.01.08.02	Endoscopie des sinus paranasaux			V1
	<i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i>			V1
GBQE002	GBQE002	Sinusoscopie frontale	1 0 1	V1 V1
		<i>(ZZLP025)</i>		
GBQE001	GBQE001	Sinusoscopie sphénoïdale	1 0 1	V1 V1
		<i>(ZZLP025)</i>		
GBQA002	GBQA002	Sinusoscopie maxillaire, par voie méatale inférieure et/ou par abord de la fosse canine [abord vestibulaire]	1 0 1	V1 V1
		<i>(ZZLP025)</i>		

06.01.08.03		Endoscopie du larynx							V1
		<i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i>							V1
GCQE001	GCQE001	Fibroscopie du pharynx et du larynx, par voie nasale (ZZLP025)				1	0	2	V1 V1
GCQE003	GCQE003	Fibroscopie du pharynx et du larynx par voie nasale, avec examen stroboscopique du larynx				1	0	2	V1
GDQE005	GDQE005	Laryngoscopie directe [Laryngoscopie en suspension] <i>Anesthésie</i> (GELE001)				1	0	1	V1 V1 V1
GDQE003	GDQE003	Laryngoscopie indirecte au laryngoscope rigide (ZZLP025)				1	0	2	V1 V1
GDQE002	GDQE002	Laryngoscopie indirecte au laryngoscope rigide, avec examen stroboscopique du larynx				1	0	2	V1
GDQE004	GDQE004	Fibroscopie du larynx et de la trachée (ZZLP025)				1	0	1	V1 V1
GDQE001	GDQE001	Laryngo-trachéo-bronchoscopie au tube rigide <i>Anesthésie</i> (GELE001)				1	0	1	V1 V1 V1
06.01.08.04		Endoscopie de la trachée et des bronches							V1
		<i>Avec ou sans :</i> <i>- brossage à visée cytologique ou bactériologique</i> <i>- lavage bronchique</i>							V1
GEQE008	GEQE008	Bronchoscopie au tube rigide <i>Indication : hémoptysie massive, ponction et biopsie, contre-indication à la fibroscopie chez les patients infectés par un agent transmissible non conventionnel</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; acte réalisé sous anesthésie générale ; conditions d'exécution précisées par les recommandations européennes (- ERS/ATS : European Respiratory Society / American Thoracic Society -)</i> <i>Anesthésie</i> (GEHE001)				1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1 V1 V1
GEQE001	GEQE001	Bronchoscopie au tube rigide, avec prélèvement médiastinal à l'aiguille par voie transbronchique <i>Avec ou sans : prélèvement par fibroscopie</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; conditions d'exécution de la bronchoscopie au tube rigide (GEQE008), sous anesthésie générale, conditions d'exécution précisées par les recommandations européennes (- ERS/ATS : European Respiratory Society / American Thoracic Society -)</i> <i>Anesthésie</i> (GEHE001)				1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1 V1 V1

GEQE005	GEQE005	Bronchoscopie au tube rigide, avec biopsie pulmonaire par voie transbronchique sans guidage <i>Indication : pédiatrie</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; conditions d'exécution de la bronchoscopie au tube rigide (GEQE008), sous anesthésie générale, conditions d'exécution précisées par les recommandations européennes (- ERS/ATS : European Respiratory Society / American Thoracic Society -)</i> <i>Anesthésie</i> (GEHE001)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1 V1 V1
GEQH003	GEQH003	Bronchoscopie au tube rigide, avec biopsie pulmonaire par voie transbronchique avec guidage radiologique <i>Indication : pédiatrie</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; conditions d'exécution de la bronchoscopie au tube rigide (GEQE008), sous anesthésie générale, conditions d'exécution précisées par les recommandations européennes (- ERS/ATS : European Respiratory Society / American Thoracic Society -)</i> <i>Anesthésie</i> (GEHE001)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1 V1 V1
GEQE007	GEQE007	Fibroscopie bronchique <i>À l'exclusion de : fibroscopie bronchique, chez un patient intubé ou trachéotomisé (GEQE012)</i> (GEHE001, ZZLP025)		1	0	1	V1 V1
GEQE012	GEQE012	Fibroscopie bronchique, chez un patient intubé ou trachéotomisé (GEHE001, ZZLP025)		1	0	1	V1 V1
GEQE004	GEQE004	Fibroscopie bronchique, avec lavage bronchioloalvéolaire à visée diagnostique <i>À l'exclusion de : fibroscopie bronchique avec lavage bronchioloalvéolaire à visée diagnostique, chez un patient intubé ou trachéotomisé (GEQE009)</i> (GEHE001, ZZLP054)		1	0	1	V1 V1
GEQE009	GEQE009	Fibroscopie bronchique avec lavage bronchioloalvéolaire à visée diagnostique, chez un patient intubé ou trachéotomisé (GEHE001, ZZLP054)		1	0	1	V1 V1
GEQE002	GEQE002	Fibroscopie bronchique, avec prélèvement lymphonodal à l'aiguille par voie transbronchique (GEHE001, ZZLP025)		1	0	1	V1 V1
GEQE006	GEQE006	Fibroscopie bronchique, avec biopsie pulmonaire par voie transbronchique sans guidage (GEHE001, ZZLP025)		1	0	1	V1 V1
GEQH002	GEQH002	Fibroscopie bronchique, avec biopsie pulmonaire par voie transbronchique avec guidage radiologique (GEHE001, ZZLP025)		1	0	1	V1 V1
GEQE010	GEQE010	Fibroscopie trachéobronchique avec photodétection de lésion par autofluorescence sans laser (GEHE001, ZZLP025)		1	0	1	V1 V1
GEQE003	GEQE003	Fibroscopie trachéobronchique avec photodétection de lésion par autofluorescence avec laser (GEHE001, ZZLP025)		1	0	1	V1 V1

GEQE013	GEQE013	Examen panendoscopique des voies aérodigestives supérieures avec trachéoscopie et œsophagoscopie <i>Indication : bilan de lésion néoplasique</i> <i>Environnement : bloc opératoire</i> (GEHE001, GELE001)	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
06.01.08.05 Échoendoscopie de la trachée et des bronches							V1
GEQJ237	GEQJ237	Échoendoscopie bronchique, avec prélèvement médiastinal à l'aiguille par voie transbronchique <i>Indication : selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
06.01.09 Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil respiratoire							V1
GGHB001	GGHB001	Ponction d'un épanchement pleural, sans guidage		1	0	2	V1
GAHA001	GAHA001	Biopsie de la peau du nez et/ou de la muqueuse nasale (ZZLP025)		1	0	2	V1
GDHE001	GDHE001	Biopsie oro-pharyngo-laryngée, par laryngoscopie indirecte (ZZLP025)		1	0	1	V1
GGHB002	GGHB002	Biopsie de la plèvre, par voie transcutanée sans guidage		1	0	2	V1
GEHD001	GEHD001	Prélèvement intrabronchique distal protégé sur sonde d'intubation ou sur trachéotomie, sans fibroscopie		1	0	2	V1
06.01.10 Exploration chirurgicale de l'appareil respiratoire							V1
GDQE007	GDQE007	Exploration de pli vocal [corde vocale], par laryngoscopie directe [Cordotomie exploratrice endoscopique] (GELE001)	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
GHQA001	GHQA001	Exploration du médiastin, par cervicotomie <i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
GHQC001	GHQC001	Exploration du médiastin, par médiastinoscopie <i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1

ZBQC001	ZBQC001	Exploration du thorax sans biopsie du poumon, par thoracoscopie	1	0	1	V1
		<i>Thoracoscopie exploratrice</i>				
		<i>Biopsie du médiastin, de la plèvre, de nœud [ganglion] lymphatique, par thoracoscopie</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
ZBQA002	ZBQA002	Exploration du thorax sans biopsie du poumon, par thoracotomie	1	0	1	V1
		<i>Thoracotomie exploratrice</i>				V1
		<i>Biopsie du médiastin, de la plèvre, de nœud [ganglion] lymphatique, par thoracotomie</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
ZBQC002	ZBQC002	Exploration du thorax avec biopsie du poumon, par thoracoscopie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
ZBQA001	ZBQA001	Exploration du thorax avec biopsie du poumon, par thoracotomie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

06.01.11	Examen anatomopathologique de l'appareil respiratoire	V1
	<p>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</p> <ul style="list-style-type: none"> - d'un organe : estomac, peau, muscle, - d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse, - d'une région anatomique : médiastin, région rétropéritonéale 	V1
	<p>Par prélèvements non différenciés [non individualisés], on entend : prélèvements multiples, quels que soient leur nombre et leurs modalités, non distingués les uns des autres lors du prélèvement</p>	V1
	<p>Par prélèvements différenciés [individualisés], on entend : prélèvements multiples, quels que soient leur nombre et leurs modalités, distingués les uns des autres lors du prélèvement</p>	V1
	<p>L'examen cytopathologique d'un prélèvement inclut : la préparation de l'échantillon, sa fixation, la préparation microscopique avec une coloration standard, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu et le codage Avec ou sans : coloration spéciale</p>	V1
	<p>Par biopsie, on entend : prélèvement sur une structure anatomique d'un fragment biopsique ou de fragments biopsiques multiples non distingués les uns des autres lors du prélèvement.</p>	V1
	<p>L'examen histopathologique de biopsie inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage Avec ou sans : - coloration spéciale - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - écrasie cellulaire</p>	V1
	<p>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</p>	V1
	<p>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</p>	V1
	<p>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale Avec ou sans : examen de berge</p>	V1
	<p>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</p>	V1
	<p>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</p>	V1
	<p>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</p>	V1

		<p>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut :</p> <p>l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</p> <p>Avec ou sans : - coloration spéciale</p> <ul style="list-style-type: none"> - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - écouvillon cellulaire 					V1
		<p>Facturation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique 					V1
		<p>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut :</p> <ul style="list-style-type: none"> - les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre - les éventuelles recoupes - les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur 					V1
		<p>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend :</p> <p>examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse</p>					V1
		<p>L'examen anatomopathologique à visée carcinologique, inclut : l'examen anatomopathologique de lésion cancéreuse de découverte fortuite lors de l'intervention ou de l'examen anatomopathologique</p> <p>À l'exclusion de : examen anatomopathologique de lésion précancéreuse de découverte fortuite lors de l'examen anatomopathologique</p> <p>Coder éventuellement :</p> <ul style="list-style-type: none"> - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire] 					V1
							V1
06.01.11.01		Examen cytopathologique de prélèvement de l'appareil respiratoire					V1
		À l'exclusion de : examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] (cf. 17.02.01.02)					V1
GEQX002	GEQX002	Examen cytopathologique de produit de lavage bronchioloalvéolaire, non différencié, avec coloration spéciale		1	0	5	V1
GEQX001	GEQX001	Examen cytopathologique de produit de lavage bronchioloalvéolaire, différencié, avec coloration spéciale		1	0	5	V1
06.01.11.02		Examen histopathologique de biopsie de l'appareil respiratoire					V1
GFQX020	GFQX020	Examen histopathologique de biopsie de poumon avec coloration spéciale pour diagnostic d'affection non carcinologique		1	0	5	V1

06.01.11.03		Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse du haut appareil respiratoire				V1
GCQX004	GCQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de cavité nasale [fosse nasale] et/ou de sinus paranasal	1	0	5	V1
GCQX005	GCQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse du rhinopharynx	1	0	5	V1
GDQX004	GDQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de cordectomie laryngée	1	0	5	V1
GDQX008	GDQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de laryngectomie partielle et/ou de pharyngectomie partielle <i>À l'exclusion de : Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de laryngectomie partielle verticale ou de laryngectomie totale (GDQX005)</i>	1	0	5	V1
GDQX005	GDQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de laryngectomie partielle verticale ou de laryngectomie totale	1	0	5	V1
06.01.11.04		Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de l'appareil respiratoire intrathoracique				V1
GFQX006	GFQX006	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse pulmonaire non anatomique et/ou de segmentectomie, non différenciées, sans résection de côte ni de vertèbre	1	0	5	V1
GFQX009	GFQX009	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse pulmonaire non anatomique et/ou de segmentectomie, différenciées, sans résection de côte ni de vertèbre	1	0	5	V1
GFQX010	GFQX010	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse pulmonaire non anatomique et/ou de segmentectomie, avec résection de côte et/ou de vertèbre	1	0	5	V1
GFQX004	GFQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse d'une lobectomie pulmonaire, sans résection de côte ni de vertèbre	1	0	5	V1
GFQX008	GFQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de pneumonectomie ou de lobectomies pulmonaires multiples, sans résection de côte ni de vertèbre <i>Avec ou sans : examen à visée carcinologique de pièce d'exérèse pulmonaire non anatomique et/ou de segmentectomie</i>	1	0	5	V1
GFQX005	GFQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse d'une lobectomie pulmonaire, avec résection de côte et/ou de vertèbre	1	0	5	V1
GFQX007	GFQX007	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de pneumonectomie ou de lobectomies pulmonaires multiples, avec résection de côte et/ou de vertèbre <i>Avec ou sans : examen à visée carcinologique de pièce d'exérèse pulmonaire non anatomique et/ou de segmentectomie</i>	1	0	5	V1
GGQX004	GGQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de tumeur de plèvre <i>Avec ou sans : Examen anatomopathologique à visée carcinologique de résection de côte et/ou de vertèbre et/ou de poumon</i>	1	0	5	V1

06.02		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES VOIES RESPIRATOIRES			V1
06.02.01		Actes thérapeutiques sur le nez			V1
06.02.01.01		Suture de plaie du nez			V1
GAJA002	GAJA002	Parage et/ou suture de plaie du nez (ZZLP054)	1	0	1 V1
GAEA001	GAEA001	Repositionnement de fragment de nez amputé, sans anastomose vasculaire <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
GAEA002	GAEA002	Réimplantation de fragment de nez, avec anastomoses vasculaires <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
06.02.01.02		Exérèse de lésion du nez			V1
		<i>Avec ou sans : suture immédiate</i>			V1
		<i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 06.02.01.03)</i>			V1
GAF007	GAF007	Exérèse non transfixiante de lésion de la peau du nez ou de la muqueuse nasale À l'exclusion de : - exérèse de lésion ou de malformation de la cavité nasale, par voie nasale (GAFD001) - polypectomie intranasale (GAFD002) (ZZHA001, ZZLP025) (Forfait sécurité dermatologie)	1	0	1 V1 V1 V1
GAF005	GAF005	Exérèse transfixiante de lésion de la peau du nez et/ou de la muqueuse nasale <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
GAF002	GAF002	Exérèse subtotale ou totale [amputation] de la pointe et/ou de l'aile du nez <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
GAF008	GAF008	Amputation de la pyramide nasale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1

GAFA004	GAFA004	Amputation de la pyramide nasale étendue au philtrum et/ou à la joue <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
GAFA003	GAFA003	Excision ou décortication d'un rhinophyma, sans laser <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
						V1
GAFA001	GAFA001	Excision ou décortication d'un rhinophyma, avec laser <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
						V1
06.02.01.03 Réparation de perte de substance du nez						V1
		<i>La réparation de perte de substance du nez par autogreffe ou lambeau inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.</i>				V1
GAMA019	GAMA019	Réparation de perte de substance du nez par autogreffe composée d'auricule <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
GAMA018	GAMA018	Réparation de perte de substance du nez par lambeau local <i>Réparation de perte de substance du nez par lambeau de rotation, d'avancement, de transposition, hachette</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
GAMA012	GAMA012	Réparation de perte de substance du nez par lambeau régional <i>Réparation de perte de substance du nez par lambeau nasogénien, jugal, frontoglabellaire, labial, de Rieger</i> <i>À l'exclusion de : réparation de perte de substance du nez</i> <i>- par lambeau frontal à pédicule inférieur (GAMA002)</i> <i>- par lambeau scalpant (GAMA014)</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
GAMA002	GAMA002	Réparation de perte de substance du nez par lambeau frontal à pédicule inférieur <i>Réparation de perte de substance du nez par lambeau médian, oblique, en aile de mouette</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
GAMA014	GAMA014	Réparation de perte de substance du nez par lambeau scalpant <i>Réparation de perte de substance du nez par lambeau scalpant type Converse, frontal à pédicule supérieur, faucille, Washio</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
GAMA006	GAMA006	Réparation de perte de substance du nez par lambeau scalpant doublé par lambeau en charnière, lambeau frontal, et/ou autogreffe <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
GAMA023	GAMA023	Réparation de perte de substance du nez par lambeau brachial ou antébrachial à pédicule transitoire <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1

GAMA021	GAMA021	Reconstruction du nez, de l'héminez ou de la pointe de nez avec armature ostéocondrale, lambeau de couverture cutanée et lambeau de doublure muqueuse (GELE001)	Anesthésie	1	0		1	V1
				4	0		1	V1
06.02.01.04 Rhinoplastie, septoplastie et rhinoseptoplastie V1								
GAMA008	GAMA008	Rhinoplastie primitive de la pointe <i>Indication : liée à des troubles fonctionnels ou des malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0	AP	1	V1
				4	0		1	V1
GAMA003	GAMA003	Rhinoplastie sans ostéotomie, avec autogreffe de cartilage de septum nasal <i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal (ensellure, déviation)</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0	AP	1	V1
				4	0		1	V1
GAMA024	GAMA024	Rhinoplastie avec ostéotomie, sans autogreffe de cartilage <i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal : ensellure, déviation</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0	AP	1	V1
				4	0		1	V1
GAMA013	GAMA013	Rhinoplastie avec ostéotomie et autogreffe de cartilage de septum nasal <i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal : ensellure, déviation</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0	AP	1	V1
				4	0		1	V1
GAMA007	GAMA007	Septoplastie nasale <i>Avec ou sans :</i> <i>- turbinectomie inférieure</i> <i>- réinclusion du septum</i> <i>Indication : acte thérapeutique</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0		1	V1
				4	0		1	V1
GAMA001	GAMA001	Rhinoseptoplastie sans ostéotomie, sans autogreffe de cartilage <i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal : ensellure, déviation</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0	AP	1	V1
				4	0		1	V1

GAMA020	GAMA020	Rhinoseptoplastie sans ostéotomie, avec autogreffe de cartilage de septum nasal	1	0	AP	1	V1
		<i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal : ensellure, déviation</i>					
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
GAMA004	GAMA004	Rhinoseptoplastie avec ostéotomie, sans autogreffe de cartilage	1	0	AP	1	V1
		<i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal : ensellure, déviation</i>					
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
GAMA016	GAMA016	Rhinoseptoplastie avec ostéotomie et autogreffe de cartilage de septum nasal	1	0	AP	1	V1
		<i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal : ensellure, déviation</i>					
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
GAMA010	GAMA010	Rhinoseptoplastie avec autogreffe osseuse et cartilagineuse	1	0	AP	1	V1
		<i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal : ensellure, déviation</i>					
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
06.02.01.05 Autres plasties du nez							V1
<i>À l'exclusion de : réparation secondaire d'une fente orofaciale (07.02.06.09)</i>							V1
GAMA005	GAMA005	Plastie ostéo-cutané-cartilagineuse pour sténose narinaire	1	0		1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
GAMA015	GAMA015	Plastie narinaire pour collapsus de la valve nasale interne	1	0		1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
GAMA009	GAMA009	Plastie narinaire pour collapsus de la valve nasale interne, avec septoplastie	1	0		1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
GAMA017	GAMA017	Plastie des orifices piriformes du nez chez le nourrisson	1	0		1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
GASA001	GASA001	Fermeture de perforation du septum nasal	1	0		1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1

GAMA022	GAMA022	Correction secondaire du résultat esthétique d'une rhinoplastie ou d'une rhinoseptoplastie <i>Facturation : l'acte initial à visée réparatrice a été lui-même pris en charge par l'AM et laisse persister une disgrâce.</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	AP	1	V1 V1 V1
06.02.01.06							
Autres actes thérapeutiques sur le nez							
GAJA001	GAJA001	Évacuation de collection du septum nasal <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0		1	V1 V1 V1
GALD002	GALD002	Pose de conformateur d'orifice narinaire	1	0		1	V1
GALP001	GALP001	Pose d'une épithèse nasale	1	0		1	V1
06.02.02							
Actes thérapeutiques sur la cavité nasale [les fosses nasales]							
06.02.02.01							
Exérèse et destruction de lésion de la cavité nasale							
GAFD002	GAFD002	Polypectomie intranasale <i>Avec ou sans : endoscopie</i> <i>Facturation : une seule fois en 3 mois</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0		1	V1 V1 V1 V1
GAFD001	GAFD001	Exérèse de lésion ou de malformation de la cavité nasale, par voie nasale <i>À l'exclusion de :</i> <i>- polypectomie intranasale (GAFD002)</i> <i>- exérèse de lésion muqueuse narinaire (GAFA007, GAFA005)</i> <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>	1	0		1	V1 V1
GAFA006	GAFA006	Exérèse de lésion ou de malformation de la cavité nasale, par abord paralatéronasal <i>Exérèse de gliome des fosses nasales, par abord paralatéronasal</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1 V1 V1 V1
GAND001	GAND001	Cautérisation unilatérale ou bilatérale de la muqueuse du cornet inférieur <i>(ZZLP025)</i>	1	0		1	V1 V1

06.02.02.02		Plastie de la cavité nasale			V1
GAME001	GAME001	Turbinoplastie ou turbinectomie inférieure et/ou moyenne unilatérale ou bilatérale, par endoscopie (ZZLP030)	1	0	1 V1 V1
GAME002	GAME002	Plastie unilatérale ou bilatérale de la cavité nasale pour rhinite atrophique, par endoscopie (ZZLP030)	1	0	1 V1 V1
GAMA011	GAMA011	Reconstruction de la cavité nasale pour hypoplasie ou aplasie, chez l'enfant <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
GALD001	GALD001	Pose unilatérale ou bilatérale de prothèse de calibrage de la cavité nasale	1	0	1 V1
GAGD001	GAGD001	Ablation unilatérale ou bilatérale de prothèse de calibrage de la cavité nasale	1	0	1 V1
06.02.02.03		Hémostase de la cavité nasale			V1
GABD002	GABD002	Tamponnement nasal antérieur	1	0	1 V1
GABD001	GABD001	Tamponnement nasal antérieur et postérieur	1	0	1 V1
GASE001	GASE001	Hémostase intranasale par cautérisation ou électrocoagulation, par endoscopie À l'exclusion de : coagulation de l'artère sphénoptalmique, par endoscopie nasale (EBNE001, EBNE002) (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1 V1
GASE002	GASE002	Hémostase intranasale par injection unilatérale ou bilatérale transmuqueuse d'agent pharmacologique, par endoscopie (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
06.02.02.04		Autres actes thérapeutiques sur la cavité nasale			V1
GAGD002	GAGD002	Ablation de corps étranger de la cavité nasale <i>Avec ou sans : endoscopie</i> (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1 V1

06.02.03		Actes thérapeutiques sur les sinus paranasaux			V1
06.02.03.01		Actes thérapeutiques sur le sinus maxillaire			V1
		Comprend : - évacuation de collection du sinus maxillaire - extraction de corps étranger			V1
GBJD002	GBJD002	Évacuation de collection du sinus maxillaire, par voie méatale inférieure Ponction du sinus maxillaire Avec ou sans : drainage (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1 V1 V1
GBPE003	GBPE003	Méatotomie nasale inférieure bilatérale, par endoscopie Anesthésie	1 4	0 0	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 V1 V1
GBPE001	GBPE001	Méatotomie nasale moyenne, par endoscopie Avec ou sans : méatotomie nasale inférieure (ZZLP030)	1	0	1 V1 V1 V1
GBPA004	GBPA004	Sinusotomie maxillaire, par abord de la fosse canine [abord vestibulaire] Opération selon Caldwell - Luc Ablation de corps étranger du sinus maxillaire, par abord vestibulaire Avec ou sans : méatotomie nasale inférieure Anesthésie (GELE001)	1 4	0 0	1 V1 V1 V1 V1 V1
GBPA002	GBPA002	Sinusotomie maxillaire, par abord de la fosse canine [abord vestibulaire] et par voie méatale moyenne Avec ou sans : méatotomie nasale inférieure Anesthésie (GELE001)	1 4	0 0	1 V1 V1 V1
GBPA001	GBPA001	Sinusotomie maxillaire par abord de la fosse canine [abord vestibulaire], avec sinusotomie ethmoïdale et/ou sphénoïdale Anesthésie (GELE001)	1 4	0 0	1 V1 V1 V1
GBBA002	GBBA002	Comblement préimplantaire sousmuqueux unilatéral du sinus maxillaire Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Anesthésie (PAFA010)	1 4	0 0	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 V1 RC 1 V1 V1 V1

GBBA364	GBBA364	Comblement préimplantaire sousmuqueux bilatéral du sinus maxillaire <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires <i>Anesthésie</i> <i>(PAFA010)</i>	1	0	RC	1	V1
			4	0			V1 V1 V1
06.02.03.02		Actes thérapeutiques sur le sinus ethmoïdal					V1
		<i>Avec ou sans : méatotomie moyenne</i>					V1
GBFA002	GBFA002	Exérèse de lésion du sinus ethmoïdal, par abord paralatéronasal ou par abord bilatéral de la fosse canine [abord bivestibulaire] <i>Exérèse d'ostéome, de mucocèle, de papillome inversé du sinus ethmoïdal, par rhinotomie paralatéronasale ou souslabiale</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1 V1 V1
			4	0		1	V1 V1 V1
LAF021	LAF021	Ethmoïdectomie antérieure, par endoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1 V1 V1
			4	0		1	V1 V1 V1
LAF023	LAF023	Ethmoïdectomie antérieure unilatérale avec septoplastie nasale, par endoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1 V1 V1
			4	0		1	V1 V1 V1
GBFA008	GBFA008	Ethmoïdectomie antérieure bilatérale avec septoplastie nasale, par endoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1 V1 V1
			4	0		1	V1 V1 V1
LAF024	LAF024	Ethmoïdectomie totale unilatérale, par endoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1 V1 V1
			4	0		1	V1 V1 V1
LAF016	LAF016	Ethmoïdectomie totale unilatérale avec septoplastie nasale, par endoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1 V1 V1
			4	0		1	V1 V1 V1
LAF017	LAF017	Ethmoïdectomie totale unilatérale avec sphénoïdotomie, par endoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1 V1 V1
			4	0		1	V1 V1 V1
LAF015	LAF015	Ethmoïdectomie totale unilatérale avec septoplastie nasale et sphénoïdotomie, par endoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1 V1 V1
			4	0		1	V1 V1 V1
LAF022	LAF022	Ethmoïdectomie totale bilatérale, par endoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1 V1 V1
			4	0		1	V1 V1 V1

LAF020	LAF020	Ethmoïdectomie totale bilatérale avec septoplastie nasale, par endoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LAF018	LAF018	Ethmoïdectomie totale bilatérale avec sphénoïdectomie, par endoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LAF019	LAF019	Ethmoïdectomie totale bilatérale avec septoplastie nasale et sphénoïdectomie, par endoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
06.02.03.03		Actes thérapeutiques sur le sinus sphénoïdal				V1
		<i>Avec ou sans : drainage</i>				V1
GBJE002	GBJE002	Évacuation de collection du sinus sphénoïdal, par endoscopie directe ou transethmoïdale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
GBFA007	GBFA007	Exérèse de lésion du sinus sphénoïdal, par endoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
06.02.03.04		Actes thérapeutiques sur le sinus frontal				V1
		<i>Avec ou sans : drainage</i>				V1
GBJB001	GBJB001	Évacuation de collection du sinus frontal, par voie transcutanée (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
GBJE001	GBJE001	Évacuation de collection du sinus frontal, par endoscopie nasale (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
GBJA002	GBJA002	Évacuation de collection du sinus frontal, par abord direct <i>Évacuation de collection du sinus frontal, par abord frontosourcilier ou coronal</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
GBJA001	GBJA001	Évacuation unilatérale ou bilatérale de collection du sinus frontal, par endoscopie nasale et par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
GBPA003	GBPA003	Sinusotomie frontale unilatérale ou bilatérale avec résection du septum et du plancher nasaux, par endoscopie nasale ou par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

GBFA001	GBFA001	Exérèse de lésion du sinus frontal, par abord frontosourcilier	1	0	1	V1
		<i>Exérèse d'ostéome, de mucocèle du sinus frontal, par abord frontosourcilier</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				V1
GBFA003	GBFA003	Exérèse de lésion du sinus frontal, par abord coronal	1	0	1	V1
		<i>Exérèse d'ostéome, de mucocèle du sinus frontal, par abord coronal</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				V1
GBBA001	GBBA001	Exclusion unilatérale ou bilatérale du sinus frontal par résection de la paroi postérieure [Cranialisation du sinus frontal]				V1
		<i>Activité 1 : geste extracrânien</i>	1	0	1	V1
		<i>Activité 2 : geste intracrânien</i>	2	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
GBCA001	GBCA001	Exclusion unilatérale ou bilatérale de sinus frontal par comblement	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>				V1
06.02.03.05 Autres actes thérapeutiques sur les sinus paranasaux						V1
GBJD001	GBJD001	Séance de lavage de sinus paranasal par méthode de déplacement	1	0	1	V1
		<i>Opération selon Proetz</i>				V1
		<i>Facturation : les actes réalisés en médecine thermique doivent être cotés en NGAP (titre XV)</i>				V1
GBGD001	GBGD001	Déméchage et/ou nettoyage postopératoire de sinus paranasal, sous anesthésie générale				V1
		<i>Avec ou sans : endoscopie</i>	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001</i>				V1
GBPE002	GBPE002	Marsupialisation de mucocèle du sinus ethmoïdal et/ou du sinus frontal, par endoscopie	1	0	1	V1
		<i>(ZZLP030)</i>				V1
06.02.04 Actes thérapeutiques sur le rhinopharynx et la fosse infratemporale						V1
06.02.04.01 Exérèse de lésion du rhinopharynx [partie nasale du pharynx] [cavum] [épipharynx] [arrière-cavité des fosses nasales]						V1
GCFD001	GCFD001	Exérèse de lésion du rhinopharynx, par voie nasale et/ou par voie buccale sans laser	1	0	1	V1
		<i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>				V1
GCFD002	GCFD002	Exérèse de lésion du rhinopharynx, par voie nasale et/ou par voie buccale avec laser	1	0	1	V1
		<i>(ZZLP025)</i>				V1

GCFA005	GCFA005	Exérèse de lésion du rhinopharynx, par abord transpalatin sans laser <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GCFA003	GCFA003	Exérèse de lésion du rhinopharynx, par abord transpalatin avec laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GCFA007	GCFA007	Exérèse de lésion du rhinopharynx et/ou de la fosse infratemporale, par abord transmaxillaire <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GCFA004	GCFA004	Exérèse de lésion du rhinopharynx et/ou de la fosse infratemporale, par abord transmandibulaire <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GCFA006	GCFA006	Exérèse de lésion du rhinopharynx et/ou de la fosse infratemporale, par abord transmaxillaire et par abord transmandibulaire <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GCFA001	GCFA001	Exérèse de lésion du rhinopharynx et/ou de la fosse infratemporale, par abord préauriculaire et/ou par abord transzygomatique <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GCFA002	GCFA002	Exérèse de lésion du rhinopharynx et/ou de la fosse infratemporale, par abord transpétreux antérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
06.02.04.02						
Plastie du rhinopharynx						
<i>Avec ou sans : calibrage postopératoire</i>						
GCCD001	GCCD001	Perforation [Discision] unilatérale ou bilatérale des choanes <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GCME004	GCME004	Plastie des choanes par endoscopie nasale sans laser, pour imperforation unilatérale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GCME003	GCME003	Plastie des choanes par endoscopie nasale sans laser, pour imperforation bilatérale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GCME002	GCME002	Plastie des choanes par endoscopie nasale avec laser, pour imperforation unilatérale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GCME001	GCME001	Plastie des choanes par endoscopie nasale avec laser, pour imperforation bilatérale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

GCMA001	GCMA001	Plastie des choanes par abord transpalatin, pour imperforation unilatérale ou bilatérale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
06.02.05		Actes thérapeutiques sur le larynx					V1
06.02.05.01		Désobstruction et destruction de lésion du larynx					V1
GDPE001	GDPE001	Désobstruction du larynx, par laryngoscopie directe avec laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
GDFE012	GDFE012	Dilatation et/ou résection de sténose du larynx, par endoscopie sans laser (ZZLP030)	1	0	1	V1 V1	
GDFE016	GDFE016	Dilatation et/ou résection de sténose du larynx, par endoscopie avec laser (ZZLP030)	1	0	1	V1 V1	
GDNE002	GDNE002	Destruction de lésion du larynx, par laryngoscopie directe sans laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
GDNE003	GDNE003	Destruction de lésion du larynx, par laryngoscopie directe avec laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
GDNE004	GDNE004	Coagulation d'un œdème du larynx, par laryngoscopie directe sans laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
GDNE001	GDNE001	Coagulation d'un œdème du larynx, par laryngoscopie directe avec laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
06.02.05.02		Exérèse partielle du larynx					V1
GDFE008	-30 GDPE008-30	Épiglottectomie partielle, par laryngoscopie directe sans laser, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
GDFE008	-40 GDPE008-40	Épiglottectomie partielle, par laryngoscopie directe sans laser, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	

GDFE009	GDFE009	Épiglottectomie partielle, par laryngoscopie directe avec laser <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>						
GDFE015	GDFE015	Exérèse du vestibule du larynx, par laryngoscopie directe sans laser <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>						
GDFE010	GDFE010	Exérèse du vestibule du larynx, par laryngoscopie directe avec laser <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>						
GDFE004	GDFE004	Exérèse de lésion ou épluchage de la muqueuse du plan glottique, par laryngoscopie directe sans laser <i>Exérèse de polype ou de nodule du plan glottique sans laser</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>						
GDFE002	GDFE002	Exérèse de lésion ou épluchage de la muqueuse du plan glottique, par laryngoscopie directe avec laser <i>Exérèse de polype ou de nodule du plan glottique avec laser</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>						
GDFE014	GDFE014	Exérèse de lésion sousmuqueuse du plan glottique, par laryngoscopie directe <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>						
GDFE007	GDFE007	Cordectomie laryngée, par laryngoscopie directe sans laser <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>						
GDFE003	GDFE003	Cordectomie laryngée, par laryngoscopie directe avec laser <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>						
GDFA004	GDFA004	Cordectomie laryngée unilatérale, par thyrotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001, ZZHA001)</i>						
GDFA002	GDFA002	Cordectomie laryngée bilatérale, par thyrotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001, ZZHA001)</i>						
GDFE001	GDFE001	Aryténoïdectomie, par laryngoscopie directe <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>						
GDFA010	GDFA010	Aryténoïdectomie ou aryténoïdopexie, par thyrotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001, ZZHA001)</i>						
GDFE005	-30 GDFE005-30	Réséction ou section des plis aryépiglottiques, par laryngoscopie directe sans laser, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>						
GDFE005	-40 GDFE005-40	Réséction ou section des plis aryépiglottiques, par laryngoscopie directe sans laser, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>						

GDFE013	GDFE013	Résection ou section des plis aryépiglottiques, par laryngoscopie directe avec laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GDFE011	GDFE011	Exérèse de lésion laryngée infraglottique, par laryngoscopie directe sans laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GDFE006	GDFE006	Exérèse de lésion laryngée infraglottique, par laryngoscopie directe avec laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GDFA007	GDFA007	Exérèse de lésion laryngée infraglottique, par laryngotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GDFA015	GDFA015	Exérèse de lésion du larynx, par thyrotomie latérale extramuqueuse <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
06.02.05.03		Résection du larynx				V1
		<i>Coder éventuellement :</i> - 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)				V1
GDFA001	GDFA001	Hyo-thyro-épiglottectomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GDFA006	GDFA006	Laryngectomie partielle verticale <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GDFA016	GDFA016	Laryngectomie frontale antérieure avec épiglottoplastie <i>Opération selon Tucker</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GDFA014	GDFA014	Laryngectomie supraglottique <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GDFA008	GDFA008	Laryngectomie supraglottique étendue à la base de langue <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GDFA009	GDFA009	Laryngectomie supracricoïdienne avec cricohyoïdopexie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GDFA011	GDFA011	Laryngectomie supracricoïdienne avec crico-hyoïdo-épiglottopexie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

GDFA013	GDFA013	Hémilaryngopharyngectomie	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>					V1
GDFA017	GDFA017	Laryngopharyngectomie supraglottique	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>					V1
GDFA012	GDFA012	Laryngopharyngectomie supracricoïdienne avec cricohyoïdopexie	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>					V1
GDFA003	GDFA003	Glottectomie horizontale	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>					V1
GDFA005	GDFA005	Laryngectomie totale	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HEMA010, ZZHA001)</i>					V1
GDFA018	GDFA018	Laryngectomie totale étendue à la base de langue	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HEMA010, ZZHA001)</i>					V1
06.02.05.04		Réparation et plastie du larynx					V1
		<i>Avec ou sans : prothèse de calibrage</i>					V1
		<i>À l'exclusion de : réparation de lésion congénitale du larynx (cf 06.02.05.05)</i>					V1
GDCA001	GDCA001	Suture de plaie du larynx	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
GDMA003	GDMA003	Réparation de fracas du larynx	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
GDEA001	GDEA001	Médialisation du pli vocal [corde vocale], par cervicotomie	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
GDMA001	GDMA001	Laryngoplastie, par cervicotomie	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
GDMA002	GDMA002	Laryngotrachéoplastie, par cervicotomie	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
06.02.05.05		Réparation de lésion congénitale du larynx					V1
GDSA001	GDSA001	Fermeture d'un diastème laryngé congénital	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1

GDSA002	GDSA002	Fermeture d'un diastème laryngotrachéal congénital <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GDSA004	GDSA004	Fermeture d'une fente laryngo-trachéo-pharyngo-œsophagienne congénitale, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GDSA003	GDSA003	Fermeture d'une fente laryngo-trachéo-pharyngo-œsophagienne congénitale, par cervicotomie et par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
06.02.05.06 Autres actes thérapeutiques sur le larynx						V1
GDLB001	GDLB001	Injection dans le pli vocal [corde vocale], par voie transcutanée (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
GDLE004	GDLE004	Injection de substance hétérologue dans le pli vocal [corde vocale], par laryngoscopie directe <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GDLE003	GDLE003	Injection de graisse dans le pli vocal [corde vocale], par laryngoscopie directe <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GDLE001	GDLE001	Pose ou changement de prothèse de calibrage du larynx, par laryngoscopie directe <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GDGE001	GDGE001	Ablation de corps étranger du larynx, par laryngoscopie directe <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GDPE002	GDPE002	Cordotomie postérieure, par laryngoscopie directe sans laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GDPE003	GDPE003	Cordotomie postérieure, par laryngoscopie directe avec laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GDCA002	GDCA002	Exclusion du larynx <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

06.02.06		Actes thérapeutiques sur la trachée et l'arbre bronchique			V1	
06.02.06.01		Suture de plaie trachéobronchique			V1	
GECA003	GECA003	Suture de plaie ou de rupture de la trachée, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
GECA002	GECA002	Suture de plaie ou de rupture de la trachée, par cervicothoracotomie ou par thoracotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001)</i>	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
GECA001	GECA001	Suture de plaie ou de rupture de bronche, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001)</i>	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
06.02.06.02		Trachéotomie			V1	
GELF001	GELF001	Pose de cathéter laryngé ou de cathéter trachéal, par voie transcutanée <i>Trachéotomie transcutanée</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
GEPA004	GEPA004	Trachéotomie, par cervicotomie <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
06.02.06.03		Intubation et pose de dispositif médical trachéobronchique			V1	
		<i>La pose de spirales intrabronchiques par endoscopie inclut le guidage radiologique</i>			V1	
GDLD001	GDLD001	Pose d'un masque laryngé ou d'un Combitube® <i>À l'exclusion de : geste peranesthésique</i>	1	0	1	V1 V1
GELD004	GELD004	Intubation trachéale <i>A l'exclusion de :</i> <i>- geste peranesthésique</i> <i>- intubation trachéale en dehors d'un bloc médicotéchnique (GELD002)</i> <i>- intubation trachéale, par fibroscopie ou dispositif laryngé particulier (GELE004)</i> <i>- au cours d'une ressuscitation cardiorespiratoire (DKMD002)</i>	1	0	1	V1 V1
GELD002	GELD002	Intubation trachéale en dehors d'un bloc médicotéchnique <i>À l'exclusion de : au cours d'une ressuscitation cardiorespiratoire (DKMD001)</i>	1	0	1	V1 V1
GELE004	GELE004	Intubation trachéale, par fibroscopie ou dispositif laryngé particulier <i>À l'exclusion de : au cours d'une anesthésie générale (GELE001)</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>	1	0	1	V1 V1 V1

GELD003	GELD003	Intubation trachéale avec instillation de surfactant exogène <i>Indication : maladie des membranes hyalines [syndrome de détresse respiratoire du nouveau-né par déficit de surfactant]</i> <i>Environnement : praticiens entraînés et expérimentés dans les soins et la réanimation des enfants prématurés</i>	1	0	1	V1
						V1
GELE009	GELE009	Pose de guide intrabronchique pour curiethérapie [endobrachytherapy], par fibroscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
GELE003	GELE003	Pose intrabronchique de matériel à visée hémostatique, par fibroscopie <i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
GELE007	GELE007	Pose intrabronchique de matériel à visée hémostatique, par bronchoscopie au tube rigide <i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
GELE008	GELE008	Pose d'une endoprothèse trachéobronchique, par endoscopie <i>Avec ou sans : dilatation trachéobronchique</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
GELE006	GELE006	Pose de tuteur trachéal, par endoscopie <i>Pose de tube de Montgomery, par endoscopie</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
GELA001	GELA001	Pose de tuteur trachéal, par cervicotomie <i>Pose de tube de Montgomery, par cervicotomie</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
GELE133	GELE133	Pose de spirales intrabronchiques par endoscopie <i>Indication :</i> <i>les indications doivent être conformes aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale ;</i> <i>la sélection des patients éligibles à l'intervention nécessite une concertation pluridisciplinaire comprenant : un pneumologue interventionnel ayant acquis une formation théorique et pratique de la technique par compagnonnage, un chirurgien thoracique et un radiologue</i> <i>Environnement :</i> <i>les conditions d'exécution doivent être conformes aux contions d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé, mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i> <i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
						V1

GELE308	GELE308	Pose de valve intrabronchique par endoscopie <i>Indication : conforme aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L. 165 - 1 du code de la sécurité sociale ; la sélection des patients éligibles à l'intervention nécessite une concertation pluridisciplinaire comprenant : un pneumologue interventionnel ayant acquis une formation théorique et pratique de la technique par compagnonnage, un chirurgien thoracique et un radiologue</i> <i>Environnement : établissement disposant d'un plateau technique de pneumologie interventionnelle avec la présence sur site d'une équipe de chirurgie thoracique et de réanimation et ayant accès à des structures de réhabilitation respiratoire</i> <i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0		V1 V1 V1 V1
06.02.06.04		Ablation de corps étranger				V1
GEGE001	GEGE001	Ablation de corps étranger intratrachéal et/ou intrabronchique, par bronchoscopie au tube rigide <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1 V1
GEGE003	GEGE003	Ablation de corps étranger intratrachéal et/ou intrabronchique, par fibroscopie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1 V1
GEGA001	GEGA001	Ablation de corps étranger intrabronchique, par thorcotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1 V1
06.02.06.05		Plastie de l'arbre trachéobronchique				V1
GEME121	GEME121	Plastie des bronches par radiofréquence, par endoscopie [Thermoplastie] <i>Indication : patients atteints d'asthme sévère non contrôlé malgré un traitement optimal maximal suivi pendant au moins un an et avec une bonne observance dans les conditions précisées dans le rapport de la HAS du 20 janvier 2016</i> <i>Environnement : encadrement spécifique, au sens de l'article L. 1151-1 du code de la santé publique, conformément à l'avis de la HAS du 20 janvier 2016</i> <i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1 V1 V1 V1
GEMA001	GEMA001	Plastie d'agrandissement d'un orifice de trachéostomie ou de trachéotomie, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1 V1
GESA002	GESA002	Fermeture de trachéotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1 V1

GESA003	GESA003	Fermeture de fistule bronchique, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GEMA002	GEMA002	Plastie de la trachée par autogreffe ou lambeau, par cervicotomie ou par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GEKA001	GEKA001	Remplacement de la trachée par prothèse, par cervicotomie ou par thoracotomie <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	V1
			4	0	1	V1
06.02.06.06 Destruction de lésion de l'arbre trachéobronchique						V1
GENE001	GENE001	Destruction mécanique de lésion de l'arbre trachéobronchique, par bronchoscopie au tube rigide <i>Indication : traitement palliatif en cas d'obstruction par une grosse tumeur néoplasique</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; conditions d'exécution de la bronchoscopie au tube rigide (GEQE008), sous anesthésie générale, conditions d'exécution précisées par les recommandations européennes - ERS/ATS : European Respiratory Society / American Thoracic Society -</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GENE008	GENE008	Destruction mécanique de lésion de l'arbre trachéobronchique, par fibroscopie <i>Indication : acte peu fréquent, dont l'opportunité est décidée au cours d'une endoscopie pour grosse lésion intrabronchique, en l'absence de détresse respiratoire</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
GENE006	GENE006	Destruction de lésion de l'arbre trachéobronchique par cryothérapie ou thermocoagulation, par bronchoscopie au tube rigide <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; conditions d'exécution de la bronchoscopie au tube rigide (GEQE008), sous anesthésie générale, conditions d'exécution précisées par les recommandations européennes - ERS/ATS : European Respiratory Society / American Thoracic Society -</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GENE005	GENE005	Destruction de lésion de l'arbre trachéobronchique par cryothérapie ou thermocoagulation, par fibroscopie <i>Environnement : patient non intubé, en l'absence de détresse respiratoire.</i> (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1

GENE004	GENE004	Destruction de lésion de l'arbre trachéobronchique avec laser, par bronchoscopie au tube rigide	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : destruction par fibroscopie</i>				V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; conditions d'exécution de la bronchoscopie au tube rigide (GEQE008), sous anesthésie générale, conditions d'exécution précisées par les recommandations européennes - ERS/ATS : European Respiratory Society / American Thoracic Society -</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
GENE002	GENE002	Destruction de lésion de l'arbre trachéobronchique avec laser, par fibroscopie	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; bloc répondant aux normes de sécurité laser</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
GENE003	GENE003	Destruction tissulaire photodynamique de lésion de l'arbre trachéobronchique avec laser, par fibroscopie	1	0	1	V1
		<i>Indication : traitement curatif des lésions malignes superficielles in situ ou micro-invasives de petite taille ; traitement palliatif d'une tumeur obstructive non opérable d'une voie aérienne principale dans les cancers à un stade avancé ; respect des Indication AMM de l'agent photosensibilisant</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; port de lunettes de protection pour le patient et l'équipe</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
						V1
L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001						
06.02.06.07 Résection de l'arbre trachéobronchique						
V1						
GEFE002	GEFE002	Séance de résection et/ou de dilatation de sténose de la trachée, par endoscopie sans laser	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
GEFE001	GEFE001	Séance de résection et/ou de dilatation de sténose de la trachée, par endoscopie avec laser	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
GEFA010	GEFA010	Résection-anastomose thyrotrachéale, par cervicotomie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				V1
GEFA002	GEFA002	Résection-anastomose cricotrachéale, par cervicotomie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				V1
GEFA012	GEFA012	Résection-anastomose de la trachée sans abaissement du larynx, par cervicotomie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				V1

GEFA008	GEFA008	Résection-anastomose de la trachée sans abaissement du larynx, par cervicothoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GEFA006	GEFA006	Résection-anastomose de la trachée sans abaissement du larynx, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GEFA007	GEFA007	Résection-anastomose de la trachée avec abaissement du larynx, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GEFA003	GEFA003	Résection-anastomose de la trachée avec abaissement du larynx, par cervicothoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GEFA001	GEFA001	Résection-anastomose de la trachée sans mobilisation viscérale cardiopulmonaire par thoracotomie, avec abaissement du larynx par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GEFA005	GEFA005	Résection-anastomose de la trachée avec mobilisation viscérale cardiopulmonaire par thoracotomie, avec abaissement du larynx par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GEFA009	GEFA009	Résection-anastomose de la trachée avec mobilisation viscérale cardiopulmonaire sans abaissement du larynx, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GEFA004	GEFA004	Résection-anastomose de la bifurcation trachéale, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, YYYY022, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GEFA013	GEFA013	Résection-anastomose de la trachée pour sténose congénitale de la trachée, par thoracotomie avec CEC <i>Avec ou sans : correction d'anomalie d'origine de l'artère pulmonaire</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, GELE001, YYYY595)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
GEFA011	GEFA011	Résection-anastomose bronchique, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

06.02.06.08		Injection et aspiration intratrachéobronchiques			V1
GELD001	GELD001	Instillation de surfactant exogène chez un nouveau-né en ventilation mécanique <i>Indication : maladie des membranes hyalines [syndrome de détresse respiratoire du nouveau-né par déficit de surfactant]</i> <i>Environnement : praticiens entraînés et expérimentés dans les soins et la réanimation des enfants prématurés</i>	1	0	1 V1
					V1
					V1
GELD005	GELD005	Nébulisation d'agent thérapeutique à destination bronchique [aérosol] avec surveillance de la saturation en oxygène par mesure transcutanée [SpO2] et surveillance de la fréquence cardiaque, pendant au moins 2 heures <i>Avec ou sans : surveillance de l'évolution du débit expiratoire de pointe [DEP]</i>	1	0	1 V1
					V1
GELE002	GELE002	Instillation intrabronchique d'agent pharmacologique à visée thérapeutique, par bronchoscopie au tube rigide <i>Indication : hémoptysie massive</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; bloc répondant aux normes de sécurité laser ; conditions d'exécution de la bronchoscopie au tube rigide sous anesthésie générale, conditions d'exécution précisées par les recommandations européennes - ERS/ATS : European Respiratory Society / American Thoracic Society -</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1 V1
					V1
			4	0	1 V1
					V1
GEJD002	GEJD002	Lavage pulmonaire unilatéral à visée thérapeutique pour protéinose alvéolaire, par sonde d'intubation à double lumière <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
GELE005	GELE005	Instillation intrabronchique d'agent pharmacologique à visée thérapeutique, par fibroscopie <i>Indication : hémoptysie grave, aspergillome (ZZLP054)</i>	1	0	1 V1
					V1
					V1
GEJE002	GEJE002	Lavage pulmonaire unilatéral à visée thérapeutique pour protéinose alvéolaire, par endoscopie <i>Environnement : acte dont la procédure est codifiée.</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
GEJE001	GEJE001	Aspiration intrabronchique à visée thérapeutique, par fibroscopie [Fibroaspiration bronchique] <i>À l'exclusion de : aspiration intrabronchique à visée thérapeutique d'un patient intubé ou trachéotomisé, par fibroscopie (GEJE003)</i> <i>Indication : encombrement du patient ; la kinésithérapie est la technique alternative.</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1 V1
					V1
					V1
GEJE003	GEJE003	Aspiration intrabronchique à visée thérapeutique chez un patient intubé ou trachéotomisé, par fibroscopie	1	0	1 V1

06.02.06.09		Implant phonatoire	V1
HEME002	HEME002	Création d'une fistule œsotrachéale avec pose d'implant phonatoire, par endoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
GKGD002	GKGD002	Ablation d'un implant phonatoire œsotrachéal, sans endoscopie (ZZLP025)	1 0 1 V1 V1
GKGE002	GKGE002	Ablation d'implant phonatoire œsotrachéal ou de tube de calibre intralaryngé, par endoscopie (ZZLP025)	1 0 1 V1 V1
GKKD002	GKKD002	Changement d'un implant phonatoire œsotrachéal, sans endoscopie (ZZLP025)	1 0 1 V1 V1
GKKE002	GKKE002	Changement d'implant phonatoire œsotrachéal, par endoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
HESA010	HESA010	Fermeture de fistule œsotrachéale après implant phonatoire, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
06.02.06.10		Rééducation	V1
GKRP001	GKRP001	Séance de rééducation de la voix, de la parole et/ou du langage, avec contrôle instrumental <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte inscrit à la 2ème partie, titre IV, chapitre II, article 2 de la nomenclature générale des actes professionnels</i>	1 0 1 V1 V1
06.03		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE POUMON, LA PLÈVRE ET LE MÉDIASTIN	V1
06.03.01		Exérèse partielle non anatomique du poumon	V1
GFFC002	-30 GFFC002-30	Exérèse partielle non anatomique du poumon, par thoracoscopie, sans assistance par robot <i>Réséction cunéiforme [Wedge resection] du poumon, par thoracoscopie</i> <i>Tumorectomie pulmonaire, par thoracoscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 1 V1 V1 V1 4 0 1 V1 V1

GFFC002	-40	GFFC002-40	Exérèse partielle non anatomique du poumon, par thoracoscopie, avec assistance par robot	1	0	1	V1
			Résection cunéiforme [Wedge resection] du poumon, par thoracoscopie Tumorectomie pulmonaire, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			(GELE001, ZZHA001)				
GFFA017		GFFA017	Exérèse partielle non anatomique unique du poumon, par thoracotomie	1	0	1	V1
			Résection cunéiforme [Wedge resection] unique du poumon, par thoracotomie Tumorectomie unique du poumon, par thoracotomie <i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			(FCFA017, GELE001, YYYY026, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)				
GFFA021		GFFA021	Exérèses partielles non anatomiques multiples du poumon, par thoracotomie	1	0	1	V1
			Résections cunéiformes [Wedge resections] multiples du poumon, par thoracotomie Tumorectomies multiples du poumon, par thoracotomie <i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			(FCFA017, GELE001, YYYY026, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)				
GFFC006		GFFC006	Résection de bulle pulmonaire, par thoracoscopie	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			(GELE001, ZZHA001)				
GFFC005		GFFC005	Résection de bulle pulmonaire avec abrasion ou exérèse de la plèvre pariétale, par thoracoscopie	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			(GELE001, ZZHA001)				
GFFA005		GFFA005	Résection de bulle d'emphysème pulmonaire, par thoracotomie	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			(GELE001, ZZHA001)				
GFFA032		GFFA032	Résection de bulle d'emphysème avec réduction de volume pulmonaire, par thoracotomie	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			(GELE001, ZZHA001)				
GFBA004		GFBA004	Réduction de volume pulmonaire, par thoracoscopie ou par thoracotomie avec préparation par thoracoscopie	1	0	1	V1
			Indication : réduction de volume des sommets <i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			(GELE001)				
GFBA002		GFBA002	Réduction unilatérale de volume pulmonaire, par thoracotomie	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			(GELE001)				
GFBA001		GFBA001	Réduction bilatérale de volume pulmonaire, par thoracotomie unique	1	0	1	V1
			Réduction bilatérale de volume pulmonaire, par sternobithoracotomie <i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			(GELE001)				
GFBA003		GFBA003	Réduction bilatérale de volume pulmonaire, par thoracotomie bilatérale	1	0	1	V1
			Indication : sternotomie non réalisable <i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			(GELE001)				

GFFA014	GFFA014	Exérèse de kyste hydatique du poumon, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GFFA029	GFFA029	Segmentectomie pulmonaire unique ou multiple, par thoracotomie À l'exclusion de : lobectomie pulmonaire (cf 06.03.02) <i>Anesthésie</i> (FCFA017, GELE001, GGBA001, LLBA002, YYYY026, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
06.03.02 Lobectomie pulmonaire						V1
<i>Par lobectomie pulmonaire, on entend : exérèse d'un lobe du poumon.</i>						V1
GFFA009	-30 GFFA009-30	Lobectomie pulmonaire par thoracoscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (FCFA017, GELE001, GGBA001, LLBA002, YYYY026, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GFFA009	-40 GFFA009-40	Lobectomie pulmonaire par thoracoscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (FCFA017, GELE001, GGBA001, LLBA002, YYYY026, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GFFA013	GFFA013	Lobectomie pulmonaire, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (FCFA017, GELE001, GGBA001, LLBA002, YYYY026, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GFFA026	GFFA026	Lobectomie pulmonaire avec résection-anastomose de la bifurcation trachéale, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, YYYY022, YYYY026, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GFFA004	GFFA004	Lobectomie pulmonaire avec résection-anastomose ou réimplantation de bronche, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, YYYY026, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GFFA027	GFFA027	Lobectomie pulmonaire avec résection de la paroi thoracique, par thoracotomie À l'exclusion de : - lobectomie pulmonaire avec résection du diaphragme, par thoracotomie (GFFA022) - lobectomie pulmonaire supérieure avec résection de côte et libération du plexus brachial, par thoracotomie (GFFA008) <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GFFA016	GFFA016	Lobectomie pulmonaire avec résection-anastomose de la veine cave supérieure ou résection de l'oreillette gauche, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, YYYY022, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

GFFA006	GFFA006	Lobectomie pulmonaire avec résection et remplacement prothétique de la veine cave supérieure, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, YYYY022, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GFFA022	GFFA022	Lobectomie pulmonaire avec résection d'organe et/ou de structure de voisinage, par thoracotomie À l'exclusion de : lobectomie pulmonaire par thoracotomie, avec - résection-anastomose de la bifurcation trachéale (GFFA026) - résection-anastomose de bronche (GFFA004) - résection de la paroi thoracique (GFFA027) - résection de la veine cave supérieure ou de l'oreillette gauche (GFFA006, GFFA016) - résection de côte et libération du plexus brachial (GFFA008) <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GFFA008	GFFA008	Lobectomie pulmonaire supérieure avec résection de côte et libération du plexus brachial, par thoracotomie Traitement du syndrome de Pancoast-Tobias, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GFFA030	GFFA030	Lobectomie pulmonaire supérieure avec résection de côte et libération du plexus brachial, par cervicothoracotomie Traitement du syndrome de Pancoast-Tobias, par cervicothoracotomie <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GFFA033	GFFA033	Lobectomie pulmonaire supérieure avec résection de côte, de vertèbre, de vaisseau subclavier, exérèse de nœud [ganglion] lymphatique cervical et libération du plexus brachial, par cervicothoracotomie <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GFFA019	GFFA019	Exérèse de lobe pulmonaire restant [Totalisation de pneumonectomie], par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, YYYY026, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
06.03.03		Bilobectomie pulmonaire				V1
		<i>Par bilobectomie pulmonaire, on entend : exérèse de deux lobes du poumon droit.</i>				V1
GFFA018	GFFA018	Bilobectomie pulmonaire, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, YYYY026, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

GFFA023	GFFA023	Bilobectomie pulmonaire avec résection-anastomose ou réimplantation de bronche, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, YYYY026, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GFFA010	GFFA010	Bilobectomie pulmonaire avec résection de la paroi thoracique, par thoracotomie À l'exclusion de : bilobectomie pulmonaire avec résection du diaphragme (GFFA034) <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GFFA031	GFFA031	Bilobectomie pulmonaire avec résection-anastomose de la veine cave supérieure ou résection de l'oreillette gauche, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, YYYY022, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GFFA015	GFFA015	Bilobectomie pulmonaire avec résection et remplacement prothétique de la veine cave supérieure, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, YYYY022, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GFFA034	GFFA034	Bilobectomie pulmonaire avec résection d'organe et/ou de structure de voisinage, par thoracotomie A l'exclusion de : bilobectomie pulmonaire par thoracotomie, avec - résection-anastomose ou réimplantation de bronche (GFFA023) - résection de la paroi thoracique (GFFA010) - résection de la veine cave supérieure ou de l'oreillette gauche (GFFA015, GFFA031) <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
06.03.04 Pneumonectomie						V1
GFFA012	-30 GFFA012-30	Pneumonectomie par thoracoscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, YYYY026, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GFFA012	-40 GFFA012-40	Pneumonectomie par thoracoscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, YYYY026, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GFFA024	GFFA024	Pneumonectomie, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, LMBA001, YYYY026, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
GFFA011	GFFA011	Pneumonectomie avec résection-anastomose de la bifurcation trachéale, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, LMBA001, YYYY022, YYYY026, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

GFFA001	GFFA001	Pneumonectomie avec exérèse totale de la plèvre [Pleuropneumonectomie], par thoracotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
(FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, LMBA001, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)						
V1						
GFFA025	GFFA025	Pneumonectomie avec résection de la paroi thoracique, par thoracotomie À l'exclusion de : pneumonectomie avec résection du diaphragme (GFFA007) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
(FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, LMBA001, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)						
V1						
GFFA028	GFFA028	Pneumonectomie avec résection-anastomose de la veine cave supérieure ou résection de l'oreillette gauche, par thoracotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
(FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, LMBA001, YYYY022, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)						
V1						
GFFA002	GFFA002	Pneumonectomie avec résection et remplacement prothétique de la veine cave supérieure, par thoracotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
(FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, LMBA001, YYYY022, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)						
V1						
GFFA007	GFFA007	Pneumonectomie avec résection d'organe et/ou de structure de voisinage, par thoracotomie À l'exclusion de : pneumonectomie par thoracotomie, avec - résection-anastomose de la bifurcation trachéale (GFFA011) - exérèse totale de la plèvre (GFFA001) - résection de la paroi thoracique (GFFA025) - résection de la veine cave supérieure ou de l'oreillette gauche (GFFA002, GFFA028) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
(FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)						
V1						
06.03.05 Transplantation du poumon						V1
GFFA020	GFFA020	Prélèvement de poumon au cours d'un prélèvement multiorgane, sur un sujet en état de mort encéphalique <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001			
			1	0	1	V1
4 0 1 V1						
GFEA005	GFEA005	Transplantation de lobe pulmonaire, par thoracotomie sans CEC <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
(GELE001, GGBA001, LLBA002)						
V1						
GFEA002	GFEA002	Transplantation de lobe pulmonaire, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> Circulation extracorporelle [CEC]	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
(DZQJ007, EQCF002, GELE001, GGBA001, LLBA002)						
5 0 1 V1						
V1						
GFEA003	GFEA003	Transplantation d'un poumon, par thoracotomie sans CEC <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
(GELE001, GGBA001, LLBA002)						
V1						

GFEA007	GFEA007	Transplantation d'un poumon, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, GGBA001, LLBA002)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
						V1
GFEA004	GFEA004	Transplantation séquentielle des 2 poumons, par thoracotomie sans CEC <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, LLBA002)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
GFEA001	GFEA001	Transplantation séquentielle des 2 poumons, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, GGBA001, LLBA002)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
						V1
GFEA006	GFEA006	Transplantation bipulmonaire, par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
			5	0	1	V1
06.03.06 Évacuation de collection pleurale						V1
GGJB002	GGJB002	Évacuation d'un épanchement de la cavité pleurale, par voie transcutanée sans guidage <i>Exsufflation de pneumothorax à l'aiguille</i> <i>Ponction pleurale évacuatrice</i>	1	0	1	V1
						V1
						V1
GGJB001	GGJB001	Drainage d'un épanchement de la cavité pleurale, par voie transcutanée sans guidage <i>Drainage de pneumothorax</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i> (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
						V1
						V1
GGLB006	GGLB006	Pose d'un drain thoracique pour lavage pleural, par voie transcutanée <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i> (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
						V1
GGJB005	GGJB005	Pose de plusieurs drains thoraciques pour irrigation-lavage pleurale, par voie transcutanée <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i> (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
						V1
GGJB007	GGJB007	Séance de lavage pleural, par un dispositif implanté <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>	1	0	1	V1
						V1
GGJB006	GGJB006	Séance d'irrigation-lavage pleurale <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>	1	0	1	V1
						V1

GGJA002	GGJA002	Évacuation de collection de la cavité pleurale, par thoracotomie <i>Pose de drain pleural, par pleurotomie</i> À l'exclusion de : évacuation de collection septique de la cavité pleurale avec débridement, par thoracotomie (GGJA001) <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1
GGJA004	GGJA004	Évacuation de collection de la cavité pleurale avec résection costale, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1
GGJC001	GGJC001	Évacuation de collection septique de la cavité pleurale avec débridement, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1
GGJA001	GGJA001	Évacuation de collection septique de la cavité pleurale avec débridement, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1
GGJC002	GGJC002	Évacuation d'un hémithorax, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1
GGJA003	GGJA003	Décaillotage de la cavité pleurale, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1
ZBSA001	ZBSA001	Hémostase secondaire à un acte intrathoracique, par thoracotomie À l'exclusion de : - décaillotage de la cavité pleurale, par thoracotomie (GGJA003) - hémostase secondaire à une acte sur le cœur et/ou les vaisseaux intrathoraciques, par thoracotomie (DZSA002) <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1
06.03.07		Injection intrapleurale				V1
		<i>L'administration intrapleurale d'agent pharmacologique au long cours inclut la pose du cathéter d'accès au site d'injection avec ou sans tunnellisation, sans pose de système diffuseur ni de pompe à infusion continue souscutané.</i>				V1
GGLA001	GGLA001	Pose d'un cathéter intrapleurale par voie transcutanée, avec pose d'un système diffuseur ou d'une pompe implantable souscutané (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
GGLB002	GGLB002	Injection intrapleurale d'agent pharmacologique, par voie transcutanée <i>Avec ou sans : pose de cathéter intrapleurale</i> À l'exclusion de : séance d'injection intrapleurale d'agent pharmacologique anticancéreux, par voie transcutanée (GGLB001)	1	0	1	V1 V1 V1
GGLB001	GGLB001	Séance d'injection intrapleurale d'agent pharmacologique anticancéreux, par voie transcutanée	1	0	1	V1

GGLB008	GGLB008	Séance d'administration intrapleurale d'agent pharmacologique anticancéreux, par un dispositif implanté		1	0	1	V1
GGLB009	GGLB009	Administration intrapleurale d'agent pharmacologique au long cours <i>À l'exclusion de : analgésie postopératoire</i> <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention</i> <i>Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>		1	0	1	V1 V1 V1 V1
GGLC001	GGLC001	Instillation intrapleurale de substance irritante, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
06.03.08 Exérèse de la plèvre							V1
GGPA001	GGPA001	Décortication pleuropulmonaire, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
GGPA002	GGPA002	Libération du poumon [Pneumolyse] pour symphyse pleurale <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
GGNC001	GGNC001	Abrasion ou exérèse de la plèvre pariétale, par thoracoscopie <i>Pleurectomie pariétale, par thoracoscopie</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0	1	V1 V1 4 0 1 V1 V1
GGNA001	GGNA001	Abrasion ou exérèse de la plèvre pariétale, par thoracotomie <i>Pleurectomie pariétale, par thoracotomie</i> <i>Avec ou sans : résection de bulle pulmonaire</i> <i>À l'exclusion de : exérèse de tumeur de la plèvre, par thoracotomie (GGFA003)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0	1	V1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
GGFA001	GGFA001	Exérèse de tumeur de la plèvre, par thoracotomie avec préparation par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(FCFA017, GELE001, YYYY026, ZZHA001)</i>		1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
GGFA003	GGFA003	Exérèse de tumeur de la plèvre, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> <i>(FCFA017, GELE001, YYYY026, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)</i>		1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
06.03.09 Pleurostomie							V1
GGCA001	GGCA001	Pleurostomie cutanée avec résection costale, par thoracotomie [Thoracostomie en gueule de four] <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1

06.03.10		Exérèse de malformation congénitale de l'appareil respiratoire	V1
GFFC004	GFFC004	Exérèse de kyste bronchogénique, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
GFFA003	GFFA003	Exérèse de kyste bronchogénique, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, LLBA002, ZZHA001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
GFFC003	GFFC003	Exérèse de séquestration extralobaire, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
GFFA035	GFFA035	Exérèse de séquestration extralobaire, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, ZZHA001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
06.03.11		Autres actes thérapeutiques sur la plèvre et les poumons	V1
ZBGC001	ZBGC001	Ablation de corps étranger intrathoracique, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
ZBGA001	ZBGA001	Ablation de corps étranger intrathoracique, par thoracotomie À l'exclusion de : ablation de corps étranger intracardiaque, par thoracotomie avec CEC (DAGA001) <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
GFCC001	GFCC001	Suture de plaie pleuropulmonaire, par thoracoscopie Avec ou sans : ablation de corps étranger <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
GFCA001	GFCA001	Suture de plaie pleuropulmonaire, par thoracotomie Avec ou sans : ablation de corps étranger <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
06.03.12		Actes thérapeutiques sur le médiastin	V1
		À l'exclusion de : - exérèse du thymus vestigial (cf 05.02.01.03) - exploration des sites parathyroïdiens (cf 10.02.04.01)	V1
GHJA001	GHJA001	Évacuation de collection du médiastin, par cervicotomie Avec ou sans : drainage <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1

GHJA002	GHJA002	Évacuation de collection du médiastin, par thoracotomie <i>Avec ou sans : drainage</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				
		<i>(GELE001)</i>				
GHFA001	GHFA001	Exérèse de tumeur du médiastin, par cervicotomie <i>Exérèse de thymome, par cervicotomie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				
GHFA002	-30 GHFA002-30	Exérèse de tumeur du médiastin par thoracoscopie, sans assistance par robot <i>Exérèse de thymome, de neuroblastome, par thoracotomie vidéoassistée</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				
		<i>(FCFA017, GELE001, YYYY031, ZZHA001)</i>				
GHFA002	-40 GHFA002-40	Exérèse de tumeur du médiastin par thoracoscopie, avec assistance par robot <i>Exérèse de thymome, de neuroblastome, par thoracotomie vidéoassistée</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				
		<i>(FCFA017, GELE001, YYYY031, ZZHA001)</i>				
GHFA004	GHFA004	Exérèse de tumeur du médiastin, par thoracotomie <i>Exérèse de thymome, de neuroblastome, par thoracotomie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		<i>À l'exclusion de : exérèse par thoracotomie</i>				
		<i>- de kyste bronchogénique (GFFA003)</i>				
		<i>- de duplication de l'œsophage (HEFA014)</i>				
		<i>Anesthésie</i>				
		<i>(FCFA017, FELF001, GELE001, LLBA002, LMBA001, YYYY031, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)</i>				
GHFA003	GHFA003	Exérèse de tumeur du médiastin avec résection d'organe et/ou de structure de voisinage, par thoracotomie	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				
		<i>(FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, YYYY022, YYYY031, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)</i>				
06.04 ASSISTANCE RESPIRATOIRE						V1
06.04.01 Adaptation d'une ventilation non effractive						V1
GLQP001	GLQP001	Réglage du débit d'oxygène par surveillance transcutanée de la saturation en oxygène, pour instauration ou adaptation d'une oxygénothérapie de débit défini chez l'enfant, par 24 heures	1	0	1	V1
						V1
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>				

GLQF001	GLQF001	Réglage du débit d'oxygène par mesures répétées des gaz du sang, pour instauration ou adaptation d'une oxygénothérapie de débit défini, par 24 heures <i>Indication : insuffisance respiratoire chronique grave</i> <i>Facturation : mise en route et surveillance d'un traitement par oxygénothérapie chez un insuffisant respiratoire chronique grave, au cours des 24 premières heures ; avec un minimum de 2 mesures de l'oxymétrie et de la capnimétrie du sang artériel, ponctions et dosages compris / note facturation réanimation</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>	1	0	1	V1 V1
GLMF001	GLMF001	Adaptation des réglages d'une ventilation non effractive par mesures répétées des gaz du sang, par 24 heures <i>Indication : insuffisance respiratoire chronique grave</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
GLMP001	GLMP001	Adaptation d'une pression positive continue [PPC] ventilatoire par système de pression autoadaptable avec enregistrement de la pression au masque, par 24 heures <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>	1	0	1	V1 V1
06.04.02		Suppléance ventilatoire				V1
		À l'exclusion de : suppléance ventilatoire chez le nouveau-né à la naissance (cf 09.05)				V1
GLLD019	GLLD019	Ventilation barométrique ou volumétrique non effractive au masque facial pendant au moins 2 heures cumulées au cours des 12 heures, pour insuffisance respiratoire aiguë	1	0	1	V1
GLLD003	GLLD003	Ventilation spontanée au masque facial, par canule nasale ou par sonde nasopharyngée, sans aide inspiratoire, avec pression expiratoire positive [VS-PEP] [Continuous positive airway pressure] [CPAP], par 24 heures	1	0	1	V1
GLLD006	GLLD006	Ventilation spontanée sur sonde d'intubation trachéale au cours du sevrage d'une ventilation mécanique, par 24 heures	1	0	1	V1
GLLD013	GLLD013	Ventilation spontanée sur trachéotomie au cours du sevrage d'une ventilation mécanique, par 24 heures	1	0	1	V1
GLLD002	GLLD002	Ventilation mécanique discontinuée au masque facial ou par embout buccal pour kinésithérapie, par 24 heures	1	0	1	V1
GLLD012	GLLD012	Ventilation mécanique continue au masque facial pour suppléance ventilatoire, par 24 heures	1	0	1	V1
GLLD015	GLLD015	Ventilation mécanique intratrachéale avec pression expiratoire positive [PEP] inférieure ou égale à 6 et FiO2 inférieure ou égale à 60%, par 24 heures	1	0	1	V1
GLLD008	GLLD008	Ventilation mécanique intratrachéale avec pression expiratoire positive [PEP] supérieure à 6 et/ou FiO2 supérieure à 60%, par 24 heures <i>(GLLD005, ZZLB004)</i>	1	0	1	V1 V1

GLLD004	GLLD004	Ventilation mécanique intratrachéale avec pression expiratoire positive [PEP] supérieure à 6 et/ou FiO2 supérieure à 60%, avec technique de décubitus ventral alterné par 24 heures (GLLD005, ZZLB004)	1	0	1	V1
GLLD007	GLLD007	Ventilation mécanique à poumons séparés, par 24 heures (GLLD005, ZZLB004)	1	0	1	V1
GLLD009	GLLD009	Ventilation par oscillations à haute fréquence, par 24 heures <i>Indication : détresse respiratoire du nouveau-né, syndrome de détresse respiratoire aigüe de l'enfant et l'adulte en deuxième intention</i> <i>Environnement : unité de réanimation telle que définie dans les décrets 02-465 et 02-466</i> (GLLD005, ZZLB004)	1	0	1	V1
GLJF010	GLJF010	Épuration extracorporelle du dioxyde de carbone [CO2], par 24 heures <i>Assistance respiratoire extracorporelle par voie veineuse ou veinoartérielle</i> <i>Indication : défaillance respiratoire grave installée, pathologie à haut risque d'hypoxie réfractaire (hernie diaphragmatique, syndrome d'inhalation méconiale sévère) chez le nouveau né, en deuxième intention</i> <i>Environnement : unité de réanimation telle que définie dans les décrets 02-465 et 02-466</i>	1	0	1	V1
GLLD017	GLLD017	Oxygénothérapie avec surveillance continue de l'oxymétrie, en dehors de la ventilation mécanique, par 24 heures	1	0	1	V1
06.04.03		Oxygénothérapie hyperbare				V1
GLLP006	GLLP006	Oxygénothérapie hyperbare avec inhalation d'oxygène pur d'une durée minimale de 60 minutes à une pression de 200 à 280 kilopascals [kPa] chez un patient en ventilation spontanée, pour affection en dehors de la phase aigüe <i>Indication : écrasement de membre (fracture ouverte de type III Gustilo B et C) après la 48e heure suivant l'accident ; ostéomyélite chronique réfractaire ; lésion radio-induite : ostéoradionécrose de la mandibule, en cas d'extraction dentaire et cystite radio-induite ; ulcère ou gangrène ischémique sans possibilité de revascularisation ou persistant après vascularisation optimale si la PtcO2 mesurée sous OHB est supérieure à 50 mm Hg chez le patient non diabétique, supérieure à 100 mm Hg chez le patient diabétique en ischémie chronique ; consolidation de l'accident de décompression, de l'embolie gazeuse et de l'intoxication au monoxyde de carbone, en cas de déficit persistant</i> <i>Formation : diplôme interuniversitaire de médecine subaquatique et hyperbare</i> <i>Environnement : spécifique : la pratique de cet acte nécessite le respect du code européen de bonne pratique pour la thérapie hyperbare [COST].</i> <i>Facturation : en établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité d'OHB. La mesure préalable de la PtcO2 pendant une épreuve d'oxygénothérapie hyperbare est obligatoire en cas d'écrasement de membre, d'ulcère ou de gangrène ischémique chronique chez le patient diabétique ou non. Deux actes au plus peuvent être facturés par 24 heures.</i>	1	0	1	V1

GLLP007	GLLP007	<p>Oxygénothérapie hyperbare avec inhalation d'oxygène pur d'une durée minimale de 60 minutes à une pression de 200 à 280 kilopascals [kPa] chez un patient en ventilation spontanée, pour affection en phase aigüe</p> <p><i>Indication : intoxication au monoxyde de carbone chez les patients à haut risque de complications à court ou à long terme, avant la 24e heure suivant l'exposition ; infection nécrosante des tissus mous ; écrasement de membre (fracture ouverte de type III Gustilo B et C) avant la 48e heure suivant l'accident</i></p> <p><i>Formation : diplôme interuniversitaire de médecine subaquatique et hyperbare</i></p> <p><i>Environnement : spécifique : la pratique de cet acte nécessite le respect du code européen de bonne pratique pour la thérapie hyperbare [COST].</i></p> <p><i>Facturation : en établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité d'OHB</i></p>	1	0	1	V1
GLLD021	GLLD021	<p>Oxygénothérapie hyperbare avec inhalation d'oxygène pur d'une durée minimale de 60 minutes à une pression de 200 à 280 kilopascals [kPa], chez un patient en ventilation mécanique</p> <p><i>Indication : intoxication au monoxyde de carbone chez les patients à haut risque de complications à court ou à long terme, avant la 24e heure suivant l'exposition ; infection nécrosante des tissus mous ; écrasement de membre (fracture ouverte de type III Gustilo B et C) ; consolidation de l'embolie gazeuse, de l'accident de décompression</i></p> <p><i>Formation : diplôme interuniversitaire de médecine subaquatique et hyperbare</i></p> <p><i>Environnement : spécifique : la pratique de cet acte nécessite le respect du code européen de bonne pratique pour la thérapie hyperbare [COST].</i></p> <p><i>Facturation : en établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité d'OHB</i></p>	1	0	1	V1
GLBP002	GLBP002	<p>Compression thérapeutique avec inhalation de mélange suroxygéné ou d'oxygène pur à une pression initiale égale ou supérieure à 280 kilopascals [kPa], d'une durée de 1 à 3 heures</p> <p><i>Indication : traitement initial de l'accident de décompression ; embolie gazeuse</i></p> <p><i>Formation : diplôme interuniversitaire de médecine subaquatique et hyperbare</i></p> <p><i>Environnement : spécifique : la pratique de cet acte nécessite le respect du code européen de bonne pratique pour la thérapie hyperbare [COST].</i></p> <p><i>Facturation : en établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité d'OHB</i></p>	1	0	1	V1
GLBP001	GLBP001	<p>Compression thérapeutique avec inhalation de mélange suroxygéné ou d'oxygène pur à une pression initiale égale ou supérieure à 280 kilopascals [kPa], d'une durée de 3 à 7 heures</p> <p><i>Indication : traitement initial de l'accident de décompression ; embolie gazeuse</i></p> <p><i>Formation : diplôme interuniversitaire de médecine subaquatique et hyperbare</i></p> <p><i>Environnement : spécifique : la pratique de cet acte nécessite le respect du code européen de bonne pratique pour la thérapie hyperbare [COST].</i></p> <p><i>Facturation : en établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité d'OHB</i></p>	1	0	1	V1
GLBP003	GLBP003	<p>Compression thérapeutique avec inhalation de mélange suroxygéné ou d'oxygène pur à une pression initiale égale ou supérieure à 280 kilopascals [kPa], d'une durée de 7 heures ou plus</p> <p><i>Indication : traitement initial de l'accident de décompression ; embolie gazeuse</i></p> <p><i>Formation : diplôme interuniversitaire de médecine subaquatique et hyperbare</i></p> <p><i>Environnement : spécifique : la pratique de cet acte nécessite le respect du code européen de bonne pratique pour la thérapie hyperbare [COST].</i></p> <p><i>Facturation : en établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité d'OHB</i></p>	1	0	1	V1

06.04.04		Rééducation respiratoire				V1
		<i>La séance de rééducation respiratoire inclut la surveillance de la fréquence cardiaque, de la pression intraartérielle et la surveillance transcutanée discontinuée de la saturation artérielle en oxygène.</i>				V1
		<i>Avec ou sans : - électrocardiographie discontinuée - réentraînement à l'activité sportive collective</i>				V1
GLRP002	GLRP002	Séance de réentraînement à l'exercice d'un insuffisant respiratoire chronique, sur machine	1	0	1	V1
GLRP001	GLRP001	Séance de réentraînement à l'exercice d'un enfant asthmatique, sur machine	1	0	1	V1
06.04.05		Appareillage de l'appareil respiratoire				V1
		<i>La pose d'un appareillage personnalisé inclut sa conception, son adaptation et sa pose.</i>				V1
GLLP003	GLLP003	Pose d'un masque facial de ventilation nasale	1	0	1	V1
GLKP001	GLKP001	Changement du revêtement interne d'un masque facial de ventilation nasale	1	0	1	V1
GKLD001	GKLD001	Pose d'une prothèse phonatoire vélopalatine (ZZLP025)	1	0	1	V1

07		APPAREIL DIGESTIF							V1
		Les actes sur la cavité de l'abdomen, par coelioscopie ou par rétro-péritonéoscopie incluent l'évacuation de collection intraabdominale associée, la toilette péritonéale et/ou la pose de drain.							V1
		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.							V1
07.01		ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL DIGESTIF							V1
		En dehors du cadre de la note de facturation du geste complémentaire HZHE002, le tarif ddu geste complémentaire HZHE002 est compris dans celui des actes d'endoscopie qui le mentionnent comme geste complémentaire							V1
									V1
									V1
07.01.01		Explorations électrophysiologiques de l'appareil digestif							V1
		Avec ou sans : épreuve pharmacologique							V1
HHQD004	HHQD004	Électromyographie du côlon sigmoïde	Indication : présélection des patients, en pré-opératoire d'une inertie colique ou avant la réalisation d'une exploration de la motricité pancolique	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001				V1
						1	0	1	V1
						4	0	1	V1
HHQD900	HHQD900	Électromyographie pancolique	Avis HAS : service attendu indéterminé		Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.				V1
		Phase 1 : pose de sonde colique, par coloscopie				1	1	2	V1
		Phase 2 : électromyographie pancolique	Anesthésie			4	1	2	V1
						1	2	2	V1
07.01.02		Étude des pressions dans l'appareil digestif							V1
		La manométrie du tube digestif inclut la pose de la sonde et le contrôle radiologique de sa position.							V1
		Avec ou sans : épreuve pharmacologique							V1
HEQD003	HEQD003	Manométrie œsophagienne				1	0	2	V1
HEQD001	HEQD001	Manométrie œsophagienne sur 24 heures, avec mesure du pH				1	0	2	V1
HFQD001	HFQD001	Manométrie gastro-duodéno-jéjunale avec enregistrement de l'activité antro-pyloro-duodénale				1	0	2	V1

HGQD001	HGQD001	Manométrie duodénojunale			1	0	2	V1
HHQD901	HHQD901	Manométrie pancolique	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	2	V1
HHQD001	HHQD001	Manométrie du côlon sigmoïde	Indication : pre sélection des patients, en pré-opératoire d'une inertie colique ou avant la réalisation d'une exploration de la motricité pan-colique		1	0	2	V1
HTQD002	HTQD002	Manométrie anorectale			1	0	2	V1
07.01.03		Échographie de l'appareil digestif						V1
		<i>Par échographie de l'étage supérieur de l'abdomen, on entend : échographie explorant le foie et les conduits biliaires, le pancréas, la rate et les reins.</i>						V1
		<i>Par échographie du petit bassin [pelvis], on entend : échographie explorant la vessie, les organes génitaux internes et le rectum.</i>						V1
		<i>Par échographie de l'abdomen, on entend : échographie explorant le foie et les conduits biliaires, le pancréas, la rate, les reins, le tube digestif, le péritoine, l'aorte et la veine cave inférieure.</i>						V1
		<i>Toute échographie de l'abdomen inclut l'échographie de la cavité péritonéale pour recherche d'épanchement.</i>						V1
		<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre19)</i>						V1
HCQM001	HCQM001	Échographie transcutanée des glandes salivaires (ZZQM005)			1	0	2	V1 V1
HLQM001	HLQM001	Échographie transcutanée du foie et des conduits biliaires (ZZQM005)			1	0	2	V1 V1
ZCQM006	ZCQM006	Échographie transcutanée de l'étage supérieur de l'abdomen (ZZLP025, ZZQM005)			1	0	2	V1 V1
ZCQM004	ZCQM004	Échographie transcutanée de l'étage supérieur de l'abdomen avec échographie-doppler des vaisseaux digestifs (EZQJ900, ZZLP025, ZZQM005)			1	0	2	V1 V1
ZCQM010	ZCQM010	Échographie transcutanée de l'étage supérieur de l'abdomen et du petit bassin [pelvis] (ZZLP025, ZZQM005)			1	0	2	V1 V1
ZCQM011	ZCQM011	Échographie transcutanée de l'étage supérieur de l'abdomen et du petit bassin [pelvis] avec échographie-doppler des vaisseaux digestifs (EZQJ900, ZZLP025, ZZQM005)			1	0	2	V1 V1
HZQM001	HZQM001	Échographie transcutanée du tube digestif et/ou du péritoine <i>Échographie abdominale pour recherche et bilan d'une carcinose péritonéale</i>			1	0	2	V1 V1
ZCQM008	ZCQM008	Échographie transcutanée de l'abdomen (ZZLP025, ZZQM005)			1	0	2	V1 V1
ZCQM001	ZCQM001	Échographie transcutanée de l'abdomen, avec échographie-doppler des vaisseaux digestifs (EZQJ900, ZZLP025, ZZQM005)			1	0	2	V1 V1
ZCQM005	ZCQM005	Échographie transcutanée de l'abdomen, avec échographie transcutanée du petit bassin [pelvis] (ZZLP025, ZZQM005)			1	0	2	V1 V1

ZCQM002	ZCQM002	Échographie transcutanée de l'abdomen, avec échographie transcutanée du petit bassin [pelvis] et échographie-doppler des vaisseaux digestifs (EZQJ900, ZZLP025, ZZQM005)	1	0	2	V1
HJQJ003	HJQJ003	Échographie du rectum et de l'anus, par voie rectale et/ou vaginale [par voie cavitaire] Avec ou sans : exploration échographique des sphincters (ZZQM005)	1	0	2	V1 V1 V1
07.01.04	Radiographie de l'appareil digestif					V1
07.01.04.01	Radiographie de la bouche					V1
		Par dents contigües on entend : dents ayant des faces de contact mésiales et distales qu'il y ait diastème ou non.				V1
		Par secteur de 1 à 3 dents contigües on entend : secteur de 1 ou 2 ou 3 dents comprenant la dent sur laquelle est centré le cliché radiographique et chacune de ses dents adjacentes.				V1
		Facturation : - quel que soit le nombre de clichés réalisés sur un même secteur de 1 à 3 dents contigües, - ne peuvent pas être facturées pour un traitement endodontique, - si l'examen radiographique est numérisé, pour donner lieu à remboursement, il doit pouvoir être matérialisé par au moins un support papier de format égal ou supérieur à 70 x 90 mm indiquant la date de cet examen, l'identification du patient et celle de la dent ou des dents concernées, - le support papier doit comporter une ou plusieurs images d'un format au moins égal à 2.5 fois celui d'un cliché argentique standard				V1
HBQK389	HBQK389	Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire d'un secteur de 1 à 3 dents contigües 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	1	0	2-7	V1 V1
HBQK191	HBQK191	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 2 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües 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	1	0	2-7	V1 V1

HBQK331	HBQK331	Radiographies intrabucales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 3 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <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> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	2-7	V1
HBQK443	HBQK443	Radiographies intrabucales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 4 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <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> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	2-7	V1
HBQK428	HBQK428	Radiographies intrabucales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 5 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <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> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	2-7	V1
HBQK480	HBQK480	Radiographies intrabucales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 6 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <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> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	2-7	V1
HBQK430	HBQK430	Radiographies intrabucales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 7 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <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> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	2-7	V1
HBQK142	HBQK142	Radiographies intrabucales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 8 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <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> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	2-7	V1
HBQK046	HBQK046	Radiographies intrabucales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 9 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <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> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	2-7	V1
HBQK065	HBQK065	Radiographies intrabucales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 10 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <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> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	2-7	V1

HBQK424	HBQK424	Radiographies intrabucales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 11 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <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> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	2-7	V1
HBQK476	HBQK476	Radiographies intrabucales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 12 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <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> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	2-7	V1
HBQK093	HBQK093	Radiographies intrabucales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 13 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <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> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	2-7	V1
HBQK041	HBQK041	Radiographies intrabucales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 14 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <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> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	2-7	V1
HBQK002	HBQK002	Radiographie panoramique dentomaxillaire <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> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	2-7	V1
HBQK001	HBQK001	Radiographie pelvibuccale [occlusale] <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> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	2-7	V1
HCQH001	HCQH001	Sialographie (YYYY425)	1	0	2	V1
HCQH002	HCQH002	Sialographie avec scanographie des glandes salivaires (YYYY425, ZZLP025, ZZQP004)	1	0	2	V1
07.01.04.02		Radiographie de l'abdomen et du tube digestif				V1
ZCQK002	ZCQK002	Radiographie de l'abdomen sans préparation <i>Indication : selon rapport d'évaluation technologique "Principales Indication et "non Indication" de la radiographie de l'abdomen sans préparation" - HAS - janvier 2009</i> <i>Facturation : la radiographie de l'abdomen sans préparation ne peut pas être facturée dans les situations de "non-indication", notamment chez l'adulte :</i> <i>douleur abdominale ; syndrome occlusif ; saignement gastro-intestinal aigu hématomérose, mélæna ; pathologie vésiculaire, biliaire et pancréatique.</i> <i>HAS - "Avis sur l'acte de radiographie de l'abdomen sans préparation" - janvier 2009.</i>	1	0	2	V1

HPMP002	HPMP002	Contrôle radiologique secondaire de position et/ou de fonctionnement d'un drain péritonéal, d'un cathéter de dialyse péritonéale ou d'une dérivation péritonéojugulaire, avec opacification par produit de contraste <i>Avec ou sans : péritonéographie</i>	1	0	2	V1
HFMP002	HFMP002	Contrôle radiologique secondaire de position et/ou de fonctionnement d'un anneau ajustable périgastrique, avec opacification par produit de contraste	1	0	2	V1
HZMP002	HZMP002	Contrôle radiologique secondaire de position et/ou de fonctionnement d'une sonde digestive, d'un drain biliaire ou d'une endoprothèse biliaire avec opacification par produit de contraste	1	0	2	V1
HQQH002	HQQH002	Étude radiologique dynamique de la déglutition, avec enregistrement [Pharyngographie dynamique] <i>(YYYY039, YYYY064)</i>	1	0	2	V1 V1
HEQH001	HEQH001	Radiographie de l'œsophage avec opacification par produit de contraste [Transit œsophagien] <i>Avec ou sans : étude de la déglutition</i>	1	0	2	V1 V1
HEQH002	HEQH002	Radiographie œso-gastro-duodénale avec opacification par produit de contraste [Transit œso-gastro-duodénal]	1	0	2	V1
HGQH002	HGQH002	Radiographie de l'intestin grêle avec ingestion de produit de contraste [Transit du grêle]	1	0	2	V1
HGQH001	HGQH001	Radiographie de l'intestin grêle avec administration de produit de contraste par une sonde nasoduodénale [entéroclyse]	1	0	2	V1
HHQH001	HHQH001	Radiographie du côlon avec opacification par produit de contraste	1	0	2	V1
HTQH002	HTQH002	Défécographie [Rectographie dynamique] <i>(YYYY039, YYYY064)</i>	1	0	2	V1 V1
07.01.04.03		Radiographie des conduits biliaires et pancréatiques				V1
HMQH006	HMQH006	Cholangiographie, par injection de produit de contraste dans un drain biliaire externe <i>(ZZLP025)</i>	1	0	2	V1 V1
HMQH004	HMQH004	Cholangiographie, par injection de produit de contraste dans les conduits biliaires par voie transcutanée, avec guidage échographique et/ou radiologique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	2	V1 V1
HMQH007	HMQH007	Cholangiographie rétrograde, par œso-gastro-duodéoscopie <i>(HMJE001, HZHE001, HZHE002, HZHE005, YYYY145, YYYY400, ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
HMQH003	HMQH003	Cholangiographie rétrograde avec infundibulotomie [ponction diathermique de l'infundibulum biliaire] ou précoupe de la papille duodénale majeure, par œso-gastro-duodéoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(HMJE001, HZHE001, HZHE002, HZHE005, YYYY145, YYYY400)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1 V1
HNQH004	HNQH004	Pancréatographie, par injection de produit de contraste par voie transcutanée, avec guidage échographique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
HNQH003	HNQH003	Pancréatographie rétrograde par cathétérisme de la papille duodénale majeure, par œso-gastro-duodéoscopie <i>(HMJE001, HZHE001, HZHE002, HZHE005, YYYY145, YYYY400, ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1

L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001

HNQH001	HNQH001	Pancréatographie rétrograde par cathétérisme de la papille duodénale mineure [papille accessoire], par œso-gastro-duodéoscopie (HMJE001, HZHE001, HZHE002, HZHE005, YYYY145, YYYY400, ZZLP025)	1	0	1	V1
HMQH005	HMQH005	Cholangiopancréatographie rétrograde sans manométrie oddienne, par œso-gastro-duodéoscopie (HMJE001, HZHE001, HZHE002, HZHE005, YYYY145, YYYY400, ZZLP025)	1	0	1	V1
HMQH002	HMQH002	Cholangiopancréatographie rétrograde avec manométrie oddienne, par œso-gastro-duodéoscopie (HZHE001, HZHE002, YYYY145, YYYY400, ZZLP025)	1	0	1	V1
07.01.05 Scanographie de l'appareil digestif						V1
<i>Avec ou sans : opacification du tube digestif</i>						V1
ZCQK005	ZCQK005	Scanographie de l'abdomen ou du petit bassin [pelvis], sans injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	1	0	2	V1
ZCQH002	ZCQH002	Scanographie de l'abdomen ou du petit bassin [pelvis], avec injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	1	0	2	V1
ZCQK004	ZCQK004	Scanographie de l'abdomen et du petit bassin [pelvis], sans injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	1	0	2	V1
ZCQH001	ZCQH001	Scanographie de l'abdomen et du petit bassin [pelvis], avec injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	1	0	2	V1
HHQK484	HHQK484	Scanographie du côlon avec insufflation [coloscopie virtuelle], sans injection intraveineuse de produit de contraste <i>Indication : selon l'avis de la Haute Autorité de santé de 2010</i> (ZZLP025, YYYY600)	1	0	2	V1
HHQH365	HHQH365	Scanographie du côlon avec insufflation [coloscopie virtuelle], et injection intraveineuse de produit de contraste <i>Indication : selon l'avis de la Haute Autorité de santé de 2010</i> <i>l'injection peut être motivée par la nécessité de compléter l'étude d'une lésion colique identifiée par une première lecture ; elle est parfois réalisée lorsqu'un contexte clinique particulier nécessite d'optimiser la recherche de lésions extracoliques</i> (ZZLP025, YYYY600)	1	0	2	V1
07.01.06 Remnographie [IRM] de l'appareil digestif						V1
ZCQN002	ZCQN002	Remnographie [IRM] de l'abdomen ou du petit bassin [pelvis], sans injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)	1	0	2	V1
ZCQJ004	ZCQJ004	Remnographie [IRM] de l'abdomen ou du petit bassin [pelvis], avec injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)	1	0	2	V1

ZCQN001	ZCQN001	Remnographie [IRM] de l'abdomen et du petit bassin [pelvis], sans injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)	1	0	2	V1 V1
ZCQJ005	ZCQJ005	Remnographie [IRM] de l'abdomen et du petit bassin [pelvis], avec injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)	1	0	2	V1 V1
07.01.07 Scintigraphie de l'appareil digestif						V1
HCQL001	HCQL001	Scintigraphie des glandes salivaires (ZZQL017)	1	0	2	V1 V1
HEQL002	HEQL002	Scintigraphie du transit œsophagien par substance solide ou liquide	1	0	2	V1
HEQL003	HEQL003	Scintigraphie du transit œsophagien par substances solide et liquide	1	0	2	V1
HEQL001	HEQL001	Recherche radio-isotopique d'un reflux gastroœsophagien	1	0	2	V1
HFQL002	HFQL002	Scintigraphie du transit gastrique ou duodénal par substance solide ou liquide sans épreuve pharmacologique	1	0	2	V1
HFQL003	HFQL003	Scintigraphie du transit gastrique ou duodénal par substance solide ou liquide avec épreuve pharmacologique	1	0	2	V1
HFQL004	HFQL004	Scintigraphie du transit gastrique ou duodénal par substances solide et liquide sans épreuve pharmacologique	1	0	2	V1
HFQL001	HFQL001	Scintigraphie du transit gastrique ou duodénal par substances solide et liquide avec épreuve pharmacologique	1	0	2	V1
HGQL001	HGQL001	Recherche radio-isotopique d'un diverticule de Meckel	1	0	2	V1
HLQL001	HLQL001	Scintigraphie du foie et de la rate par un traceur du système réticuloendothélial	1	0	2	V1
HMQL001	HMQL001	Scintigraphie des conduits biliaires	1	0	2	V1
HPQL001	HPQL001	Scintigraphie péritonéale	1	0	2	V1
HPML001	HPML001	Contrôle radio-isotopique d'un cathéter intrapéritonéal	1	0	2	V1
FEQL006	FEQL006	Recherche radio-isotopique de sang dans les selles	1	0	2	V1
FEQL003	FEQL003	Recherche topographique d'une déperdition sanguine digestive, par méthode radio-isotopique (ZZQL007)	1	0	2	V1 V1
KGRL001	KGRL001	Test radio-isotopique d'absorption digestive de la vitamine B12 Test de Schilling Avec ou sans : utilisation de facteur intrinsèque	1	0	2	V1 V1 V1
07.01.08 Épreuves fonctionnelles de l'appareil digestif						V1
07.01.08.01 Épreuves fonctionnelles au niveau de la cavité orale						V1
HDQP002	HDQP002	Exploration du flux aérien bucco-naso-pharyngé par débitmétrie, pour étude de la fonction vélopalatine	1	0	2	V1
LBMP003	LBMP003	Réalisation de moulage d'étude des arcades dentaires	1	0	2	V1

LBQP001	LBQP001	Enregistrement des rapports maxillo-mandibulaires en vue de la programmation d'un articulateur <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	RC	1	V1
							V1
LBMP001	LBMP001	Simulation des objectifs thérapeutiques sur moulages des arcades dentaires et/ou sur logiciel À l'exclusion de : enregistrement des rapports maxillo-mandibulaires en vue de la programmation d'un articulateur (LBQP001) <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	RC	1	V1
							V1
LBMP002	LBMP002	Montage directeur sur moulage d'étude des arcades dentaires	1	0		2	V1
HBMD014	HBMD014	Modélisation occlusale par la technique de la cire ajoutée sur une dent	1	0		2	V1
LBQK002	LBQK002	Bilan de dysmorphose dento-maxillo-faciale avec tracé et analyse céphalométrique de profil	1	0		2	V1
LBQK004	LBQK004	Bilan de dysmorphose dento-maxillo-faciale avec tracé et analyse céphalométrique tridimensionnelle, ou tracé et analyse architecturale craniofaciale	1	0		2	V1
LBQK003	LBQK003	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	1	0		2	V1
							V1
07.01.08.02		Épreuves fonctionnelles au niveau du tube digestif					V1
HQQE001	HQQE001	Bilan fonctionnel de la déglutition avec fibroscopie du pharynx et du larynx par voie nasale, essai alimentaire et enregistrement vidéo <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte inscrit à la 2ème partie, titre IV, chapitre II, article 2 de la nomenclature générale des actes professionnels</i>	1	0		2	V1
							V1
HQQP001	HQQP001	Analyse informatisée de la déglutition <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte inscrit à la 2ème partie, titre IV, chapitre II, article 2 de la nomenclature générale des actes professionnels</i>	1	0		2	V1
							V1
HERD001	HERD001	Test de provocation douloureuse pour recherche d'une affection de l'œsophage <i>Test de Bernstein, test de distension, repas test</i>	1	0		2	V1
							V1
HEQD002	HEQD002	PH-métrie œsophagienne et/ou gastrique sur 24 heures	1	0		2	V1
HFHD001	HFHD001	Prélèvement de liquide gastrique par tubage, sans épreuve pharmacologique	1	0		2	V1
HFHD002	HFHD002	Prélèvement de liquide gastrique par tubage, avec épreuve pharmacologique	1	0		2	V1
HGHD001	HGHD001	Prélèvement de liquide duodénal par tubage, sans épreuve pharmacologique	1	0		2	V1
HGHD003	HGHD003	Prélèvement de liquide duodénal par tubage, avec épreuve pharmacologique	1	0		2	V1
KGQP001	KGQP001	Mesure de la production respiratoire d'hydrogène [Breath test]	1	0		2	V1

ZZQL008	ZZQL008	Mesure de la production respiratoire d'isotope stable <i>Breath test au carbone 13</i>	1	0	2	V1 V1
HRQP001	HRQP001	Surveillance tonométrique continue du pH intramuqueux gastrique ou colique et/ou du gradient gastroartériel ou coloartériel de la PCO2, par 24 heures	1	0	2	V1
HTRD003	HTRD003	Test de continence anorectale aux liquides	1	0	2	V1
07.01.09		Endoscopie de l'appareil digestif				V1
		À l'exclusion de : endoscopie peropératoire de l'appareil digestif (cf 18.01.07.02)				V1
07.01.09.01		Endoscopie des conduits salivaires et du tube digestif				V1
HCQE427	HCQE427	Sialendoscopie diagnostique <i>Indication: après un bilan complet non concluant par techniques d'imagerie, initié par échographie</i> <i>Environnement : bloc opératoire, avec respect des recommandations relatives au plateau technique et au matériel d'endoscopie</i>	1	0	1	V1 V1 V1
HDQE001	HDQE001	Orohypopharyngoscopie avec laryngoscopie directe <i>Avec ou sans :</i> <i>- biopsie</i> <i>- pose de sonde nasœsophagienne</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1 V1
		(GELE001)	4	0	1	V1 V1
HEQE263	HEQE263	Endoscopie œsophagienne avec biopsie guidée par endomicroscopie confocale par laser [ECL] <i>Cartographie œsophagienne préthérapeutique avec biopsie guidée par endomicroscopie confocale par laser</i> <i>Indication : bilan préthérapeutique guidant la réalisation des biopsies d'un bilan planimétrique tous les centimètres après la découverte d'une dysplasie de haut grade documentée ou d'un adénocarcinome intramuqueux de l'œsophage documenté, sans indication chirurgicale ; l'endomicroscopie confocale ne doit pas être utilisée pour guider une décision thérapeutique de mucosectomie en un seul temps d'une lésion visible ou non visible – lésion plane –</i> <i>Formation : spécifique à cette technique, avec courbe d'apprentissage, en plus de la formation au traitement endoscopique de tumeur superficielle de l'œsophage</i> <i>Environnement : spécifique en centre expert, de niveau 3 ; établissement de santé spécialisé dans le traitement des cancers superficiels de l'œsophage, disposant d'un endoscope haute définition avec coloration endoscopique par acide acétique et/ou chromo-endoscopie virtuelle ; environnement anesthésique indispensable</i> <i>Facturation : uniquement par un médecin qualifié en hépato-gastro-entérologie pratiquant l'endoscopie interventionnelle le tarif comprend la cartographie et les biopsies du bilan préthérapeutique</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1 V1 V1
		(GELE001)	4	0	1	V1 V1 V1

HEQE001	HEQE001	Œsophagoscopie au tube rigide Avec ou sans : - biopsie à la pince - brossage cytotologique (ZZLP025)		1	0	1	V1
HEQE002	HEQE002	Endoscopie œso-gastro-duodénale Endoscopie de la partie haute du tube digestif jusqu'à l'angle duodénojéjunal (HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005, ZZLP025)		1	0	1	V1 V1 V1
HEQE003	HEQE003	Endoscopie œso-gastro-duodénale avec test à l'uréase, avant l'âge de 6 ans Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement (ZZLP025)		1	0	1	V1 V1 V1
HEQE005	HEQE005	Endoscopie œso-gastro-duodénale avec test à l'uréase, après l'âge de 6 ans Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement (ZZLP025)		1	0	1	V1 V1 V1
HGQE002	HGQE002	Duodéoscopie par appareil à vision latérale (HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005, ZZLP025)		1	0	1	V1 V1
HGQE003	HGQE003	Entéroscopie jéjunale [Jéjunoscopie] <i>Anesthésie</i> (GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005)		1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
HGQE005	HGQE005	Entéroscopie iléale [Iléoscopie] <i>Anesthésie</i> (GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005)		1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
HGQE001	HGQE001	Entéroscopie jéjunale avec entéroscopie iléale <i>Anesthésie</i> (GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005)		1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
HHQE004	HHQE004	Coloscopie partielle au delà du côlon sigmoïde Coloscopie sans visualisation du bas-fond cœcal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005)		1	0	1	V1 V1 4 0 1 V1 V1
HHQE005	HHQE005	Coloscopie totale avec visualisation du bas-fond cœcal, sans franchissement de l'orifice iléocolique <i>Anesthésie</i> (GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005)		1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
HHQE002	HHQE002	Coloscopie totale, avec franchissement de l'orifice iléocolique <i>Anesthésie</i> (GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005)		1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
HHQE003	HHQE003	Exploration complète du côlon après colectomie droite, par endoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005)		1	0	1	V1 4 0 1 V1 V1
HJQE001	HJQE001	Rectosigmoïdoscopie (HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005, ZZLP025)		1	0	1	V1 V1
HJQE002	HJQE002	Rectoscopie au tube rigide Avec ou sans : anoscopie (HZHE002, HZHE004, HZHE005, ZZLP025)		1	0	2	V1 V1 V1
HKQE001	HKQE001	Anuscopie (HZHE002, HZHE004, HZHE005)		1	0	2	V1 V1
JZQE001	JZQE001	Exploration endoscopique d'une malformation cloacale (ZZLP025)		1	0	1	V1 V1

HGQD002	HGQD002	Exploration de la lumière de l'intestin grêle par vidéocapsule ingérée <i>Indication : saignement digestif inexpliqué, en deuxième intention après endoscopie œso-gastro-duodénale et coloscopie totale négatives ; diagnostic positif de la maladie de Crohn, devant des troubles digestifs associés à un syndrome inflammatoire, pour la recherche de lésion muqueuse de l'intestin grêle quand les examens morphologiques de l'intestin grêle et endoscopiques digestifs avec biopsies sont négatifs</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Facturation : uniquement par un médecin qualifié en hépato-gastro-entérologie pratiquant l'endoscopie diagnostique (niveau 1) selon la définition de la Société Française d'Endoscopie Digestive, formation appropriée à la technique (courbe d'apprentissage)</i> <i>(Forfait vidéocapsule)</i>	1	0	2	V1
						V1
						V1
HHQD445	HHQD445	Exploration de la lumière du colon par vidéocapsule ingérée [capsule colique] <i>Indication : recherche de polype et de cancer dans un contexte de coloscopie incomplète, non imputable à un défaut de préparation colique ou à une sténose digestive ; absence de contre-indication mentionnée dans le rapport de la HAS ; âge >18ans</i> <i>Environnement : conditions de réalisation : décision médicale partagée avec le patient sur le choix entre l'exploration par capsule colique et celle par coloscopie virtuelle ; prise en compte des précautions d'emploi mentionnées dans le rapport de la HAS</i> <i>Facturation : uniquement par un médecin qualifié en hépato-gastro-entérologie pratiquant l'endoscopie diagnostique (niveau1), ayant une formation et une expérience appropriées à la technique, selon les critères définis par la Société Française d'Endoscopie Digestive</i> <i>(Forfait vidéocapsule)</i>	1	0	1	V1
						V1
						V1
07.01.09.02		Endoscopie des conduits biliaires et pancréatiques				V1
		<i>L'endoscopie des conduits biliaires ou pancréatiques inclut la radiographie des conduits explorés par injection de produit de contraste.</i>				V1
HMQH001	HMQH001	Cholangioscopie, par voie buccale <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HMJE001, HZHE001, HZHE002)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
HMQG002	HMQG002	Cholangioscopie, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique <i>(HZHE001, HZHE002, ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
						V1
HMQE001	HMQE001	Cholangioscopie par un orifice de drainage biliaire externe déjà en place <i>(HZHE001, HZHE002, ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
						V1
HNQH002	HNQH002	Pancréticoscopie par voie buccale <i>Avec ou sans : sphinctérotomie pancréatique endoscopique</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HZHE001, HZHE002)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1

07.01.10		Échoendoscopie de l'appareil digestif				V1
HEQJ001	HEQJ001	Échoendoscopie œsogastrique sans biopsie	Anesthésie	1	0	1 V1
		(GELE001)		4	0	1 V1
HEQJ002	HEQJ002	Échoendoscopie œsogastrique avec biopsie transœsogastrique guidée	Anesthésie	1	0	1 V1
		(GELE001)		4	0	1 V1
HGQJ002	HGQJ002	Échoendoscopie duodénale sans biopsie	Anesthésie	1	0	1 V1
		(GELE001)		4	0	1 V1
HGQJ001	HGQJ001	Échoendoscopie duodénale avec biopsie transduodénale guidée	Anesthésie	1	0	1 V1
		(GELE001)		4	0	1 V1
HHQJ002	HHQJ002	Échoendoscopie colique sans biopsie		1	0	1 V1
		Indication : diagnostic des lésions sousmuqueuses ; avant exérèse tumorale par mucosectomie ; Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale				V1
		(GELE001)	Anesthésie	4	0	1 V1
HJQJ002	HJQJ002	Échoendoscopie anorectale sans biopsie	Anesthésie	1	0	1 V1
		(GELE001)		4	0	1 V1
HJQJ001	HJQJ001	Échoendoscopie anorectale avec biopsie transanorectale guidée	Anesthésie	1	0	1 V1
		(GELE001)		4	0	1 V1
HMQJ001	HMQJ001	Échoendoscopie biliopancréatique sans biopsie	Anesthésie	1	0	1 V1
		(GELE001)		4	0	1 V1
HMQJ002	HMQJ002	Échoendoscopie biliopancréatique avec biopsie transbiliopancréatique guidée	Anesthésie	1	0	1 V1
		(GELE001)		4	0	1 V1
07.01.11		Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil digestif				V1
07.01.11.01		Ponction et biopsie hépatique				V1
HLHJ004	HLHJ004	Ponction de collection hépatique, par voie transcutanée avec guidage échographique		1	0	1 V1
		(ZZLP025)				V1
HLHH002	HLHH002	Ponction de collection hépatique, par voie transcutanée avec guidage scanographique		1	0	1 V1
		(YYYY120, YYYY300, ZZLP030)				V1

HLHB001	HLHB001	Biopsie du foie, par voie transcutanée sans guidage (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
HLHJ003	HLHJ003	Biopsie non ciblée du foie, par voie transcutanée avec guidage échographique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
HLHJ006	HLHJ006	Biopsie du foie sur une cible, par voie transcutanée avec guidage échographique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
HLHH006	HLHH006	Biopsie du foie sur une cible, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
HLHJ005	HLHJ005	Biopsie du foie sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage échographique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
HLHH007	HLHH007	Biopsie du foie sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
HLHH001	HLHH001	Biopsie du foie par voie jugulaire avec guidage échographique et/ou radiologique, sans prise de pression intraveineuse (YYYY120, YYYY300, ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
HLHH005	HLHH005	Biopsie du foie par voie jugulaire avec guidage échographique et/ou radiologique, avec prise de pression intraveineuse (YYYY120, YYYY300, ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
07.01.11.02		Autres ponctions, biopsies et prélèvements de l'appareil digestif				V1
HCHB001	HCHB001	Ponction ou cytoponction de glande salivaire, par voie transcutanée (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
HAHD001	HAHD001	Frottis et/ou prélèvement intrabuccal	1	0	2	V1
HAHA002	HAHA002	Biopsie de lèvre (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
HAHD003	HAHD003	Biopsie de la cavité orale et/ou de l'oropharynx, sans coloration vitale (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
HAHD002	HAHD002	Biopsie de la cavité orale et/ou de l'oropharynx, avec guidage par des colorations vitales (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
HCHA001	HCHA001	Biopsie de glande salivaire majeure [principale] (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
HCHA002	HCHA002	Biopsie des petites glandes salivaires [glandes salivaires mineures] [glandes salivaires accessoires] (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
HGHD002	HGHD002	Biopsie entérale à l'aveugle à la sonde, par voie nasale (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
HJHD002	HJHD002	Biopsie de la musculature du rectum, par voie anale (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
HJHD001	HJHD001	Biopsie rectale par aspiration de la muqueuse par sonde <i>Biopsie rectale à la sonde de Noblett</i> (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1 V1

HKHA001	HKHA001	Biopsie de lésion de la région périanale et/ou du canal anal (ZZLP025)	1	0	2	V1
HPHB003	HPHB003	Ponction d'un épanchement péritonéal, par voie transcutanée <i>Ponction d'ascite, par voie transcutanée</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>	1	0	2	V1
HPHB002	HPHB002	Ponction du cul-de-sac recto-utérin [de Douglas] [Culdocentèse], par voie transvaginale sans guidage (ZZLP025)	1	0	2	V1
HPHJ001	HPHJ001	Ponction du cul-de-sac recto-utérin [de Douglas] [Culdocentèse], par voie transvaginale avec guidage échographique (ZZLP025)	1	0	2	V1
HPHB001	HPHB001	Ponction-lavage du péritoine, avec pose de cathéter intrapéritonéal par voie transcutanée (ZZLP025)	1	0	2	V1
07.01.12		Exploration chirurgicale de l'appareil digestif				V1
		<i>Avec ou sans :</i> <i>- biopsie et/ou prélèvement</i> <i>- section d'adhérences péritonéales</i>				V1
ZCQC002	ZCQC002	Exploration de la cavité abdominale, par cœlioscopie [Cœlioscopie exploratrice] <i>Avec ou sans : épreuve de perméabilité des trompes utérines au gaz ou au bleu de méthylène</i> <i>À l'exclusion de : biopsie du rein, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie (JAHC001)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGQE004, HHQE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ZCQC001	ZCQC001	Exploration de la cavité abdominale par cœlioscopie, avec hystéroscopie <i>Avec ou sans :</i> <i>- épreuve de perméabilité des trompes utérines au gaz ou au bleu de méthylène</i> <i>- curetage de l'utérus</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGQE004, HHQE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ZCQA001	ZCQA001	Exploration de la cavité abdominale, par laparotomie [Laparotomie exploratrice] <i>Biopsie d'une artère, par laparotomie</i> <i>Avec ou sans : épreuve de perméabilité des trompes utérines au gaz ou au bleu de méthylène</i> <i>À l'exclusion de : biopsie du rein, par abord direct (JAHA001)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGQE004, HHQE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HFFA003	HFFA003	Gastrotomie exploratrice, par laparotomie <i>Avec ou sans : pyloroplastie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

HGPA005	HGPA005	Duodénotomie exploratrice, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : pyloroplastie</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HMQA001)</i>					V1
HGPA003	HGPA003	Entérotomie exploratrice, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HEQE004, HGQE004, HHQE001)</i>					V1
HHPC001	HHPC001	Colotomie exploratrice, par cœlioscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HEQE004, HGQE004, HHQE001)</i>					V1
HHPA002	HHPA002	Colotomie exploratrice, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HEQE004, HGQE004, HHQE001)</i>					V1

07.01.13	Examen anatomopathologique de l'appareil digestif	V1
	<p>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</p> <ul style="list-style-type: none"> - d'un organe : estomac, peau, muscle, - d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse, - d'une région anatomique : médiastin, région rétropéritonéale 	V1
	<p>Par biopsie, on entend : prélèvement sur une structure anatomique d'un fragment biopsique ou de fragments biopsiques multiples non distingués les uns des autres lors du prélèvement.</p>	V1
	<p>L'examen histopathologique de biopsie inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</p> <p>Avec ou sans : - coloration spéciale</p> <ul style="list-style-type: none"> - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - écrasés cellulaires 	V1
	<p>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</p>	V1
	<p>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</p>	V1
	<p>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale</p> <p>Avec ou sans : examen de berge</p>	V1
	<p>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</p>	V1
	<p>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</p>	V1
	<p>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</p>	V1
	<p>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut :</p> <p>l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</p> <p>Avec ou sans : - coloration spéciale</p> <ul style="list-style-type: none"> - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - écrasés cellulaires 	V1
	<p>Facturation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique 	V1

		La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut : - les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre - les éventuelles recoupes - les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur				V1
		Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend : examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse				V1
		L'examen anatomopathologique à visée carcinologique, inclut : l'examen anatomopathologique de lésion cancéreuse de découverte fortuite lors de l'intervention ou de l'examen anatomopathologique À l'exclusion de : examen anatomopathologique de lésion précancéreuse de découverte fortuite lors de l'examen anatomopathologique Coder éventuellement : - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire]				V1
						V1
07.01.13.01		Examen histopathologique de biopsie de l'appareil digestif				V1
HLQX013	HLQX013	Examen histopathologique de biopsie de foie avec coloration spéciale pour diagnostic d'affection non carcinologique	1	0	5	V1
07.01.13.02		Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de la bouche ou du pharynx				V1
HAQX005	HAQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de lèvre, de commissure labiale et/ou de muqueuse buccale	1	0	5	V1
HAQX017	HAQX017	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de glossectomie, de pelvectomie buccale, de pelviglossectomie ou d'oropharyngectomie sans mandibulectomie	1	0	5	V1
HAQX004	HAQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de pelvimandibulectomie, de pelvi-glosso-mandibulectomie ou d'oropharyngectomie avec mandibulectomie	1	0	5	V1
HCQX004	HCQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de glande salivaire	1	0	5	V1
HDQX007	HDQX007	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de pharyngolaryngectomie totale	1	0	5	V1

07.01.13.03		Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse du tube digestif				V1
HEQX005	HEQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse endoscopique de l'œsophage	1	0	5	V1
HEQX004	HEQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'œsophagectomie partielle ou totale	1	0	5	V1
HEQX008	HEQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'œsophago-pharyngo-laryngectomie ou d'œsophagogastréctomie <i>Coder éventuellement : Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de splénectomie (FFQX005)</i>	1	0	5	V1
HFQX005	HFQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse endoscopique de l'estomac	1	0	5	V1
HFQX004	HFQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de gastrectomie partielle	1	0	5	V1
HFQX008	HFQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de gastrectomie totale ou de dégastragastrectomie <i>Coder éventuellement : Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de splénectomie (FFQX005)</i>	1	0	5	V1
HGQX003	HGQX003	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse intestinale pour maladie inflammatoire chronique de l'intestin [MICI] <i>Examen anatomopathologique pour rectocolite hémorragique, maladie de Crohn ou colite indéterminée</i>	1	0	5	V1
HGQX005	HGQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse endoscopique de l'intestin grêle	1	0	5	V1
HGQX008	HGQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse segmentaire de l'intestin grêle	1	0	5	V1
HHQX007	HHQX007	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'appendicectomie	1	0	5	V1
HHQX005	HHQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse endoscopique de 1 ou 2 lésions du côlon et/ou du rectum	1	0	5	V1
HHQX004	HHQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse endoscopique de 3 à 5 lésions du côlon et/ou du rectum	1	0	5	V1
HHQX008	HHQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse endoscopique de 6 lésions ou plus du côlon et/ou du rectum	1	0	5	V1
HHQX006	HHQX006	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de colectomie partielle ou de rectosigmoïdectomie sans résection du mésorectum	1	0	5	V1
HHQX010	HHQX010	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de colectomie totale	1	0	5	V1
HHQX011	HHQX011	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de coloproctectomie totale	1	0	5	V1
HJQX004	HJQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de rectosigmoïdectomie, ou d'exérèse partielle ou totale de rectum, emportant le mésorectum	1	0	5	V1
HKQX005	HKQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse du canal anal et/ou de la marge anale	1	0	5	V1

07.01.13.04		Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse du foie, pancréas ou péritoine					V1
HLQX004	HLQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'une hépatectomie partielle	1	0	5		V1
HLQX005	HLQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièces de plusieurs hépatectomies partielles	1	0	5		V1
HLQX008	HLQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'hépatectomie totale	1	0	5		V1
HMQX005	HMQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de cholécystectomie	1	0	5		V1
HMQX004	HMQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de conduit biliaire extrahépatique	1	0	5		V1
HNQX004	HNQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de la papille duodénale majeure [ampullectomie]	1	0	5		V1
HNQX008	HNQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de pancréatectomie partielle, sans splénectomie	1	0	5		V1
HNQX007	HNQX007	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de pancréatectomie partielle avec splénectomie	1	0	5		V1
HNQX006	HNQX006	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de duodéno pancréatectomie partielle ou totale <i>Avec ou sans : examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de splénectomie (FFQX005)</i>	1	0	5		V1 V1
HPQX005	HPQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de tumeur du grand omentum, du péritoine et/ou de repli péritonéal [mésos] <i>Facturation : - ne peut pas être codé en sus d'un examen anatomopathologique à visée carcinologique d'une autre structure anatomique intraabdominale</i>	1	0	5		V1 V1
07.01.14		Autres actes diagnostiques sur l'appareil digestif					V1
HBQD001	HBQD001	Bilan parodontal <i>Exploration du parodonte par sondage pour dépistage d'une maladie parodontale, étude de l'indice de plaque Indication: selon l'avis HAS no 2018.0062/AC/SEAP du 19 décembre 2018 Facturation : quelle que soit la technique prise en charge limitée aux patients en ALD pour diabète</i>	1	0	5		V1 V1 V1

HLQM002	HLQM002	<p>Mesure de l'élasticité du foie par élastographie impulsionnelle ultrasonore</p> <p><i>Indication :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - évaluation d'une hépatite chronique C non traitée et sans comorbidité chez l'adulte hors diagnostic évident de cirrhose - évaluation d'une hépatite chronique C non traitée avec co-infection par le VIH chez l'adulte hors diagnostic évident de cirrhose - suspicion d'une cirrhose (F4), chez des patients adultes atteints d'hépatite B chronique, non traités et ne présentant pas de signes évidents de cirrhose <p><i>Racturation :</i></p> <p>dans la limite d'un examen annuel sauf si présence de facteur de risque d'évolution rapide vers la cirrhose, si cette nouvelle mesure est susceptible d'avoir un impact sur la prise en charge thérapeutique.</p> <p><i>pour l'hépatite chronique C :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - en 1ère intention en alternative aux scores biologiques, Fibrotest, Fibromètre ou Hépascore - en 2ème intention (en cas de non concordance avec le test pratiqué en 1ère intention et la clinique ou en cas de non interprétabilité de ce score) en alternative à la ponction biopsie hépatique <p><i>pour la co-infection hépatique chronique C - VIH :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - en 1ère intention, pour évaluer la présence de cirrhose <p><i>pour l'hépatite chronique B :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> -cet examen doit être prescrit, réalisé et analysé en milieu hospitalier par des professionnels de santé ayant l'expérience dans l'interprétation des résultats et connaissant les limites techniques et diagnostiques de l'examen : critères de fiabilité, facteurs influençant l'élasticité du foie, contre-indications, qualité de l'environnement : consultation spécialisée dans la prise en charge des patients atteints d'une hépatite C, en collaboration avec un centre spécialisé dans la prise en charge de l'infection par le VIH pour la deuxième indication. 	1	0	2	V1
HJQD001	HJQD001	<p>Examen du rectum sous anesthésie générale, par voie anale</p> <p><i>Anesthésie</i></p> <p>(GELE001)</p>	1	0	1	V1
			4	0		V1
						V1
07.02		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LA BOUCHE ET L'OROPHARYNX				V1
07.02.01		Actes thérapeutiques sur les lèvres				V1
07.02.01.01		Parage et suture de plaie de lèvre				V1
		À l'exclusion de : parage et/ou suture du versant muqueux de lèvre (HAJA010)				V1
HAJA003	HAJA003	<p>Parage et/ou suture de plaie cutanée non transfixiante de lèvre</p> <p>(ZZLP054)</p>	1	0	1	V1
HAJA006	HAJA006	<p>Parage et/ou suture de plaie transfixiante de lèvre</p> <p>(ZZLP054, YYYY614)</p>	1	0	1	V1

07.02.01.02		Destruction et exérèse de lésion de lèvre							V1		
		<i>Avec ou sans : suture immédiate</i>							V1		
		<i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 07.02.01.03)</i>							V1		
HANP002	HANP002	Abrasion de la muqueuse des lèvres et de la peau péribuccale avec laser					1	0	1	V1	
HANP001	HANP001	Destruction de lésion du vermillon labial avec laser CO2					1	0	1	V1	
HAF008	HAF008	Exérèse non transfixiante de lésion de lèvre					1	0	1	V1	
		À l'exclusion de :									
		- exérèse de lésion congénitale de lèvre (cf 16.03.15)								V1	
		- résection de cicatrice de lèvre (HAF028)								V1	
		(ZZHA001, ZZLP025)								V1	
		(Forfait sécurité dermatologie)								V1	
HAF020	HAF020	Exérèse transfixiante de lésion de lèvre, ou exérèse d'une commissure labiale					1	0	1	V1	
		À l'exclusion de :									
		- exérèse de lésion congénitale de lèvre (cf 16.03.15)								V1	
		- résection de cicatrice de lèvre (HAF028)								V1	
		<i>Anesthésie</i>					4	0	1	V1	
		(GELE001, ZZHA001)								V1	
HAF031	HAF031	Exérèse d'une lèvre débordant sur une ou plusieurs unités adjacentes					1	0	1	V1	
		<i>Anesthésie</i>					4	0	1	V1	
		(GELE001, ZZHA001)								V1	
HAF014	HAF014	Vermillonectomie avec reconstruction de lèvre par lambeau muqueux rétrolabial					1	0	1	V1	
		<i>Anesthésie</i>					4	0	1	V1	
		(GELE001, ZZHA001)								V1	
HAF028	HAF028	Résection de cicatrice de lèvre					1	0	RC	1	V1
		<i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>								V1	
		(ZZHA001, ZZLP025)								V1	
07.02.01.03		Réparation de perte de substance de lèvre								V1	
		<i>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.</i>								V1	
HAMA027	HAMA027	Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau cutané local					1	0	1	V1	
		<i>Anesthésie</i>					4	0	1	V1	
		(GELE001)								V1	
HAMA016	HAMA016	Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau hétérolabial					1	0	1	V1	
		À l'exclusion de : réparation d'une perte de substance du vermillon labial par lambeau muqueux hétérolabial (HAMA003)								V1	
		<i>Anesthésie</i>					4	0	1	V1	
		(GELE001)								V1	

HAMA029	HAMA029	Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau unilatéral de lèvre ou de joue	1	0	1	V1
		<i>Reconstruction de lèvre par lambeau unilatéral d'avancement de joue, en éventail de Gillies, de rotation de Karapandzic, lambeau nasogénien</i>				V1
		<i>À l'exclusion de : réparation de lèvre par lambeau hétérolabial (HAMA016)</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
HAMA002	HAMA002	Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau bilatéral de lèvre ou de joue	1	0	1	V1
		<i>Reconstruction de lèvre par lambeau bilatéral selon Camille Bernard, en éventail de Gillies, de rotation de Karapandzic, lambeau nasogénien</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
HAMA023	HAMA023	Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau nasogénien unilatéral et lambeau controlatéral de lèvre et/ou de joue	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
HAMA010	HAMA010	Réparation de perte de substance de la lèvre inférieure par lambeau de glissement ou de rotation mentonnier	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
HAMA020	HAMA020	Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau de front et/ou de cuir chevelu	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
HAMA011	HAMA011	Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau cutané deltopectoral	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
HAMA014	HAMA014	Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau musculocutané pédiculé	1	0	1	V1
		<i>Reconstruction de lèvre par lambeau pédiculé de grand dorsal, de grand pectoral, deltopectoral</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
HAMA021	HAMA021	Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau hétérolabial et lambeau unilatéral de lèvre et/ou de joue	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
HAMA018	HAMA018	Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau hétérolabial et lambeau bilatéral de lèvre et/ou de joue	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
HAMA005	HAMA005	Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau libre	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
HAMA003	HAMA003	Réparation de perte de substance du vermillon labial par lambeau muqueux hétérolabial [lambeau en rideau]	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

HAMA004	HAMA004	Réparation de perte de substance du vermillon labial par lambeau de langue <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HAMA008	HAMA008	Réparation de perte de substance du vermillon labial par lambeau muqueux rétrolabial ou avancement du vermillon restant <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
07.02.01.04						V1
Plastie de l'orifice buccal pour traitement palliatif de la paralysie faciale						
HABA030	HABA030	Résection de lèvre, pour traitement palliatif de la paralysie faciale <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HAMA015	HAMA015	Réanimation de la commissure labiale par transfert musculaire pédiculé, pour traitement palliatif de la paralysie faciale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HABA001	HABA001	Cerclage des lèvres par greffe tendineuse ou aponévrotique et/ou suspension de la commissure labiale, pour traitement palliatif de la paralysie faciale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
07.02.01.05						V1
Autres plasties de lèvre						
HAMB001	HAMB001	Réfection de l'aspect du vermillon labial par dermopigmentation	1	0	1	V1
HAMA028	HAMA028	Correction de rétraction de lèvre par autoplastie locale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HAMA030	HAMA030	Commissuroplastie labiale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HASA024	HASA024	Fermeture d'une macrostomie congénitale de moins de 3 cm, avec reconstruction de la commissure labiale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HASA011	HASA011	Fermeture d'une macrostomie congénitale de 3 cm ou plus, avec reconstruction de la commissure labiale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HAPA002	HAPA002	Section du pédicule [Sevrage] d'un lambeau hétérolabial ou d'un lambeau de langue (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1

07.02.02	Actes thérapeutiques sur les dents			V1
	<i>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.</i>			V1
07.02.02.01	Pose et ablation de moyen de contention au maxillaire ou à la mandibule			V1
HBLD052	HBLD052	Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracronaire par attelle composite collée, sur 1 à 6 dents	1 0 5	V1
HBLD050	HBLD050	Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracronaire par attelle composite collée, sur 7 dents ou plus	1 0 5	V1
HBLD053	HBLD053	Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracronaire par attelle métallique coulée et collée, sur 1 à 6 dents (ZZLP025)	1 0 5	V1 V1
HBLD051	HBLD051	Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracronaire par attelle métallique coulée et collée, sur 7 dents ou plus (ZZLP025)	1 0 5	V1 V1
LBGD001	LBGD001	Ablation de moyen de contention maxillaire et/ou mandibulaire intrabuccal <i>Ablation de matériel d'ostéosynthèse : Ablation de ligature d'Ivy, d'arc vestibulaire</i> <i>À l'exclusion de : acte d'orthodontie</i> (ZZLP025)	1 0 1	V1 V1 V1 V1
07.02.02.02	Réduction de fracture et de luxation de dent			V1
	<i>La réduction de fracture et de luxation de dent inclut la pose de moyen de contention.</i>			V1
HBED011	HBED011	Réduction de luxation d'une dent	1 0 1	V1
HBED016	HBED016	Réduction de luxation de plusieurs dents	1 0 1	V1
HBED009	HBED009	Réduction de fracture alvéolaire en denture permanente <i>Facturation : peut être facturé avec traitement radiculaire</i> (ZZLP025, YYYY614)	1 0 1	V1 V1
HBED015	HBED015	Réduction de fracture alvéolaire en denture mixte ou incomplète <i>Facturation : peut être facturé avec traitement radiculaire</i> (ZZLP025)	1 0 1	V1 V1 V1
07.02.02.03	Réimplantation de dent et autogreffe de germe			V1
	<i>La réimplantation de dent inclut la pose de moyen de contention.</i>			V1
HBED001	HBED001	Réimplantation d'1 dent permanente expulsée (ZZLP025, YYYY614)	1 0 5	V1 V1

HBED003	HBED003	Réimplantation de 2 dents permanentes expulsées (ZZLP025, YYYY614)		1	0	5	V1
HBED021	HBED021	Réimplantation de 3 dents permanentes expulsées, ou plus (ZZLP025, YYYY614)		1	0	5	V1
HBED022	HBED022	Autogreffe d'un germe ou d'une dent retenue, dans un site naturel ou préparé chirurgicalement (ZZLP030)		1	0	1-7	V1
HBED005	HBED005	Autogreffe d'une dent sur arcade, dans un site naturel ou préparé chirurgicalement		1	0	1	V1
07.02.02.04		Prophylaxie buccodentaire					V1
HBLD004	HBLD004	Application topique intrabuccale de fluorures <i>À l'exclusion de : application de vernis fluoré sur les deux arcades dentaires (HBLD045)</i>	Indication : patient de plus de 5 ans avec risque carieux modéré à élevé	1	0	5	V1
HBLD009	HBLD009	Application d'un topique pour hypersensibilité dentinaire		1	0	5	V1
HBLD045	HBLD045	Application de vernis fluoré sur les deux arcades dentaires <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux élevé</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux enfants de 6 à 9 ans présentant un risque carieux individuel (RCI) élevé, sur les 2 arcades, 2 fois par an maximum</i>		1	0	5	V1
HBBD005	HBBD005	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 1 dent <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1res et 2es molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le seizième anniversaire</i>		1	0	5-7	V1
HBBD006	HBBD006	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 2 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1res et 2es molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le seizième anniversaire</i>		1	0	5-7	V1
HBBD007	HBBD007	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 3 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1res et 2es molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le seizième anniversaire</i>		1	0	5-7	V1
HBBD004	HBBD004	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 4 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1res et 2es molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le seizième anniversaire</i>		1	0	5-7	V1
HBBD039	HBBD039	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 5 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1res et 2es molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le seizième anniversaire</i>		1	0	5-7	V1

HBBD404	HBBD404	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 6 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1res et 2es molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le seizième anniversaire</i>	1	0	5-7	V1 V1 V1
HBBD098	HBBD098	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 7 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1res et 2es molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le seizième anniversaire</i>	1	0	5-7	V1 V1 V1
HBBD427	HBBD427	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 8 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1res et 2es molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le seizième anniversaire</i>	1	0	5-7	V1 V1 V1
HBJD001	HBJD001	Détartrage et polissage des dents <i>Facturation : deux actes au plus peuvent être facturés par période de 6 mois ; un détartrage complet doit être réalisé en 1 ou 2 actes maximum</i>	1	0	5-7	V1 V1
07.02.02.05		Restauration des tissus durs de la dent				V1
		<i>Comprend : exérèse de lésion carieuse de dent</i>				V1
		<i>La restauration d'une dent inclut l'exérèse des tissus lésés, la préparation amérodentinaire et la protection dentinopulpaire.</i>				V1
		<i>Avec ou sans : recouvrement cuspidien</i>				V1
		<i>Le décompte des faces ou des angles s'entend pour une lésion.</i>				V1
		<i>Par lésion on entend : perte de substance quelle que soit son étiologie</i>				V1
		<i>Par alliage précieux ou non précieux, on entend : alliage tel que défini dans la norme NF-EN ISO 22674</i>				V1
HBFD010	HBFD010	Parage de plaie de la pulpe d'une dent avec coiffage direct	1	0	5-7	V1
HBMD351	HBMD351	Restauration d'une dent sur 2 faces ou plus par matériau incrusté [inlay-onlay] composite ou en alliage non précieux	1	0	5-7	V1
HBMD351	HBMD351	<i>Facturation:</i> <i>- prise en charge limitée au secteur prémolomolaire</i> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>				V1 V1
HBMD460	HBMD460	Restauration d'une dent sur 2 faces ou plus par matériau incrusté [inlay-onlay] céramique ou en alliage précieux	1	0	5-7	V1
HBMD460	HBMD460	<i>Facturation:</i> <i>- prise en charge limitée au secteur prémolomolaire</i> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>				V1 V1
HBMD058	HBMD058	Restauration d'une dent d'un secteur incisivoanin sur 1 face par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>	1	0	5-7	V1 V1
HBMD050	HBMD050	Restauration d'une dent d'un secteur incisivoanin sur 2 faces par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>	1	0	5-7	V1 V1

HBMD054	HBMD054	Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire (ZZLP025, HBQK061)	1	0	5-7	V1 V1
HBMD044	HBMD044	Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 1 angle par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire (ZZLP025, HBQK061)	1	0	5-7	V1 V1
HBMD047	HBMD047	Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 2 angles par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire (ZZLP025, HBQK061)	1	0	5-7	V1 V1
HBMD053	HBMD053	Restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 1 face par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire <i>Facturation : la prise en charge est limitée à 3 restaurations quel que soit le nombre de lésions sur la face</i> (ZZLP025, HBQK061)	1	0	5-7	V1 V1 V1
HBMD049	HBMD049	Restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 2 faces par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire (ZZLP025, HBQK061)	1	0	5-7	V1 V1
HBMD038	HBMD038	Restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire (ZZLP025, HBQK061)	1	0	5-7	V1 V1
HBMD042	HBMD042	Restauration d'une dent par matériau inséré en phase plastique avec ancrage radiculaire (ZZLP025, HBQK061)	1	0	5-7	V1 V1
07.02.02.06		Exérèse de la pulpe et du contenu canalair de la dent				V1
		<i>L'exérèse de la pulpe vivante ou l'exérèse du contenu canalair non vivant d'une dent inclut la mise en forme canalair et l'obturation radiculaire.</i>				V1
		<i>Lorsque le contenu canalair est un matériau d'obturation, l'acte n'inclut que la mise en forme canalair et l'obturation radiculaire.</i>				V1
HBFD006	HBFD006	Exérèse de la pulpe camérale [Biopulpotomie] d'une dent temporaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)	1	0	5-7	V1 V1
HBFD017	HBFD017	Exérèse de la pulpe vivante d'une incisive ou d'une canine temporaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)	1	0	5-7	V1 V1
HBFD019	HBFD019	Exérèse de la pulpe vivante d'une molaire temporaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)	1	0	5-7	V1 V1
HBFD032	HBFD032	Exérèse partielle de la pulpe vivante d'une dent permanente immature pour apexogénèse (ZZHA001, HBQK040, HBQK303, HBQK061)	1	0	5	V1 V1
HBFD033	HBFD033	Exérèse de la pulpe vivante d'une incisive ou d'une canine permanente (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)	1	0	5-7	V1 V1
HBFD021	HBFD021	Exérèse de la pulpe vivante d'une première prémolaire maxillaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)	1	0	5-7	V1 V1
HBFD035	HBFD035	Exérèse de la pulpe vivante d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)	1	0	5-7	V1 V1
HBFD008	HBFD008	Exérèse de la pulpe vivante d'une molaire permanente (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)	1	0	5-7	V1 V1

HBFD015	HBFD015	Exérèse du contenu canalair non vivant d'une incisive ou d'une canine temporaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)	1	0	5-7	V1
HBFD474	HBFD474	Exérèse du contenu canalair non vivant d'une molaire temporaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)	1	0	5-7	V1
HBFD458	HBFD458	Exérèse du contenu canalair non vivant d'une incisive ou d'une canine permanente immature (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)	1	0	5-7	V1
HBFD395	HBFD395	Exérèse du contenu canalair non vivant d'une première prémolaire maxillaire immature (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)	1	0	5-7	V1
HBFD326	HBFD326	Exérèse du contenu canalair non vivant d'une prémolaire immature autre que la première prémolaire maxillaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)	1	0	5-7	V1
HBFD150	HBFD150	Exérèse du contenu canalair non vivant d'une molaire permanente immature (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)	1	0	5-7	V1
HBFD001	HBFD001	Exérèse du contenu canalair non vivant d'une incisive ou d'une canine permanente (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)	1	0	5-7	V1
HBFD297	HBFD297	Exérèse du contenu canalair non vivant d'une première prémolaire maxillaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)	1	0	5-7	V1
HBFD003	HBFD003	Exérèse du contenu canalair non vivant d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)	1	0	5-7	V1
HBFD024	HBFD024	Exérèse du contenu canalair non vivant d'une molaire permanente (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)	1	0	5-7	V1
07.02.02.07		Désobturation endodontique				V1
		<i>La désobturation endodontique n'inclut pas la mise en forme canalair ni la réobturation radiculaire.</i>				V1
HBGD030	HBGD030	Désobturation endodontique d'une incisive ou d'une canine	1	0	5	V1
HBGD233	HBGD233	Désobturation endodontique d'une première prémolaire maxillaire	1	0	5	V1
HBGD001	HBGD001	Désobturation endodontique d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire	1	0	5	V1
HBGD033	HBGD033	Désobturation endodontique d'une molaire	1	0	5	V1
HBGD012	HBGD012	Ablation de corps étranger d'un canal radiculaire d'une dent À l'exclusion de : ablation d'obturation endodontique	1	0	5	V1
07.02.02.08		Autres actes thérapeutiques sur la racine de la dent				V1
		<i>L'obturation radiculaire dentaire après apexification inclut la mise en forme canalair.</i>				V1
HBMD003	HBMD003	Séance de renouvellement de l'obturation radiculaire d'une dent permanente immature à l'hydroxyde de calcium	1	0	5	V1

HBBD003	HBBD003	Obturation radiculaire d'une incisive ou d'une canine après apexification (ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303, ZZHA001)	1	0	5-7	V1 V1
HBBD234	HBBD234	Obturation radiculaire d'une première prémolaire maxillaire après apexification (ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303, ZZHA001)	1	0	5-7	V1 V1
HBBD001	HBBD001	Obturation radiculaire d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire après apexification (ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303, ZZHA001)	1	0	5-7	V1 V1
HBBD002	HBBD002	Obturation radiculaire d'une molaire après apexification (ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303, ZZHA001)	1	0	5-7	V1 V1
HBBA001	HBBA001	Obturation d'une résorption radiculaire dentaire externe, par abord parodontal Indication : résorption cervicale	1	0	5	V1
07.02.02.09		Dégagement de dent retenue ou incluse				V1
HBPD002	HBPD002	Dégagement d'une dent retenue ou incluse avec pose d'un dispositif de traction orthodontique sans aménagement parodontal (ZZLP025, YYYY614)	1	0	1	V1 V1
HBPA001	HBPA001	Dégagement d'une dent retenue ou incluse, avec pose d'un dispositif de traction orthodontique et aménagement parodontal par greffe ou lambeau (ZZLP025, YYYY614)	1	0	1	V1 V1
HBPD001	HBPD001	Dégagement de plusieurs dents retenues ou incluses avec pose de dispositif de traction orthodontique (ZZLP054)	1	0	1	V1 V1
07.02.02.10		Avulsion de dents temporaires				V1
		<i>Comprend : avulsion de dent et/ou de racine dentaire</i>				V1
		<i>Avec ou sans :</i> <i>- curetage alvéolaire</i> <i>- régularisation osseuse de l'arcade alvéolaire</i>				V1
HBGD035	HBGD035	Avulsion d'1 dent temporaire sur arcade (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1
HBGD037	HBGD037	Avulsion de 2 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1
HBGD309	HBGD309	Avulsion de 3 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1
HBGD284	HBGD284	Avulsion de 4 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1
HBGD065	HBGD065	Avulsion de 5 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1
HBGD462	HBGD462	Avulsion de 6 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1
HBGD464	HBGD464	Avulsion de 7 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1

HBGD263	HBGD263	Avulsion de 8 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD280	HBGD280	Avulsion de 9 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD093	HBGD093	Avulsion de 10 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD362	HBGD362	Avulsion de 11 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD054	HBGD054	Avulsion de 12 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD111	HBGD111	Avulsion de 13 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD174	HBGD174	Avulsion de 14 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD057	HBGD057	Avulsion de 15 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD133	HBGD133	Avulsion de 16 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD123	HBGD123	Avulsion de 17 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD468	HBGD468	Avulsion de 18 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD282	HBGD282	Avulsion de 19 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD201	HBGD201	Avulsion de 20 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD042	HBGD042	Avulsion d'1 dent temporaire retenue, incluse ou réincluse (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD026	HBGD026	Avulsion de 2 dents temporaires retenues, incluses ou réincluses (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
07.02.02.11		Avulsion de dents permanentes				V1
		<i>Comprend : avulsion de dent et/ou de racine dentaire</i>				V1
		<i>Avec ou sans :</i>				
		<i>- curetage alvéolaire</i>				
		<i>- régularisation osseuse de l'arcade alvéolaire</i>				V1
HBGD036	HBGD036	Avulsion d'1 dent permanente sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD043	HBGD043	Avulsion de 2 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD319	HBGD319	Avulsion de 3 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD489	HBGD489	Avulsion de 4 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD497	HBGD497	Avulsion de 5 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1

HBGD106	HBGD106	Avulsion de 6 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD076	HBGD076	Avulsion de 7 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD422	HBGD422	Avulsion de 8 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD420	HBGD420	Avulsion de 9 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD064	HBGD064	Avulsion de 10 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD356	HBGD356	Avulsion de 11 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD146	HBGD146	Avulsion de 12 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD382	HBGD382	Avulsion de 13 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD247	HBGD247	Avulsion de 14 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD197	HBGD197	Avulsion de 15 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD333	HBGD333	Avulsion de 16 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD261	HBGD261	Avulsion de 17 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD499	HBGD499	Avulsion de 18 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD461	HBGD461	Avulsion de 19 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD278	HBGD278	Avulsion de 20 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD258	HBGD258	Avulsion de 21 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD311	HBGD311	Avulsion de 22 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD235	HBGD235	Avulsion de 23 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD374	HBGD374	Avulsion de 24 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD475	HBGD475	Avulsion de 25 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD285	HBGD285	Avulsion de 26 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD338	HBGD338	Avulsion de 27 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD193	HBGD193	Avulsion de 28 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD345	HBGD345	Avulsion de 29 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD414	HBGD414	Avulsion de 30 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1

HBGD245	HBGD245	Avulsion de 31 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD283	HBGD283	Avulsion de 32 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD022	HBGD022	Avulsion d'1 dent permanente sur arcade avec alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD034	HBGD034	Avulsion de 2 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD287	HBGD287	Avulsion de 3 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD078	HBGD078	Avulsion de 4 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD060	HBGD060	Avulsion de 5 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD312	HBGD312	Avulsion de 6 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD142	HBGD142	Avulsion de 7 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD231	HBGD231	Avulsion de 8 dents à 10 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD349	HBGD349	Avulsion de 11 dents à 13 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD067	HBGD067	Avulsion de 14 dents à 16 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD418	HBGD418	Avulsion de 17 dents à 19 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD441	HBGD441	Avulsion de 20 dents à 22 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD105	HBGD105	Avulsion de 23 dents à 25 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD191	HBGD191	Avulsion de 26 dents à 28 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD262	HBGD262	Avulsion de 29 dents à 32 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD031	HBGD031	Avulsion d'1 dent permanente sur arcade avec séparation des racines (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD032	HBGD032	Avulsion de 2 dents permanentes sur arcade avec séparation des racines (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD415	HBGD415	Avulsion de 3 dents permanentes sur arcade avec séparation des racines (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1

HBGD169	HBGD169	Avulsion de 4 dents permanentes sur arcade avec séparation des racines (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1
07.02.02.12		Autres avulsions de dents ou racines				V1
		<i>Comprend : avulsion de dent et/ou de racine dentaire</i>				V1
		<i>Avec ou sans :</i> <i>- curetage alvéolaire</i> <i>- régularisation osseuse de l'arcade alvéolaire</i>				V1
HBGD039	HBGD039	Avulsion d'1 dent ankylosée sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1
HBGD002	HBGD002	Avulsion de 2 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1
HBGD453	HBGD453	Avulsion de 3 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1
HBGD218	HBGD218	Avulsion de 4 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1
HBGD480	HBGD480	Avulsion de 5 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1
HBGD206	HBGD206	Avulsion de 6 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1
HBGD396	HBGD396	Avulsion de 7 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1
HBGD113	HBGD113	Avulsion de 8 dents à 10 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1
HBGD438	HBGD438	Avulsion de 11 dents à 13 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1
HBGD122	HBGD122	Avulsion de 14 dents à 16 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1
HBGD028	HBGD028	Avulsion d'1 incisive permanente retenue ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1
HBGD126	HBGD126	Avulsion de 2 incisives permanentes retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1
HBGD062	HBGD062	Avulsion de 3 incisives permanentes retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1
HBGD430	HBGD430	Avulsion de 4 incisives permanentes retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1 V1

HBGD372	HBGD372	Avulsion de 5 à 6 incisives permanentes retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD148	HBGD148	Avulsion de 7 à 8 incisives permanentes retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD014	HBGD014	Avulsion d'1 canine permanente retenue ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD015	HBGD015	Avulsion de 2 canines permanentes retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD145	HBGD145	Avulsion de 3 canines permanentes retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD416	HBGD416	Avulsion de 4 canines permanentes retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD459	HBGD459	Avulsion d'1 prémolaire retenue ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD386	HBGD386	Avulsion de 2 prémolaires retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD279	HBGD279	Avulsion de 3 prémolaires retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD199	HBGD199	Avulsion de 4 prémolaires retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD385	HBGD385	Avulsion de 5 à 6 prémolaires retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD359	HBGD359	Avulsion de 7 à 8 prémolaires retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD047	HBGD047	Avulsion d'1 première ou d'1 deuxième molaire permanente retenue ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD492	HBGD492	Avulsion de 2 premières ou deuxièmes molaires permanentes retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD316	HBGD316	Avulsion de 3 premières ou deuxièmes molaires permanentes retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD117	HBGD117	Avulsion de 4 premières ou deuxièmes molaires permanentes retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD181	HBGD181	Avulsion de 5 à 6 premières ou deuxièmes molaires permanentes retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD210	HBGD210	Avulsion de 7 à 8 premières ou deuxièmes molaires permanentes retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD018	HBGD018	Avulsion d'1 troisième molaire maxillaire retenue ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD004	HBGD004	Avulsion d'1 troisième molaire mandibulaire retenue ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD025	HBGD025	Avulsion de 2 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBGD021	HBGD021	Avulsion de 3 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1

HBGD038	HBGD038	Avulsion de 4 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614, YYYY755)		1	0	1-7	V1
HBGD044	HBGD044	Avulsion d'1 dent à couronne sousmuqueuse ou en désinclusion muqueuse (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	Concerne des dents en bonne position d'éruption	1	0	1-7	V1
HBGD322	HBGD322	Avulsion de 2 dents à couronne sousmuqueuse ou en désinclusion muqueuse (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	Concerne des dents en bonne position d'éruption	1	0	1-7	V1
HBGD160	HBGD160	Avulsion de 3 dents à couronne sousmuqueuse ou en désinclusion muqueuse (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	Concerne des dents en bonne position d'éruption	1	0	1-7	V1
HBGD403	HBGD403	Avulsion de 4 dents à couronne sousmuqueuse ou en désinclusion muqueuse (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	Concerne des dents en bonne position d'éruption	1	0	1-7	V1
HBGD300	HBGD300	Avulsion d'1 dent en désinclusion avec couronne sousmuqueuse en position palatine ou linguale (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	Concerne des dents en malposition d'éruption	1	0	1-7	V1
HBGD358	HBGD358	Avulsion de 2 dents en désinclusion avec couronnes sousmuqueuses en position palatine et/ou linguale (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	Concerne des dents en malposition d'éruption	1	0	1-7	V1
HBGD003	HBGD003	Avulsion d'1 odontoïde inclus ou d'une dent surnuméraire à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)		1	0	1-7	V1
HBGD402	HBGD402	Avulsion de 2 odontoïdes inclus ou de 2 dents surnuméraires à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)		1	0	1-7	V1
HBGD281	HBGD281	Avulsion de 3 odontoïdes inclus ou de 3 dents surnuméraires à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)		1	0	1-7	V1
HBGD171	HBGD171	Avulsion de 4 odontoïdes inclus ou de 4 dents surnuméraires à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)		1	0	1-7	V1
HBGD016	HBGD016	Avulsion d'1 racine incluse (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)		1	0	1-7	V1
HBGD466	HBGD466	Avulsion de 2 racines incluses (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)		1	0	1-7	V1
HBGD299	HBGD299	Avulsion de 3 racines incluses (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)		1	0	1-7	V1
HBGD102	HBGD102	Avulsion de 4 racines incluses (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)		1	0	1-7	V1
HBGD159	HBGD159	Avulsion de 5 racines incluses (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)		1	0	1-7	V1
HBGD465	HBGD465	Avulsion de 6 racines incluses (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)		1	0	1-7	V1
HBGD017	HBGD017	Avulsion d'1 dent ectopique (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)		1	0	1-7	V1
HBGD190	HBGD190	Avulsion de 2 dents ectopiques (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)		1	0	1-7	V1
HBGD397	HBGD397	Avulsion de 3 dents ectopiques (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)		1	0	1-7	V1

HBGD080	HBGD080	Avulsion de 4 dents ectopiques (ZZLP025, HBQK061, YYYY614)	1	0	1-7	V1
HBFD014	HBFD014	Amputation et/ou séparation radiculaire ou coronoradiculaire d'une dent <i>Avec ou sans : lambeau parodontal</i> (HBQK061)	1	0	1	V1
07.02.02.13						V1
Cosmétologie dentaire						
HBMD001	HBMD001	Eclaircissement de dent dépulpée	1	0	5	V1
HBMD005	HBMD005	Eclaircissement des dents pulpées	1	0	5	V1
07.02.02.14						V1
Pose de mainteneur d'espace interdentaire						
HBLD006	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	5	V1
HBLD002	HBLD002	Pose d'un mainteneur d'espace interdentaire amovible passif	1	0	5	V1
HBLD001	HBLD001	Pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire sans dent prothétique	1	0	5	V1
HBLD003	HBLD003	Pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire avec dent prothétique <i>Indication : évaluation de l'âge dentaire primordiale avant toute mise en place ; suivi rigoureux indispensable</i>	1	0	5	V1
07.02.02.15						V1
Correction de trouble occlusal						
HBMD061	HBMD061	Séance d'ajustement occlusal par coronoplastie	1	0	1	V1
HBLD020	HBLD020	Pose d'un appareil de posture mandibulaire [cale]	1	0	1	V1
HBLD018	HBLD018	Pose d'un plan de libération occlusale	1	0	1	V1
HBLD019	HBLD019	Pose d'un plan de guidage des mouvements antéropostérieurs mandibulaires	1	0	1	V1

07.02.03		Soins prothétiques - Prothèses dentaires				V1
		<i>La pose d'une prothèse dentaire inclut sa conception, sa réalisation, son adaptation et sa pose.</i>				V1
		<i>Facturation : la durée d'usage des prothèses dentaires n'est pas limitée ; la prise en charge du renouvellement des prothèses dentaires est subordonnée à l'usure des appareils ou des dents ou à des modifications morphologiques de la bouche</i>				V1
07.02.03.01		Pose d'infrastructure coronaire [faux moignon]				V1
HBLD015	HBLD015	Pose d'une coiffe de recouvrement d'une racine dentaire [Coping] <i>Avec ou sans : pose de tenon</i>	1	0	1	V1 V1
HBLD090	HBLD090	Pose d'une infrastructure coronoradiculaire [Inlay core] sous une couronne ou un pilier de bridge dentoportés sans reste à charge <i>Avec ou sans : clavette</i> À l'exclusion de : restauration d'une dent par matériau inséré en phase plastique avec ancrage radiculaire (HBMD042) Facturation pour : - pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage non précieux (HBLD038), - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une incisive, une canine ou une première prémolaire (HBLD634), - pose d'une couronne céramique-monolithiques zircon sur une dent autre qu'une molaire (HBLD350), - pose d'une couronne céramique-monolithique autre que zircon sur une incisive, une canine ou une première prémolaire (HBLD680), - pose d'un bridge de base métallique (HBLD033), - pose d'un bridge de base céramométallique pour le remplacement d'une incisive (HBLD785) ;	1	0	5	V1 V1 V1
HBLD745	HBLD745	Pose d'une infrastructure coronoradiculaire [Inlay core] sous une couronne ou un pilier de bridge dentoportés à entente directe limitée <i>Avec ou sans : clavette</i> À l'exclusion de : restauration d'une dent par matériau inséré en phase plastique avec ancrage radiculaire (HBMD042) Facturation pour : - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une deuxième prémolaire (HBLD491), - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique-monolithique zircon sur une molaire (HBLD073), - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique autre que zircon sur une deuxième prémolaire ou une molaire (HBLD158), - pose d'un bridge de base (HBLD040, HBLD043, HBLD227) ; Facturable pour la pose d'un inlay-core non suivi d'une couronne ou d'un bridge définitif dans les 6 mois <i>prise en charge limitée à l'infrastructure coronoradiculaire métallique</i>	1	0	5	V1 V1 V1

HBLD245	HBLD245	Pose d'une infrastructure coronaradiculaire [Inlay core] sous une couronne ou un pilier de bridge dentoportés à tarif libre <i>Avec ou sans : clavette</i> À l'exclusion de : restauration d'une dent par matériau inséré en phase plastique avec ancrage radiculaire (HBMD042) <i>restoration pour :</i> - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une molaire (HBLD734) - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramocéramique HBLD403) - pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage précieux (HBLD318) - pose d'un bridge de base céramocéramique (HBLD425) - pose d'un bridge de base en alliage précieux (HBLD178) - adjonction d'un pilier d'ancrage à un bridge de base (HBMD081, HBMD087) <i>sauf en ce qui concerne l'infrastructure coronaradiculaire métallique seule</i>	1	0	5	V1 V1 V1 V1
HBLD012	HBLD012	Pose d'une infrastructure coronaire sur 1 implant	1	0	5	V1
HBLD017	HBLD017	Pose d'infrastructure coronaire sur 2 implants	1	0	5	V1
HBLD021	HBLD021	Pose d'infrastructure coronaire sur 3 implants	1	0	5	V1
HBLD013	HBLD013	Pose d'infrastructure coronaire sur 4 implants	1	0	5	V1
HBLD005	HBLD005	Pose d'infrastructure coronaire sur 5 implants ou plus	1	0	5	V1
HBLD008	HBLD008	Pose d'un attachement coronaradiculaire sur une dent	1	0	5	V1
07.02.03.02		Pose d'une couronne dentaire prothétique				V1
		<i>La couronne dentaire en équivalents minéraux inclut la couronne dentaire céramocéramique</i>				V1
		<i>Couronne dentaire fixée dentoportée quand la dent ne peut être reconstituée de façon durable par une obturation. La ou les radiographies dont la nécessité médicale est validée scientifiquement sont conservées dans le dossier du patient</i>				V1
		<i>Par alliage précieux ou non précieux, on entend alliage tel que défini dans la norme NF-EN ISO 22674</i>				V1
		<i>Par métallique, on entend alliage non précieux, y compris pour la chape métallique de la prothèse céramométallique</i>				V1
		<i>Facturation : les couronnes sur dents temporaires, les couronnes ou dents à tenon préfabriquées, les couronnes à recouvrement partiel ne sont pas prises en charge</i>				V1
HBLD037	HBLD037	Pose d'une couronne dentaire transitoire	1	0	5	V1
HBLD490	HBLD490	Pose d'une couronne dentaire transitoire pour couronne dentoportée sans reste à charge <i>restoration pour :</i> - pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage non précieux (HBLD038), - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une incisive, une canine ou une première prémolaire (HBLD634), - pose d'une couronne céramique-monolithiques zircon sur une dent autre qu'une molaire (HBLD350), - pose d'une couronne céramique-monolithique autre que zircon sur une incisive, une canine ou première prémolaire (HBLD680) ; <i>ne peut pas être facturée pour une couronne définitive réalisée extemporanément, peut être facturée une seule fois par couronne définitive</i>	1	0	5	V1 V1

HBLD724	HBLD724	Pose d'une couronne dentaire transitoire pour une couronne dentoportée à entente directe limitée <i>Facturation pour :</i> - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une deuxième prémolaire (HBLD491), - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique-monolithique zircon sur une molaire (HBLD073), - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique autre que zircon sur une deuxième prémolaire ou une molaire (HBLD158), ne peut pas être facturée pour une couronne définitive réalisée extemporanément, peut être facturée une seule fois par couronne définitive peut être facturée pour la pose d'une couronne transitoire non suivie d'une couronne définitive dans les 6 mois	1	0	5	V1
HBLD486	HBLD486	Pose d'une couronne dentaire transitoire pour une couronne dentoportée à tarif libre <i>Facturation pour :</i> - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une molaire (HBLD734) - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramocéramique (HBLD403) - pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage précieux (HBLD318) ne peut pas être facturée pour une couronne définitive réalisée extemporanément, peut être facturée une seule fois par couronne définitive	1	0	5	V1
HBLD403	HBLD403	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramocéramique	1	0	5	V1
HBLD038	HBLD038	Pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage non précieux	1	0	5	V1
HBLD318	HBLD318	Pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage précieux	1	0	5	V1
HBLD634	HBLD634	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une incisive, une canine ou une première prémolaire	1	0	5	V1
HBLD491	HBLD491	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une deuxième prémolaire	1	0	5	V1
HBLD734	HBLD734	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une molaire	1	0	5	V1
HBLD350	HBLD350	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique-monolithique zircon sur une dent autre qu'une molaire	1	0	5	V1
HBLD073	HBLD073	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique-monolithique zircon sur une molaire	1	0	5	V1
HBLD680	HBLD680	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique autre que zircon sur une incisive, une canine ou une première prémolaire	1	0	5	V1
HBLD158	HBLD158	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique autre que zircon sur une deuxième prémolaire ou une molaire	1	0	5	V1
HBLD418	HBLD418	Pose d'une couronne dentaire implantoportée	1	0	5	V1
07.02.03.03		Pose de prothèse dentaire amovible				V1
		<i>Par prothèse amovible de transition ou prothèse amovible définitive on entend : prothèse dento ou implantostabilisée</i>				V1
		<i>Tout bénéficiaire qui présente au moins une dent absente et remplaçable, à l'exception des dents de sagesse à droit à un appareil de prothèse dentaire amovible</i>				V1

HBLD132	HBLD132	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à plaque résine comportant moins de 9 dents <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006 - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	RC	5	V1
HBLD492	HBLD492	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à plaque base résine, comportant de 9 à 13 dents <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006 - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	RC	5	V1
HBLD118	HBLD118	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète unimaxillaire à plaque base résine <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006 - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	RC	5	V1
HBLD199	HBLD199	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète bimaxillaire à plaque base résine <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006 - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	RC	5	V1
HBLD240	HBLD240	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à châssis métallique comportant moins de 9 dents <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006 - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	RC	5	V1
HBLD236	HBLD236	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à châssis métallique comportant de 9 à 13 dents <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006 - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	RC	5	V1
HBLD217	HBLD217	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète unimaxillaire à châssis métallique <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006 - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	RC	5	V1

HBLD171	HBLD171	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète bimaxillaire à châssis métallique <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006 - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	RC	5	V1
HBLD364	HBLD364	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 1 à 3 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246)	1	0		5	V1 V1
HBLD476	HBLD476	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 4 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478)	1	0		5	V1 V1
HBLD224	HBLD224	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 5 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426)	1	0		5	V1 V1
HBLD371	HBLD371	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 6 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	1	0		5	V1 V1
HBLD123	HBLD123	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 7 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	1	0		5	V1 V1
HBLD270	HBLD270	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 8 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	1	0		5	V1 V1
HBLD148	HBLD148	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 9 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	1	0		5	V1 V1
HBLD231	HBLD231	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 10 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	1	0		5	V1 V1
HBLD215	HBLD215	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 11 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	1	0		5	V1 V1
HBLD262	HBLD262	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 12 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	1	0		5	V1 V1
HBLD232	HBLD232	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 13 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	1	0		5	V1 V1
HBLD032	HBLD032	Pose d'une prothèse amovible de transition complète unimaxillaire à plaque base résine (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	1	0		5	V1 V1
HBLD259	HBLD259	Pose d'une prothèse amovible de transition complète bimaxillaire à plaque base résine (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	1	0		5	V1 V1
HBLD101	HBLD101	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 9 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	1	0		5	V1 V1

HBLD138	HBLD138	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 10 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	1	0	5	V1 V1
HBLD083	HBLD083	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 11 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	1	0	5	V1 V1
HBLD370	HBLD370	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 12 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	1	0	5	V1 V1
HBLD349	HBLD349	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 13 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	1	0	5	V1 V1
HBLD031	HBLD031	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	1	0	5	V1 V1
HBLD035	HBLD035	Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	1	0	5	V1 V1
HBLD131	HBLD131	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 1 à 3 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258)	1	0	5	V1 V1
HBLD332	HBLD332	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 4 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259)	1	0	5	V1 V1
HBLD452	HBLD452	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 5 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440)	1	0	5	V1 V1
HBLD474	HBLD474	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 6 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447)	1	0	5	V1 V1
HBLD075	HBLD075	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 7 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142)	1	0	5	V1 V1
HBLD470	HBLD470	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 8 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158)	1	0	5	V1 V1
HBLD435	HBLD435	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 9 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476)	1	0	5	V1 V1
HBLD079	HBLD079	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 10 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079)	1	0	5	V1 V1
HBLD203	HBLD203	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 11 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184)	1	0	5	V1 V1

HBLD112	HBLD112	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 12 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184, YYYY284)	1	0	5	V1
HBLD308	HBLD308	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 13 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184, YYYY284, YYYY236)	1	0	5	V1
HBLD047	HBLD047	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184, YYYY284, YYYY236, YYYY353)	1	0	5	V1
HBLD046	HBLD046	Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à châssis métallique (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184, YYYY284, YYYY236, YYYY353)	1	0	5	V1
HBLD048	HBLD048	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine et d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389, YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184, YYYY284, YYYY236, YYYY353)	1	0	5	V1
07.02.03.04		Pose de prothèse dentaire fixée dentoportée ou implantoportée				V1
		<i>Par alliage précieux ou non précieux, on entend alliage tel que défini dans la norme NF-EN ISO 22674</i>				V1
		<i>Par métallique, on entend alliage non précieux y compris pour la chape métallique de la prothèse céramométallique</i>				V1
		<i>Prothèse dentaire fixée dentoportée quand au moins une dent pilier ne peut être reconstituée de façon durable par une obturation (bridges collés non concernés).</i>				V1
		<i>Prothèse dentaire complète transvissée implantoportée (HBLD030)</i>				V1
		<i>La ou les radiographies dont la nécessité médicale est validée scientifiquement sont conservées dans le dossier du patient</i>				V1
		<i>Facturation : les prothèses plures [bridges] implantoportées, les prothèses dentaires sur dents temporaires, les prothèses dentaires ou dents à tenon préfabriquées, les prothèses dentaires ou dents à tenon provisoires, les piliers de bridge à recouvrement partiel ne sont pas pris en charge</i>				V1
HBMD048	HBMD048	Pose d'une facette céramique, en équivalents minéraux ou composite sur une dent d'un secteur incisivocanin ou prémolaire	1	0	5	V1
HBLD034	HBLD034	Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire	1	0	5	V1

HBLD040	HBLD040	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et 1 élément intermédiaire métallique (HBMD490, HBMD342, HBMD082 , HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087, HBMD776, HBMD689)	1	0	RC	5	V1
HBLD043	HBLD043	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et 1 élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux (HBMD490, HBMD342, HBMD082 , HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087, HBMD776, HBMD689)	1	0	RC	5	V1
HBLD033	HBLD033	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et 1 élément intermédiaire métallique (HBMD490, HBMD342, HBMD082 , HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087, HBMD776, HBMD689)	1	0	RC	5	V1
HBLD785	HBLD785	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques et 1 élément intermédiaire céramométallique pour le remplacement d'une incisive (HBMD490, HBMD342, HBMD082 , HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087)	1	0	RC	5	V1
HBLD227	HBLD227	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques et 1 élément intermédiaire céramométallique pour le remplacement d'une dent autre qu'une incisive (HBMD490, HBMD342, HBMD082 , HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087)	1	0	RC	5	V1
HBLD425	HBLD425	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramocéramiques ou céramiques monolithiques [zircone ou hors zircone] et 1 élément intermédiaire céramocéramique ou céramique monolithique [zircone ou hors zircone] (HBMD490, HBMD342, HBMD082 , HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087, HBMD776, HBMD689)	1	0	RC	5	V1
HBLD178	HBLD178	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage en alliage précieux et 1 élément intermédiaire en alliage précieux <i>Avec ou sans : recouvrement céramocéramique</i> (HBMD490, HBMD342, HBMD082 , HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087, HBMD776, HBMD689)	1	0	RC	5	V1 V1
HBLD088	HBLD088	Pose d'une prothèse plurale en extension comportant 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux et 1 élément en extension céramométallique ou en équivalents minéraux [bridge cantilever 2 éléments], pour le remplacement d'une incisive permanente <i>Avec ou sans : appui sur la dent adjacente à l'extension</i> <i>Facturation : la prise en charge du pilier d'ancrage est limitée aux incisives centrales maxillaires et aux canines ou à la 1re prémolaire en l'absence de canines</i>	1	0	RC	5	V1 V1
HBLD750	HBLD750	Pose d'une prothèse plurale en extension comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques ou en équivalents minéraux et 1 élément en extension céramométallique ou en équivalents minéraux [bridge cantilever 3 éléments], pour le remplacement d'une incisive permanente ou d'une prémolaire <i>Avec ou sans : appui sur la dent adjacente à l'extension</i>	1	0	RC	5	V1 V1

HBLD411	HBLD411	Pose d'une prothèse plurale en extension comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et 1 élément en extension métallique [bridge cantilever 3 éléments], pour le remplacement d'une incisive permanente ou d'une prémolaire <i>Avec ou sans : appui sur la dent adjacente à l'extension</i>	1	0	RC	5	V1 V1
HBLD321	HBLD321	Pose d'une prothèse plurale en extension comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique et 1 élément en extension céramométallique [bridge cantilever 3 éléments], pour le remplacement d'une incisive permanente ou d'une prémolaire <i>Avec ou sans : appui sur la dent adjacente à l'extension</i>	1	0	RC	5	V1 V1
HBLD465	HBLD465	Pose d'une prothèse plurale en extension comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et 1 élément en extension céramométallique [bridge cantilever 3 éléments], pour le remplacement d'une incisive permanente ou d'une prémolaire <i>Avec ou sans : appui sur la dent adjacente à l'extension</i>	1	0	RC	5	V1 V1
HBLD466	HBLD466	Pose d'une prothèse plurale collée [bridge collé] comportant 2 ancrages coronaires partiels ou plus et 1 élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux, pour le remplacement d'une incisive permanente	1	0	RC	5	V1
HBLD414	HBLD414	Pose d'une prothèse plurale collée [bridge collé] comportant 2 ancrages coronaires partiels ou plus et 1 élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux, pour le remplacement d'une prémolaire ou d'une molaire permanente	1	0	RC	5	V1
HBLD179	HBLD179	Pose d'une prothèse plurale collée [bridge collé] comportant 2 ancrages coronaires partiels ou plus et 1 élément intermédiaire métallique, pour le remplacement d'une prémolaire ou d'une molaire permanente	1	0	RC	5	V1
HBLD453	HBLD453	Pose d'une prothèse plurale collée [bridge collé] comportant 2 ancrages coronaires partiels ou plus et 2 éléments intermédiaires céramométalliques ou en équivalents minéraux, pour le remplacement de 2 incisives mandibulaires permanentes	1	0	RC	5	V1
HBLD093	HBLD093	Pose d'une prothèse plurale en extension, collée comportant 1 ancrage coronaire partiel et 1 élément en extension céramométallique ou en équivalents minéraux [bridge cantilever collé], pour le remplacement d'une incisive permanente <i>L'élément d'ancrage coronaire partiel ne peut pas être une incisive latérale maxillaire</i>	1	0	RC	5	V1 V1
HBLD030	HBLD030	Pose d'une prothèse dentaire complète transvissée implantoportée	1	0	RC	5	V1
07.02.03.05		Adjonction ou changement d'élément de prothèse dentaire					V1
		<i>À l'exclusion de : adjonction ou changement d'élément soudé (cf 07.02.03.06)</i>					V1
		<i>Par élément, on entend : dent ou crochet</i>					V1
HBMD017	HBMD017	Adjonction ou changement d'1 élément d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBMD114	HBMD114	Adjonction ou changement de 2 éléments d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1

HBMD322	HBMD322	Adjonction ou changement de 3 éléments d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBMD404	HBMD404	Adjonction ou changement de 4 éléments d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBMD245	HBMD245	Adjonction ou changement de 5 éléments d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBMD198	HBMD198	Adjonction ou changement de 6 éléments d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBMD373	HBMD373	Adjonction ou changement de 7 éléments d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBMD228	HBMD228	Adjonction ou changement de 8 éléments d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBMD286	HBMD286	Adjonction ou changement de 9 éléments d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBMD329	HBMD329	Adjonction ou changement de 10 éléments d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBMD226	HBMD226	Adjonction ou changement de 11 éléments d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBMD387	HBMD387	Adjonction ou changement de 12 éléments d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBMD134	HBMD134	Adjonction ou changement de 13 éléments d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBMD174	HBMD174	Adjonction ou changement de 14 éléments d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBKD396	HBKD396	Changement d'1 facette d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBKD431	HBKD431	Changement de 2 facettes d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBKD300	HBKD300	Changement de 3 facettes d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBKD212	HBKD212	Changement de 4 facettes d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBKD462	HBKD462	Changement de 5 facettes d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBKD213	HBKD213	Changement de 6 facettes d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBKD140	HBKD140	Changement de 7 facettes d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBKD244	HBKD244	Changement de 8 facettes d'une prothèse dentaire amovible	1	0		5	V1
HBKD005	HBKD005	Changement de dispositif d'attachement d'une prothèse dentaire amovible supra implantaire <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement 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>	1	0	RC	5	V1
07.02.03.06		Adjonction ou changement d'élément soudé de prothèse dentaire					V1
		<i>Par élément soudé, on entend : dent contreplaquée, massive ou crochet soudé</i>					V1
HBMD249	HBMD249	Adjonction ou changement d'1 élément soudé sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	1	0		5	V1
HBMD292	HBMD292	Adjonction ou changement de 2 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	1	0		5	V1
HBMD188	HBMD188	Adjonction ou changement de 3 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	1	0		5	V1

HBMD432	HBMD432	Adjonction ou changement de 4 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	1	0	5	V1
HBMD283	HBMD283	Adjonction ou changement de 5 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	1	0	5	V1
HBMD439	HBMD439	Adjonction ou changement de 6 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	1	0	5	V1
HBMD425	HBMD425	Adjonction ou changement de 7 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	1	0	5	V1
HBMD444	HBMD444	Adjonction ou changement de 8 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	1	0	5	V1
HBMD485	HBMD485	Adjonction ou changement de 9 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	1	0	5	V1
HBMD410	HBMD410	Adjonction ou changement de 10 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	1	0	5	V1
HBMD429	HBMD429	Adjonction ou changement de 11 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	1	0	5	V1
HBMD281	HBMD281	Adjonction ou changement de 12 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	1	0	5	V1
HBMD200	HBMD200	Adjonction ou changement de 13 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	1	0	5	V1
HBMD298	HBMD298	Adjonction ou changement de 14 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	1	0	5	V1
07.02.03.07		Réparation de prothèse dentaire				V1
HBMD020	HBMD020	Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine sans renfort métallique, fêlée ou fracturée	1	0	5	V1
HBMD356	HBMD356	Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine avec renfort métallique, fêlée ou fracturée	1	0	5	V1
HBMD008	HBMD008	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, sans démontage d'éléments	1	0	5	V1
HBMD002	HBMD002	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage d'1 élément	1	0	5	V1
HBMD488	HBMD488	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 2 éléments	1	0	5	V1
HBMD469	HBMD469	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 3 éléments	1	0	5	V1
HBMD110	HBMD110	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 4 éléments	1	0	5	V1
HBMD349	HBMD349	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 5 éléments	1	0	5	V1
HBMD386	HBMD386	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 6 éléments	1	0	5	V1
HBMD339	HBMD339	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 7 éléments	1	0	5	V1
HBMD459	HBMD459	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 8 éléments	1	0	5	V1
HBMD438	HBMD438	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 9 éléments	1	0	5	V1

HBMD481	HBMD481	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 10 éléments	1	0	5	V1
HBMD449	HBMD449	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 11 éléments	1	0	5	V1
HBMD312	HBMD312	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 12 éléments	1	0	5	V1
HBMD289	HBMD289	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 13 éléments	1	0	5	V1
HBMD400	HBMD400	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 14 éléments	1	0	5	V1
HBMD076	HBMD076	Réparation de l'artifice cosmétique d'une dent prothétique par technique directe	1	0	5	V1
HBMD079	HBMD079	Réparation de l'artifice cosmétique d'une dent prothétique par technique indirecte	1	0	5	V1
HBMD007	HBMD007	Réfection des bords et/ou de l'intrados d'une prothèse dentaire amovible partielle	1	0	5	V1
HBMD004	HBMD004	Réfection de la base d'une prothèse dentaire amovible complète	1	0	5	V1
HBMD016	HBMD016	Rescellement et/ou recollage d'une ou deux couronnes ou d'un ou deux ancrages d'une prothèse dentaire fixée	1	0	5	V1
HBMD009	HBMD009	Rescellement et/ou recollage de 3 couronnes ou plus ou de 3 ancrages ou plus d'une prothèse dentaire fixée	1	0	5	V1
HBMD019	HBMD019	Révision des piliers implantoportés d'une prothèse dentaire <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	RC	1 V1
07.02.03.08		Ablation de matériel dentaire scellé ou implanté				V1
HBGD005	HBGD005	Ablation d'un ancrage coronaradiculaire	1	0	5	V1
HBGD011	HBGD011	Ablation d'un bloc métallique coulé ou d'une prothèse dentaire à tenon radiculaire scellé <i>Facturation : prise en charge pour les patients traités par radiothérapie de lésion de la tête et/ou du cou</i>	1	0	5	V1
HBGD027	HBGD027	Ablation d'une prothèse dentaire scellée unitaire <i>Facturation : prise en charge pour les patients traités par radiothérapie de la tête ou du cou</i>	1	0	5	V1
HBGD009	HBGD009	Ablation d'une prothèse dentaire implantoportée	1	0	5	V1

07.02.04		Appareillages orthopédiques dentofaciaux				V1
		<i>Indication : dysmorphoses, avant intervention chirurgicale sur le maxillaire ou la mandibule</i>				V1
		<i>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.</i>				V1
07.02.04.01		Correction de malocclusion et de malposition par traitement orthodontique				V1
		<i>Par dispositif associé, on entend : appareillage tel que</i>				
		<i>- système d'ancrage interne ou externe,</i>				
		<i>- force élastique intermaxillaire,</i>				
		<i>- arcs palatins et linguaux,</i>				
		<i>- système auxiliaire de redressement d'axe et/ou de recul,</i>				
		<i>- écrans intrabuccaux,</i>				
		<i>- dispositif fixe multiattache sectoriel,</i>				V1
		<i>- dispositif orthopédique et/ou fonctionnel.</i>				V1
		<i>Un dispositif multiattache total peut être posé en un ou plusieurs temps.</i>				V1
		<i>Facturation : avant chirurgie maxillaire ou mandibulaire : après l'âge de 16 ans, un seul semestre peut être facturé</i>				V1
HBED017	HBED017	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par un dispositif amovible sur 1 arcade		1	0	1 V1
HBED019	HBED019	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par un dispositif amovible sur 2 arcades		1	0	1 V1
HBED010	HBED010	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe bibague sur 1 arcade		1	0	1 V1
		<i>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par Quad Hélix sur une arcade</i>				V1
		<i>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par force extraorale et arc de base sur une arcade</i>				V1
		<i>Avec ou sans : adjonction de dispositif associé</i>				V1
HBED008	HBED008	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe bibague sur 2 arcades		1	0	1 V1
		<i>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par Quad Hélix sur une arcade et bihélix sur l'autre</i>				V1
		<i>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par force extraorale sur une arcade et bihélix sur l'autre</i>				V1
		<i>Avec ou sans : adjonction de dispositif associé</i>				V1
HBED020	HBED020	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache sectoriel		1	0	1 V1
		<i>Avec ou sans : adjonction de dispositif associé</i>				V1

HBED012	HBED012	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 1 arcade, sans adjonction de dispositif associé	1	0	1	V1
HBED026	HBED026	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	1	0	1	V1
HBED028	HBED028	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	1	0	1	V1
HBED013	HBED013	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 1 arcade, avec adjonction de dispositif associé	1	0	1	V1
HBED027	HBED027	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	1	0	1	V1
HBED025	HBED025	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	1	0	1	V1
HBED014	HBED014	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 2 arcades, sans adjonction de dispositif associé	1	0	1	V1
HBED002	HBED002	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 2 arcades, avec adjonction d'un dispositif associé	1	0	1	V1
HBED018	HBED018	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 2 arcades, avec adjonction de 2 dispositifs associés	1	0	1	V1
HBED007	HBED007	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 2 arcades, avec adjonction de 3 dispositifs associés	1	0	1	V1
07.02.04.02		Contention des arcades dentaires après traitement orthodontique				V1
HBDD002	HBDD002	Contention d'une arcade dentaire par dispositif amovible, après traitement orthodontique	1	0	1	V1
HBDD009	HBDD009	Contention des arcades dentaires par dispositif amovible, après traitement orthodontique	1	0	1	V1
		<i>À l'exclusion de : contention des arcades dentaires par dispositif amovible bimaxillaire monobloc [tooth positioner], après traitement orthodontique (HBDD011)</i>				V1
HBDD011	HBDD011	Contention des arcades dentaires par dispositif amovible bimaxillaire monobloc [tooth positioner], après traitement orthodontique	1	0	1	V1
HBDD017	HBDD017	Contention des arcades dentaires par dispositif amovible bimaxillaire monobloc [tooth positioner] et dispositif fixe sur 1 arcade, après traitement orthodontique	1	0	1	V1

HBDD018	HBDD018	Contention des arcades dentaires par dispositif amovible bimaxillaire monobloc [tooth positioner] et dispositif fixe sur 2 arcades, après traitement orthodontique	1	0	1	V1
HBDD001	HBDD001	Contention d'une arcade dentaire par dispositif fixe, après traitement orthodontique	1	0	1	V1
HBDD010	HBDD010	Contention des arcades dentaires par dispositif fixe, après traitement orthodontique	1	0	1	V1
HBDD013	HBDD013	Contention des arcades dentaires par dispositif fixe sur l'une et dispositif amovible sur l'autre, après traitement orthodontique	1	0	1	V1
07.02.05		Actes thérapeutiques sur le parodonte				V1
		<i>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.</i>				V1
07.02.05.01		Curetage périapical dentaire				V1
HBGB001	HBGB001	Curetage d'alvéole dentaire <i>À l'exclusion de : curetage alvéolaire au cours d'une avulsion dentaire</i>	1	0	1	V1 V1
HBGB005	HBGB005	Curetage périapical avec résection de l'apex d'une racine dentaire endodontiquement traitée <i>(ZZLP025, YYYY614)</i>	1	0	1-7	V1 V1
HBGB003	HBGB003	Curetage périapical avec résection de l'apex et obturation radiculaire d'une incisive ou d'une canine <i>(ZZLP025, HBQK040, HBQK303, YYYY614)</i>	1	0	1-7	V1 V1
HBGB002	HBGB002	Curetage périapical avec résection de l'apex et obturation radiculaire d'une prémolaire <i>(ZZLP025, HBQK040, HBQK303, YYYY614)</i>	1	0	1-7	V1 V1
HBGB004	HBGB004	Curetage périapical avec résection de l'apex et obturation radiculaire rétrograde d'une molaire <i>(ZZLP025, HBQK040, HBQK303, YYYY614)</i>	1	0	1-7	V1 V1
07.02.05.02		Actes thérapeutiques sur le parodonte par soustraction				V1
HBFA006	HBFA006	Gingivectomie sur un secteur de 1 à 3 dents <i>À l'exclusion de : allongement coronaire par gingivectomie sur une dent (ZZHA001, ZZLP025)</i>	1	0	5	V1 V1 V1
HBFA007	HBFA007	Gingivectomie sur un secteur de 4 à 6 dents <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>	1	0	1-7	V1 V1
HBFA008	HBFA008	Gingivectomie sur un secteur de 7 dents ou plus <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>	1	0	5	V1 V1
HBFA005	HBFA005	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 1 à 3 dents	1	0	5	V1
HBFA004	HBFA004	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 4 à 6 dents	1	0	5	V1

HBFA003	HBFA003	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 7 dents ou plus				1	0		5	V1
HBFA013	HBFA013	Exérèse d'hypertrophie gingivale ou de crête flottante localisée (ZZHA001)				1	0		5	V1 V1
HBFA012	HBFA012	Exérèse d'hypertrophie gingivale ou de crête flottante sur une arcade maxillaire ou mandibulaire complète (ZZHA001)				1	0		5	V1 V1
HBAA338	HBAA338	Allongement coronaire par gingivectomie sur une dent				1	0		5	V1
07.02.05.03		Actes thérapeutiques sur le parodonte par addition								V1
HBMA004	HBMA004	Régénération parodontale <i>Pose de membrane de régénération tissulaire parodontale Comblement de perte de substance de l'arcade alvéolaire par autogreffe osseuse Avec ou sans : apport de biomatériau</i>	Indication : - défauts infraosseux d'au moins 3 murs osseux associés - furcations de type II pour les molaires inférieures et les zones buccales des molaires supérieures			1	0		5	V1 V1 V1 V1
HBED023	HBED023	Grefe épithélioconjonctive ou conjonctive sur la gencive, sur un secteur de 1 à 3 dents <i>Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>				1	0	RC	1	V1 V1
HBED024	HBED024	Grefe épithélioconjonctive ou conjonctive sur la gencive, sur un sextant <i>Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>				1	0	RC	1	V1 V1
HBMA006	HBMA006	Ostéoplastie d'une alvéole dentaire avec comblement par biomatériau	Indication : préservation de la crête alvéolaire pour des indications préprothétiques			1	0		1	V1
HBMA003	HBMA003	Ostéoplastie d'une alvéole dentaire avec comblement par autogreffe osseuse	Indication : préservation de la crête alvéolaire pour des indications préprothétiques et préimplantaires			1	0		1	V1
HBBA003	HBBA003	Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 1 à 3 dents <i>Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (PAFA010)</i>	Indication : réhaussement préimplantaire et préprothétique des crêtes alvéolaires			1	0	RC	1	V1 V1 V1
HBBA002	HBBA002	Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 4 à 6 dents <i>Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (PAFA010)</i>	Indication : réhaussement préimplantaire et préprothétique des crêtes alvéolaires			1	0	RC	1	V1 V1 V1

HBBA004	HBBA004	Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 7 dents ou plus Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (PAFA010)	Indication : réhaussement préimplantaire et préprothétique des crêtes alvéolaires	1	0	RC	1	V1
07.02.05.04								
Autres actes thérapeutiques sur le parodonte								V1
HBJB001	HBJB001	Évacuation d'abcès parodontal À l'exclusion de : voie d'abord endocanalaire		1	0		1	V1
HBGB006	HBGB006	Surfaçage radiculaire dentaire sur 1 sextant		1	0		5	V1
HBJA003	HBJA003	Assainissement parodontal [détartrage-surfaçage radiculaire] [DSR] sur 1 sextant Indication : selon l'avis HAS n° 2018.0062/AC/SEAP du 19 décembre 2018 - traitement de première intention, non chirurgical, des formes chroniques et agressives des parodontites. Facturation : quelle que soit la technique non associable, dans les 6 mois, à un acte de détartrage réalisé sur la même arcade que les sextants traités par DSR prise en charge limitée à un traitement initial et à un traitement complémentaire en cas de persistance des lésions - par période de 3 ans prise en charge limitée aux patients diabétiques. en ALD pour cette affection		1	0		1	V1
HBJA171	HBJA171	Assainissement parodontal [détartrage-surfaçage radiculaire] [DSR] sur 2 sextants Indication : selon l'avis HAS n° 2018.0062/AC/SEAP du 19 décembre 2018 - traitement de première intention, non chirurgical, des formes chroniques et agressives des parodontites. Facturation : quelle que soit la technique non associable, dans les 6 mois, à un acte de détartrage réalisé sur la même arcade que les sextants traités par DSR prise en charge limitée à un traitement initial et à un traitement complémentaire en cas de persistance des lésions - par période de 3 ans prise en charge limitée aux patients diabétiques. en ALD pour cette affection		1	0		1	V1
HBJA634	HBJA634	Assainissement parodontal [détartrage-surfaçage radiculaire] [DSR] sur 3 sextants Indication : selon l'avis HAS n° 2018.0062/AC/SEAP du 19 décembre 2018 - traitement de première intention, non chirurgical, des formes chroniques et agressives des parodontites. Facturation : quelle que soit la technique non associable, dans les 6 mois, à un acte de détartrage réalisé sur la même arcade que les sextants traités par DSR prise en charge limitée à un traitement initial et à un traitement complémentaire en cas de persistance des lésions - par période de 3 ans prise en charge limitée aux patients diabétiques. en ALD pour cette affection		1	0		1	V1
HBMA001	HBMA001	Plastie mucogingivale par lambeau déplacé latéralement, coronairement ou apicalement Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires		1	0	RC	1	V1

HBMD018	HBMD018	Séance de préparation [mise en condition] tissulaire des surfaces d'appui muqueux d'une prothèse dentaire, sur une arcade	1	0	5	V1
07.02.06		Actes thérapeutiques sur la cavité orale [cavité buccale]				V1
		<i>Comprend : actes thérapeutiques sur :</i> - la langue - le versant muqueux des lèvres - les parois de la bouche				V1
07.02.06.01		Traitement de plaie intrabuccale				V1
HAJA010	HAJA010	Parage et/ou suture d'une plaie muqueuse intrabuccale <i>À l'exclusion de : parage et/ou suture de plaie</i> - de la langue (HAJA009) - du voile du palais (HAJA008) (ZZLP025, YYYY614)	1	0	1	V1 V1 V1
HAJA007	HAJA007	Parage et/ou suture de plaies muqueuses intrabuccales multiples <i>À l'exclusion de : parage et/ou suture de plaie</i> - de la langue (HAJA009) - du voile du palais (HAJA008) (ZZLP054, YYYY614)	1	0	1	V1 V1 V1
HAJA009	HAJA009	Parage et/ou suture de plaie de la langue (ZZLP025, YYYY614)	1	0	1	V1 V1
HAJA008	HAJA008	Parage et/ou suture de plaie du voile du palais <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY614)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
07.02.06.02		Évacuation de collection intrabuccale				V1
		<i>Avec ou sans : drainage</i>				V1
LCJA004	LCJA004	Évacuation de collection de la région des muscles masticateurs, par abord intrabuccal <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec avulsion dentaire</i> (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1 V1
LCJA002	LCJA002	Évacuation de collection de la région des muscles masticateurs, par abord intrabuccal et par abord facial <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec avulsion dentaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
LCJA003	LCJA003	Évacuation de collection périmaxillaire ou périmandibulaire, par abord intrabuccal <i>À l'exclusion de : évacuation d'abcès parodontal (HBJB001)</i> (ZZLP025, YYYY614)	1	0	1	V1 V1 V1

HAJA002	HAJA002	Évacuation de collection pelvilinguale, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HAJD004	HAJD004	Évacuation de collection de la base de la langue <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HAPA004	HAPA004	Marsupialisation d'un kyste du plancher de la bouche (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
07.02.06.03		Plastie de la cavité orale				V1
HAPD001	HAPD001	Section de bride muqueuse ou de frein intrabuccal <i>Section et désinsertion interincisive de frein labial supérieur</i> <i>Section de frein de la langue</i> (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
HAPA001	HAPA001	Section de bride muqueuse ou de frein intrabuccal avec plastie par lambeau local (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
HAPA003	HAPA003	Libération musculaire et muqueuse d'une ankyloglossie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
HAMA001	HAMA001	Glossoplastie de réduction <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
HADA001	HADA001	Labioglossopexie <i>Indication : syndrome de Pierre Robin et assimilés</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
HAMA026	HAMA026	Pelviglossoplastie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
HADA002	HADA002	Hyomandibulopexie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
HAAA002	HAAA002	Approfondissement du vestibule oral [sillon gingivojugal] par section mucopériostée (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
HAAA001	HAAA001	Approfondissement du vestibule oral [sillon gingivojugal] par section mucopériostée avec greffe cutanée ou muqueuse (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
HAAA003	HAAA003	Approfondissement du plancher de la bouche par section musculaire (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
HDAA002	HDAA002	Véloplastie d'allongement avec lambeau palatin <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
HDMA010	HDMA010	Véloplastie secondaire intravélaire <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1

07.02.06.04		Destruction et exérèse de lésion de la bouche et de l'oropharynx			V1
HAND002	HAND002	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 (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
HAND004	HAND004	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 (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
HAND001	HAND001	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 (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
HAND006	HAND006	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 (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
HAND003	HAND003	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 <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1 V1
HAND005	HAND005	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 <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1 V1
HAF015	HAF015	Exérèse de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de moins de 2 cm de grand axe, par abord intrabuccal (ZZHA001, ZZLP025, YYYY614)	1	0	1 V1 V1
HAF032	HAF032	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 (ZZHA001, ZZLP025, YYYY614)	1	0	1 V1 V1
HAF019	HAF019	Exérèse de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de plus de 4 cm de grand axe, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1 V1
HAF021	HAF021	Exérèse non transfixiante de lésion infiltrante de la joue, par abord intrabuccal À l'exclusion de : exérèse limitée à la muqueuse jugale <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1 V1
			4	0	1 V1 V1
HAF022	HAF022	Exérèse transfixiante de lésion de la joue, par abord facial <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1 V1
HAF034	HAF034	Exérèse de kyste du plancher de la bouche, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1 V1

HAF009	HAF009	Exérèse de kyste du plancher de la bouche, par abord intrabuccal et par abord facial <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
07.02.06.05		Uvulectomie		V1
		<i>Coder éventuellement : curage lymphonodal cervical (cf 05.02.02.02)</i>		V1
HDF020	HDF020	Uvulectomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HDF022	HDF022	Uvulovélectomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HDF021	HDF021	Uvulovélectomie avec palatotomy partielle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
07.02.06.06		Glossectomie et pelvectomie orale		V1
		<i>Coder éventuellement :</i> - 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)		V1
HAF023	HAF023	Glossectomie partielle de langue mobile, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HAF001	HAF001	Glossectomie partielle de base, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HAF005	-30 HAF005-30	Exérèse partielle de la base de la langue et/ou du sillon amygdaloglosse, par voie intrabuccale, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HAF005	-40 HAF005-40	Exérèse partielle de la base de la langue et/ou du sillon amygdaloglosse, par voie intrabuccale, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HAF013	HAF013	Glossectomie totale de langue mobile, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HAF003	HAF003	Glossectomie totale de langue mobile, par abord cervicofacial <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HAF012	HAF012	Glossectomie totale de base <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1

HAF029	HAF029	Glossectomie totale de base de langue et de langue mobile <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HAF016	HAF016	Glossectomie totale avec pharyngolaryngectomie totale <i>Anesthésie</i> (GELE001, HEMA010, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HAF007	HAF007	Pelvectomie orale partielle, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HAF006	HAF006	Pelviglossectomie de langue mobile, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HAF027	HAF027	Pelviglossectomie de langue mobile, par abord cervicofacial <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HAF033	HAF033	Pelvimandibulectomie non interruptrice, par abord intrabuccal <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	1	V1
			4	0	1	V1
HAF024	HAF024	Pelvimandibulectomie non interruptrice, par abord cervicofacial <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	1	V1
			4	0	1	V1
HAF004	HAF004	Pelvimandibulectomie interruptrice, par abord cervicofacial <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	1	V1
			4	0	1	V1
HAF002	HAF002	Pelvi-glosso-mandibulectomie non interruptrice, par abord intrabuccal <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	1	V1
			4	0	1	V1
HAF026	HAF026	Pelvi-glosso-mandibulectomie non interruptrice, par abord cervicofacial <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	1	V1
			4	0	1	V1

HAF017	HAF017	Pelvi-glosso-mandibulectomie interruptrice, par abord cervicofacial <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> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
07.02.06.07						V1
Fermeture de fistule buccale						V1
<i>À l'exclusion de : fermeture de fistule bucconasale séquellaire d'une fente orofaciale (HASA002, HASA003)</i>						V1
HASA018	HASA018	Fermeture d'une communication buccosinusienne par lambeau de glissement vestibulojugal, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY614)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HASA025	HASA025	Fermeture d'une communication buccosinusienne par lambeau de transposition du corps adipeux de la joue, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY614)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HASA013	HASA013	Fermeture d'une communication buccosinusienne et/ou bucconasale par lambeau palatin, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY614)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HASA009	HASA009	Fermeture d'une communication buccosinusienne et/ou bucconasale par lambeau de muscle temporal, par abord intrabuccal et par abord facial <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HASA012	HASA012	Fermeture d'oroostome ou de pharyngostome <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
07.02.06.08						V1
Réparation primaire d'une fente orofaciale						V1
<i>La réparation primaire unilatérale d'une fente labiale ou labio-maxillo-palatine bilatérale se code comme la réparation primaire d'une fente unilatérale.</i>						V1
HASA021	HASA021	Fermeture d'une fente labiale supérieure médiane <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HASA005	HASA005	Fermeture d'une fente labiale inférieure médiane <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

HASA015	HASA015	Fermeture primaire unilatérale d'une fente labiale sans fente osseuse alvéolomaxillaire, sans réparation complète de la déformation nasale [Chéiloplastie primaire unilatérale pour fente labiale] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HASA023	HASA023	Fermeture primaire unilatérale d'une fente labiale sans fente osseuse alvéolomaxillaire, avec réparation complète de la déformation nasale [Chéilorhinoplastie primaire unilatérale pour fente labiale] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HASA008	HASA008	Fermeture primaire bilatérale d'une fente labiale sans fente osseuse alvéolomaxillaire, sans réparation complète de la déformation nasale [Chéiloplastie primaire bilatérale pour fente labiale] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HASA014	HASA014	Fermeture primaire bilatérale d'une fente labiale sans fente osseuse alvéolomaxillaire, avec réparation complète de la déformation nasale [Chéilorhinoplastie primaire bilatérale pour fente labiale] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HASA019	HASA019	Fermeture labiale primaire unilatérale d'une fente labio-alvéolo-maxillaire, sans correction complète de la déformation nasale [Chéiloplastie unilatérale pour fente labio-alvéolo-maxillaire] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HASA001	HASA001	Fermeture labiale primaire unilatérale d'une fente labio-alvéolo-maxillaire, avec correction complète de la déformation nasale [Chéilorhinoplastie unilatérale pour fente labio-alvéolo-maxillaire] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HASA006	HASA006	Fermeture labiale primaire bilatérale d'une fente labio-alvéolo-maxillaire, sans correction complète de la déformation nasale [Chéiloplastie bilatérale pour fente labio-alvéolo-maxillaire] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HASA020	HASA020	Fermeture labiale primaire bilatérale d'une fente labio-alvéolo-maxillaire, avec correction complète de la déformation nasale [Chéilorhinoplastie bilatérale pour fente labio-alvéolo-maxillaire] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HAMA006	HAMA006	Correction primaire unilatérale complète d'une fente labioalvéolaire ou labiomaxillaire <i>Chéiloplastie et gingivopériostoplastie unilatérales [Chéilo-rhino-gingivo-périostoplastie unilatérale] pour fermeture d'une fente labioalvéolaire ou labiomaxillaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

HAMA017	HAMA017	Correction primaire bilatérale complète d'une fente labioalvéolaire ou labiomaxillaire <i>Chéiloplastie et gingivopériostoplastie bilatérales [Chéilo-rhino-gingivo-périostoplastie bilatérale] pour fermeture d'une fente labioalvéolaire ou labiomaxillaire</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HACA001	HACA001	Adhésion labiale pour fente labio-maxillo-palatine unilatérale <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HACA002	HACA002	Adhésion labiale pour fente labio-maxillo-palatine bilatérale <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HASD006	HASD006	Fermeture primaire d'une fente du palais osseux [Uranoplastie pour fente orofaciale] <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HDS002	HDS002	Fermeture primaire d'une fente vélaire [Staphylorrhaphie pour fente orofaciale] <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HASD007	HASD007	Fermeture primaire d'une fente palatovélaire [Uranostaphylorrhaphie pour fente orofaciale] <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HASA017	HASA017	Fermeture unilatérale de la lèvre et du palais osseux d'une fente labio-maxillo-palatine, en un temps [Chéilo-rhino-uranoplastie unilatérale pour fente orofaciale] <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HASA004	HASA004	Fermeture bilatérale de la lèvre et du palais osseux d'une fente labio-maxillo-palatine, en un temps [Chéilo-rhino-uranoplastie bilatérale pour fente orofaciale] <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HASA022	HASA022	Fermeture unilatérale de la lèvre et du voile du palais d'une fente labio-maxillo-palatine, en un temps [Chéilorhinoplastie unilatérale avec staphylorrhaphie pour fente orofaciale] <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HASA016	HASA016	Fermeture bilatérale de la lèvre et du voile du palais d'une fente labio-maxillo-palatine, en un temps [Chéilorhinoplastie bilatérale avec staphylorrhaphie pour fente orofaciale] <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HASA007	HASA007	Fermeture unilatérale complète d'une fente labio-maxillo-palatine, en un temps [Chéilo-rhino-urano-staphylorrhaphie unilatérale pour fente orofaciale] <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

HASA010	HASA010	Fermeture bilatérale complète d'une fente labio-maxillo-palatine, en un temps [Chéilo-rhino-urano-staphylorrhaphie bilatérale pour fente orofaciale] <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
07.02.06.09		Réparation secondaire d'une fente orofaciale				V1
		<i>Facturation : cet acte ne peut être facturé qu'après un délai minimum de 6 mois après l'intervention principale</i>				V1
HAMA012	HAMA012	Plastie cutanéomuqueuse de symétrisation labiale pour séquelle d'une fente labio-maxillo-palatine <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
GAMA025	GAMA025	Correction de séquelle narinaire d'une fente labio-maxillo-palatine unilatérale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
GAMA026	GAMA026	Correction de séquelle narinaire d'une fente labio-maxillo-palatine bilatérale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
HAMA024	HAMA024	Correction de séquelle labionarinaire d'une fente labio-maxillo-palatine unilatérale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
HAMA025	HAMA025	Correction de séquelle labionarinaire d'une fente labio-maxillo-palatine bilatérale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
HAMA007	HAMA007	Reconstruction du philtrum par lambeau hétérolabial, pour séquelle d'une fente orofaciale <i>Phase 1 : réalisation du lambeau hétérolabial</i> <i>Anesthésie</i> <i>Phase 2 : section du pédicule du lambeau hétérolabial</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)				V1
			1	1	1	V1
			4	1	1	V1
			1	2	1	V1
			4	2	1	V1
HASD002	HASD002	Fermeture secondaire unilatérale d'une fente alvéolaire par gingivopériostoplastie ou lambeau muqueux <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
HASD004	HASD004	Fermeture secondaire bilatérale d'une fente alvéolaire par gingivopériostoplastie ou lambeau muqueux <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1

HASD005	HASD005	Fermeture secondaire unilatérale d'une fente alvéolaire par gingivopériostoplastie ou lambeau muqueux, avec autogreffe osseuse <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HASD001	HASD001	Fermeture secondaire bilatérale d'une fente alvéolaire par gingivopériostoplastie ou lambeau muqueux, avec autogreffe osseuse <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HASA002	HASA002	Fermeture d'une fistule bucconasale séquellaire d'une fente orofaciale par plastie locale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HASA003	HASA003	Fermeture d'une fistule bucconasale séquellaire d'une fente orofaciale par plastie locorégionale ou lambeau de langue <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HDMA006	HDMA006	Pharyngoplastie ou sphinctéroplastie pour correction de séquelle phonétique d'une fente palatine <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LBPA028	LBPA028	Ostéotomie maxillaire de type Le Fort I pour séquelle d'une fente orofaciale, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LBPA024	LBPA024	Ostéotomie d'un segment du maxillaire pour correction d'une malposition fragmentaire séquellaire d'une fente orofaciale, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
07.02.06.10		Autres actes thérapeutiques pour fente orofaciale				V1
		<i>La pose d'un appareillage personnalisé inclut sa conception, son adaptation et sa pose.</i>				V1
GALP002	GALP002	Pose préopératoire d'un appareillage orthopédique de correction d'une déformation nasale, pour fente orofaciale	1	0	1	V1
HALD004	HALD004	Pose d'une plaque palatine non active [passive] pour fente orofaciale ou division palatine	1	0	1	V1
HALD003	HALD003	Pose d'une plaque palatine active [orthopédique] pour fente orofaciale	1	0	1	V1

07.02.06.11		Autres actes thérapeutiques sur la cavité orale			V1	
HAJD003	HAJD003	Pansement intrabuccal sous anesthésie générale, dans les suites d'un acte sur la cavité orale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LCGA002	LCGA002	Ablation de corps étranger projeté dans les tissus mous buccofaciaux, par abord intrabuccal (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
HASD003	HASD003	Hémostase secondaire à une électrocoagulation intrabuccale À l'exclusion de : hémostase secondaire à une amygdalectomie ou une adénoïdectomie (FASD001) (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1 V1
HBSD001	HBSD001	Hémostase gingivoalvéolaire secondaire à une avulsion dentaire (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
LBLD012	LBLD012	Pose de dispositif intrabuccal d'expansion tissulaire pour rehaussement de crête alvéolaire	1	0	1	V1
HALD001	HALD001	Pose de dispositif intrabuccal d'expansion labiojugale (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
HALD005	HALD005	Pose d'une prothèse intrabuccale pour perte de substance du palais dur et du palais mou (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
HALD002	HALD002	Pose d'un appareillage antiautomorsure	1	0	1	V1
07.02.07		Actes thérapeutiques sur les glandes salivaires			V1	
07.02.07.01		Cathétérisme et dilatation de conduit salivaire			V1	
		<i>La dilatation de sténose de conduit salivaire par endoscopie inclut la papillotomie et/ou la marsupialisation de la papille</i>			V1	
HCLD001	HCLD001	Cathétérisme de canal salivaire sans sialographie	1	0	1	V1
HCAE201	HCAE201	Dilatation de sténose du conduit d'une glande salivaire par endoscopie [sialendoscopie] <i>Avec ou sans : utilisation de cathéter à ballonnet</i> <i>Environnement : bloc opératoire, avec respect des recommandations relatives au plateau technique et au matériel d'endoscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
HCAE192	HCAE192	Dilatation unilatérale ou bilatérale de sténose du conduit de plusieurs glandes salivaires, par endoscopie <i>Avec ou sans : utilisation de cathéter à ballonnet</i> <i>Environnement : bloc opératoire, avec respect des recommandations relatives au plateau technique et au matériel d'endoscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1

07.02.07.02		Plastie de conduit salivaire				V1	
HCCA002	HCCA002	Suture de plaie de conduit salivaire		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
HCEA001	HCEA001	Transposition unilatérale ou bilatérale des conduits submandibulaires [de Wharton]		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
HCCA001	HCCA001	Dérivation du conduit parotidien [de Sténon] pour suppléance lacrymale		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
HCCD001	HCCD001	Dérivation oropharyngée bilatérale du conduit parotidien [de Sténon], par voie buccale		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
07.02.07.03		Évacuation de collection salivaire				V1	
HCJA001	HCJA001	Évacuation de collection salivaire, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : drainage</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
HCPA001	HCPA001	Marsupialisation de kyste de glande salivaire		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
HCSA001	HCSA001	Fermeture de fistule salivaire parenchymateuse ou juxtaglandulaire		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
07.02.07.04		Extraction et destruction de calcul salivaire				V1	
		<i>L'ablation de calcul salivaire par endoscopie inclut la dilatation de sténose canalaire, la papillotomie et/ou la marsupialisation de la papille</i>					V1
HCGE188	HCGE188	Ablation de calcul canalaire d'une glande salivaire par endoscopie [sialendoscopie]		1	0	1	V1
		<i>Environnement : bloc opératoire, avec respect des recommandations relatives au plateau technique et au matériel d'endoscopie</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HCNE083)</i>					V1

HCGE271	HCGE271	Ablation unilatérale ou bilatérale de calcul canalaire de plusieurs glandes salivaires par endoscopie			1	0	1	V1
		<i>Environnement : bloc opératoire, avec respect des recommandations relatives au plateau technique et au matériel d'endoscopie</i>						V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HCNE083)</i>					V1	
HCGA003	HCGA003	Ablation de calcul du bassinnet de la glande submandibulaire, par abord intrabuccal sans guidage endoscopique			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>						V1
HCGA223	HCGA223	Ablation de calcul du bassinnet de la glande submandibulaire, par abord intrabuccal avec guidage endoscopique			1	0	1	V1
		<i>Environnement : bloc opératoire, avec respect des recommandations relatives au plateau technique et au matériel d'endoscopie</i>						V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1	
HCGA001	HCGA001	Ablation de calcul canalaire d'une glande salivaire, par abord intrabuccal sans guidage endoscopique			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>						V1
HCGA002	HCGA002	Ablation de calcul canalaire d'une glande salivaire, par abord cervicofacial sans guidage endoscopique			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>						V1
HCGA130	HCGA130	Ablation de calcul canalaire de la glande parotide par abord cervicofacial ou intrabuccal avec guidage endoscopique			1	0	1	V1
		<i>Environnement : bloc opératoire, avec respect des recommandations relatives au plateau technique et au matériel d'endoscopie</i>						V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1	
HCGA374	HCGA374	Ablation unilatérale de calcul canalaire de la glande submandibulaire par abord intrabuccal avec guidage endoscopique			1	0	1	V1
		<i>Environnement : bloc opératoire, avec respect des recommandations relatives au plateau technique et au matériel d'endoscopie</i>						V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1	
HCGA109	HCGA109	Ablation bilatérale de calcul canalaire de la glande submandibulaire par abord intrabuccal avec guidage endoscopique			1	0	1	V1
		<i>Environnement : bloc opératoire, avec respect des recommandations relatives au plateau technique et au matériel d'endoscopie.</i>						V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1	
HCCNM900	HCCNM900	Lithotritie de la glande parotide	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	1	V1
HCCNM901	HCCNM901	Lithotritie de la glande submandibulaire	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	1	V1

07.02.07.05		Exérèse de glande salivaire			V1
HCFA007	HCFA007	Exérèse de petite glande salivaire [glande salivaire accessoire] <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
HCFA003	HCFA003	Exérèse de glande sublinguale, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
HCFA011	HCFA011	Exérèse de glande submandibulaire [Submandibulectomie] [Sousmaxillectomie], par abord cervicofacial <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
HCFA001	HCFA001	Exérèse de glande submandibulaire [Submandibulectomie] [Sousmaxillectomie] élargie à sa loge, par abord cervicofacial <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
HCFA004	HCFA004	Parotidectomie partielle sans dissection du nerf facial <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
HCFA008	HCFA008	Parotidectomie partielle avec dissection et conservation du nerf facial <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
HCFA009	HCFA009	Parotidectomie totale avec dissection et conservation du nerf facial <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
HCFA002	HCFA002	Parotidectomie totale avec résection du nerf facial <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
HCFA010	HCFA010	Parotidectomie totale avec résection du nerf facial et réparation immédiate par suture ou greffe <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
HCFA006	HCFA006	Parotidectomie totale élargie au méat acoustique externe [conduit auditif externe] et/ou à la mandibule <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
HCFA005	HCFA005	Parotidectomie totale avec exérèse du prolongement [processus] parapharyngien, par abord cervicofacial <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
HCFA013	HCFA013	Parotidectomie totale par abord cervicofacial, avec exérèse du prolongement [processus] parapharyngien par abord pharyngé <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
HCFA012	HCFA012	Exérèse de récurrence de tumeur de la glande parotide avec dissection et conservation du nerf facial <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1

07.02.08		Actes thérapeutiques sur le pharynx	V1
07.02.08.01		Évacuation de collection du pharynx	V1
HDJD001	HDJD001	Évacuation de collection rétrostylienne, par voie buccale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
HDJD002	HDJD002	Évacuation de collection péritonsillaire [périamygdalienne] et/ou rétropharyngienne, par voie buccale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
HDJA001	HDJA001	Évacuation de collection péritonsillaire [périamygdalienne] et/ou rétropharyngienne, par abord intrabuccal <i>Avec ou sans : drainage</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
07.02.08.02		Extraction de corps étranger de l'oropharynx	V1
HDGE002	HDGE002	Ablation de corps étranger de l'oropharynx, par laryngoscopie indirecte (ZZLP025)	1 0 1 V1 V1
HDGE001	HDGE001	Ablation de corps étranger de l'oropharynx, par endoscopie rigide <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
HDGA001	HDGA001	Ablation de corps étranger pharyngoœsophagien, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
07.02.08.03		Myotomie du faisceau cricopharyngien du muscle constricteur inférieur du pharynx [muscle cricopharyngien] <i>Avec ou sans : marsupialisation de diverticule pharyngoœsophagien</i>	V1 V1
HDPE002	HDPE002	Myotomie du faisceau cricopharyngien du muscle constricteur inférieur du pharynx, par endoscopie sans laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
HDPE001	HDPE001	Myotomie du faisceau cricopharyngien du muscle constricteur inférieur du pharynx, par endoscopie avec laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1

HDPA001	HDPA001	Myotomie du faisceau cricopharyngien du muscle constricteur inférieur du pharynx, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
07.02.08.04						Plastie de l'oropharynx	V1
HDMA007	HDMA007	Vélopharyngoplastie ou pharyngoplastie avec lambeau pharyngé <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
HDMA009	HDMA009	Vélopharyngoplastie ou pharyngoplastie avec lambeau pharyngé et lambeau palatin <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
HDMA008	HDMA008	Pharyngoplastie pour sténose vélo-oro-rhino-pharyngée <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
HDMA005	HDMA005	Uvulopharyngoplastie sans laser <i>Avec ou sans : amygdalectomie</i> <i>Anesthésie</i>	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
						L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	
HDMA001	HDMA001	Uvulopharyngoplastie sans laser avec turbinectomie <i>Avec ou sans : amygdalectomie</i> <i>Anesthésie</i>	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
						L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	
HDMA004	HDMA004	Uvulopharyngoplastie sans laser avec septoplastie <i>Avec ou sans : amygdalectomie</i> <i>Anesthésie</i>	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
						L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	
HDMA002	HDMA002	Uvulopharyngoplastie avec laser <i>Avec ou sans : amygdalectomie</i> <i>Anesthésie</i>	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
HDAA003	HDAA003	Plastie d'élargissement de l'hypopharynx <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
07.02.08.05						Destruction et exérèse de lésion du pharynx	V1
HDNE002	HDNE002	Destruction de lésion de l'hypopharynx sans laser, par endoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
HDNE001	HDNE001	Destruction de lésion de l'hypopharynx avec laser, par endoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	

HDFE002	HDFE002	Exérèse de lésion de l'hypopharynx, par endoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HDFA018	HDFA018	Exérèse de lésion du pharynx, par pharyngotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
07.02.08.06 Résection de sténose et de diverticule du pharynx				V1
HDFE003	HDFE003	Résection et/ou dilatation de sténose du pharynx, par endoscopie sans laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HDFE001	HDFE001	Résection et/ou dilatation de sténose du pharynx, par endoscopie avec laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HDFA015	HDFA015	Résection de diverticule pharyngoœsophagien avec myotomie extramuqueuse, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HDFA014	HDFA014	Résection de récurrence de diverticule pharyngoœsophagien, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
07.02.08.07 Pharyngectomie et pharyngectomie élargie				V1
<i>Coder éventuellement :</i> - 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)				V1
HDFA002	-30 HDFA002-30	Oropharyngectomie latérale avec amygdalectomie, par voie intrabuccale sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HDFA002	-40 HDFA002-40	Oropharyngectomie latérale avec amygdalectomie, par voie intrabuccale avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HDFA008	HDFA008	Oropharyngectomie latérale, par cervicotomie <i>Avec ou sans : amygdalectomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 4 0	1 V1 V1 1 V1 V1

HDFA009	-30	HDFA009-30	Oropharyngectomie postérieure, par voie intrabuccale, sans assistance par robot		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>					V1
HDFA009	-40	HDFA009-40	Oropharyngectomie postérieure, par voie intrabuccale, avec assistance par robot		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>					V1
HDFA017		HDFA017	Oropharyngectomie postérieure, par cervicotomie		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>					V1
HDFA019		HDFA019	Oropharyngectomie par mandibulotomie		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZHA001)</i>					V1
HDFA007		HDFA007	Oropharyngectomie par mandibulotomie avec pharyngolaryngectomie totale		1	0	1	V1
			<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>					V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZHA001)</i>					V1
HDFA004		HDFA004	Oropharyngectomie avec mandibulectomie partielle non interruptrice, par abord direct		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZHA001)</i>					V1
HDFA011		HDFA011	Oropharyngectomie avec mandibulectomie partielle interruptrice, par abord cervicofacial		1	0	1	V1
			<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>					V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZHA001)</i>					V1
HDFA013		HDFA013	Oropharyngectomie avec mandibulectomie partielle interruptrice et pharyngolaryngectomie totale		1	0	1	V1
			<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>					V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZHA001)</i>					V1
HDFA016		HDFA016	Pharyngectomie latérale, par cervicotomie		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>					V1
HDFA012		HDFA012	Pharyngectomie postérieure, par cervicotomie		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>					V1
HDFA005		HDFA005	Pharyngolaryngectomie totale		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, HEMA010, ZZHA001)</i>					V1
HDFA003		HDFA003	Pharyngolaryngectomie totale étendue à la base de langue		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, HEMA010, ZZHA001)</i>					V1

H DFA010	H DFA010	Pharyngolaryngectomie totale circulaire <i>Anesthésie</i> (GELE001, HEMA010, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
H DFA001	H DFA001	Pharyngolaryngectomie totale circulaire avec rétablissement de continuité par transplant libre de jéjunum <i>Activité 1 : geste cervicothoracique</i> <i>Activité 2 : geste thoracoabdominal</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)	1	0	1	V1
			2	0	1	V1
			4	0	1	V1
H DFA006	H DFA006	Pharyngolaryngectomie totale circulaire avec rétablissement de continuité par coloplastie rétrosternale <i>Activité 1 : geste cervicothoracique</i> <i>Activité 2 : geste thoracoabdominal</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)	1	0	1	V1
			2	0	1	V1
			4	0	1	V1
07.02.08.08		Autres actes thérapeutiques sur le pharynx				V1
H DCA002	H DCA002	Suture de plaie du pharynx, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
H DCA001	H DCA001	Pharyngostomie cutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
H QRP001	H QRP001	Séance de rééducation de la déglutition, avec contrôle instrumental <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte inscrit à la 2ème partie, titre IV, chapitre II, article 2 de la nomenclature générale des actes professionnels</i>	1	0	1	V1
						V1
07.03		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE TUBE DIGESTIF				V1
		<i>La résection du tube digestif sans rétablissement de la continuité inclut l'abouchement d'une ou des deux extrémités du tube digestif à la peau [stomies cutanées].</i>				V1
		<i>La résection du tube digestif avec rétablissement de la continuité inclut l'anastomose des deux segments du tube digestif, quelles qu'en soient les modalités.</i>				V1
		<i>La pose d'une endoprothèse du tube digestif inclut - la dilatation du segment concerné - le contrôle radiologique.</i>				V1
07.03.01		Actes thérapeutiques sur l'œsophage				V1

07.03.01.01		Dilatation de l'oesophage			V1
HEAH001	HEAH001	Dilatation de l'oesophage, avec guidage radiologique (ZZLP025)	1	0	1 V1
HEAE002	HEAE002	Dilatation antérograde de l'oesophage, par endoscopie rigide <i>Indication : rétrécissement œsophagien</i>	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		(GELE001)			V1
HEAE001	HEAE001	Dilatation rétrograde de l'oesophage, par endoscopie rigide <i>Indication : rétrécissement œsophagien</i>			V1
		<i>Phase 1 : pose du fil sans fin, par endoscopie rigide</i>	1	1	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	1	1 V1
		<i>Phase 2 : séance de dilatation rétrograde de l'oesophage, par endoscopie rigide</i>	1	2	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	2	1 V1
		(GELE001)			V1
HEAE003	HEAE003	Dilatation antérograde de l'oesophage, par fibroscopie <i>Indication : rétrécissement œsophagien</i>	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		(GELE001)			V1
07.03.01.02		Pose, ablation et changement d'une endoprothèse de l'oesophage			V1
HELH001	HELH001	Pose d'une endoprothèse de l'oesophage, avec guidage radiologique <i>Indication : tumeur de l'oesophage</i>	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		(GELE001)			V1
HELE002	HELE002	Pose d'une endoprothèse de l'oesophage, par endoscopie <i>Indication : tumeur de l'oesophage</i>	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		(GELE001)			V1
HEGE003	HEGE003	Ablation d'une endoprothèse de l'oesophage, par endoscopie <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
		(GELE001)			V1
HEKE001	HEKE001	Changement d'une endoprothèse de l'oesophage, par endoscopie <i>Indication : tumeur de l'oesophage</i>	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		(GELE001)			V1
07.03.01.03		Autres actes thérapeutiques sur l'oesophage, par endoscopie			V1
HEGE001	HEGE001	Ablation de corps étranger de l'oesophage, par endoscopie rigide (ZZLP025)	1	0	1 V1
					V1

HENE494	HENE494	Destruction localisée de la muqueuse de l'oesophage par radiofréquence, par oeso-gastro- duodénoscopie <i>Destruction endoscopique de la muqueuse de Barrett, pour endobrachyoesophage</i> <i>Indication : les indications doivent être conformes aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé mentionnée à l'article L. 165-1 du code de la sécurité sociale</i> <i>Environnement: conforme aux conditions particulières d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de Santé mentionnée à l'article L. 165-1 du code de la sécurité sociale</i> <i>l'indication doit être posée par une équipe spécialisée dans la prise en charge des patients atteints d'endobrachyoesophage lors d'une réunion de concertation pluridisciplinaire [RCP] après un diagnostic documenté par une double lecture anatomopathologique selon les recommandations professionnelles</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
HENE900	HENE900	Séance de destruction d'une hétérotopie de la muqueuse de l'oesophage inférieur, par endoscopie <i>Destruction endoscopique de la muqueuse de Barrett, pour endobrachyoesophage</i> <i>A l'exclusion de: destruction localisée de la muqueuse de l'oesophage par radiofréquence, par oeso-gastro-duodénoscopie (HENE494)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé.	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
HELE900	HELE900	Séance d'injection de toxine botulique au niveau du sphincter inférieur de l'oesophage, par endoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	1	V1
HELE001	HELE001	Pose de guide intrœsophagien pour curiethérapie [endobrachytherapy], par fibroscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
HEME900	HEME900	Correction d'un reflux gastroœsophagien, par endoscopie <i>Correction endoscopique de reflux gastroœsophagien par suture, par radiofréquence, par injection de matériel inerte</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
07.03.01.04		Suture de plaie de l'oesophage <i>Avec ou sans : drainage externe de l'oesophage</i>						V1
								V1
HECA001	HECA001	Suture de plaie ou de perforation de l'oesophage, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
HECC001	HECC001	Suture de plaie ou de perforation de l'oesophage, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
HECA002	HECA002	Suture de plaie ou de perforation de l'oesophage, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001)</i>			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
HECA004	HECA004	Suture de plaie ou de perforation de l'oesophage, par laparotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0	1	V1
					4	0	1	V1

07.03.01.05		Fermeture de fistule de l'oesophage	V1
HESA005	HESA005	Fermeture de fistule cutanée de l'oesophage, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
HESA001	HESA001	Fermeture de fistule œsotrachéale acquise, par cervicotomie À l'exclusion de : fermeture de fistule œsotrachéale après implant phonatoire, par cervicotomie (HESA010) <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
HESA008	HESA008	Fermeture de fistule œsotrachéale acquise avec résection-anastomose de la trachée, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
HESA004	HESA004	Fermeture de fistule œsotrachéale acquise, par cervicothoracotomie ou par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
HESA007	HESA007	Fermeture de fistule œsotrachéale acquise avec résection de la trachée, par cervicothoracotomie ou par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
07.03.01.06		OEsophagostomie	V1
HECA005	HECA005	Œsophagostomie cutanée, par cervicotomie À l'exclusion de : œsophagostomie avec gastrostomie ou jéjunostomie (HECA003) <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
HECA003	HECA003	Exclusion bipolaire de l'oesophage, par cervicotomie et par laparotomie Œsophagostomie avec gastrostomie ou jéjunostomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
HESA003	HESA003	Fermeture d'oesophagostomie cutanée, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
07.03.01.07		OEsocardio-myotomie extramuqueuse	V1
HEPC001	HEPC001	Œsocardio-myotomie extramuqueuse sans réalisation de procédé antireflux, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1

HEPA001	HEPA001	Œso-cardio-myotomie extramuqueuse sans réalisation de procédé antireflux, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HEPC002	HEPC002	Œso-cardio-myotomie extramuqueuse sans réalisation de procédé antireflux, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HEPA006	HEPA006	Œso-cardio-myotomie extramuqueuse sans réalisation de procédé antireflux, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HEPC004	HEPC004	Œso-cardio-myotomie extramuqueuse avec réalisation de procédé antireflux, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HEPA003	HEPA003	Œso-cardio-myotomie extramuqueuse avec réalisation de procédé antireflux, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HEPC003	HEPC003	Œso-cardio-myotomie extramuqueuse avec réalisation de procédé antireflux, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HEPA002	HEPA002	Œso-cardio-myotomie extramuqueuse avec réalisation de procédé antireflux, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
07.03.01.08		Traitement du diverticule de l'oesophage				V1
		<i>Avec ou sans : myotomie extramuqueuse</i>				V1
HEDA001	HEDA001	Diverticulopexie de l'oesophage, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HEFC001	HEFC001	Réséction de diverticule de l'oesophage, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HEFA015	HEFA015	Réséction de diverticule de l'oesophage, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1

07.03.01.09		Excision de tumeur de l'oesophage			V1	
HEFC002	HEFC002	Excision de tumeur de l'oesophage sans interruption de la continuité, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HEQE004, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HEFA019	HEFA019	Excision de tumeur de l'oesophage sans interruption de la continuité, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HEQE004, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
07.03.01.10		OEsophagectomie sans thoracotomie			V1	
		<i>Comprend : oesophagectomie totale à thorax fermé - avec gastrectomie polaire supérieure - avec gastrectomie totale</i>			V1	
HEFA020	HEFA020	OEsophagectomie totale sans rétablissement de la continuité, par cervicotomie et par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HEFA004	HEFA004	OEsophagectomie totale avec œsophagogastroplastie, par cervicotomie et par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HEFA006	HEFA006	OEsophagectomie totale avec œsophagocoloplastie, par cervicotomie et par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HEFA008	HEFA008	OEsophago-pharyngo-laryngectomie totale avec œsophagogastroplastie, par cervicotomie et par laparotomie <i>Anesthésie</i> Activité 1 : geste cervicothoracique Activité 2 : geste abdominothoracique (GELE001, HEMA010, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)	1 2 4	0 0 0	1 1 1	V1 V1 V1 V1
HEFA017	HEFA017	OEsophago-pharyngo-laryngectomie totale avec œsophagocoloplastie, par cervicotomie et par laparotomie <i>Anesthésie</i> Activité 1 : geste cervicothoracique Activité 2 : geste abdominothoracique (GELE001, HEMA010, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)	1 2 4	0 0 0	1 1 1	V1 V1 V1 V1

07.03.01.11		OEsophagectomie par thoracotomie						V1
		<i>Comprend : oesophagectomie à thorax ouvert - avec gastrectomie polaire supérieure - avec gastrectomie totale</i>						V1
		<i>Avec ou sans : médiastinectomie</i>						V1
HEFA022	HEFA022	Œsophagectomie totale sans rétablissement de la continuité, par thoracotomie				1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>						V1
HEFA001	HEFA001	Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par thoracophrénotomie gauche				1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>						V1
HEFA013	HEFA013	Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par thoraco-phrénolaparotomie				1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>						V1
HEFC800	-01 HEFC800-01	Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par thoracoscopie et laparotomie ou cœlioscopie.				1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>						V1
		<i>Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : traitement de 1e ou 2e intention en alternative au traitement de référence par thoracotomie - cancers du 1/3 moyen et du 1/3 inférieur de l'œsophage - endobrachy-œsophage du 1/3 inférieur de l'œsophage, sténose peptique, sténose caustique, sténose postradique Environnement : équipe renforcée, présence permanente de l'anesthésiste et équipe anesthésique "entraînée". chirurgien expérimenté en chirurgie œsophagienne et thoracoscopique. matériel adéquat,</i>						
		<i>Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.</i>						
HEFA003	HEFA003	Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par thoracotomie et par cœlioscopie				1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>						V1
HEFA012	HEFA012	Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par thoracotomie et par laparotomie				1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>						V1

HEFC801	-01	HEFC801-01	Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par cervicotomie, thoracoscopie et laparotomie ou cœlioscopie.	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : traitement de 1e ou 2e intention en alternative au traitement de référence par thoracotomie - cancers épidermoïdes du 1/3 supérieur de l'œsophage avec un pôle supérieur de la tumeur situé à moins de 25 cm des arcades dentaires - endobrachy-œsophage haut, sténose caustique Environnement : équipe renforcée, présence permanente de l'anesthésiste et équipe anesthésique "entraînée". chirurgien expérimenté en chirurgie œsophagienne et thoracoscopique. matériel adéquat, système d'agrafage mécanique	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0	1	V1
				Anesthésie		4	0	1	V1
HEFA018		HEFA018	Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par cervicotomie, thoracotomie et cœlioscopie			1	0	1	V1
				Anesthésie		4	0	1	V1
			(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)						V1
HEFA002		HEFA002	Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par cervicotomie, thoracotomie et laparotomie			1	0	1	V1
				Anesthésie		4	0	1	V1
			(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)						V1
HEFA016		HEFA016	Œsophagectomie avec œsophagocoloplastie, par thoraco-phréno-laparotomie			1	0	1	V1
				Anesthésie		4	0	1	V1
			(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)						V1
HEFA009		HEFA009	Œsophagectomie avec œsophagocoloplastie, par thoracotomie et par laparotomie			1	0	1	V1
				Anesthésie		4	0	1	V1
			(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)						V1
HEFA007		HEFA007	Œsophagectomie avec œsophagocoloplastie, par cervicotomie, thoracotomie et laparotomie			1	0	1	V1
				Anesthésie		4	0	1	V1
			(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)						V1
HEFA005		HEFA005	Œsophagectomie avec œsophagojéjunostomie, par thoraco-phréno-laparotomie			1	0	1	V1
				Anesthésie		4	0	1	V1
			(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)						V1
HEFA011		HEFA011	Œsophagectomie avec œsophagojéjunostomie, par thoracotomie et par laparotomie			1	0	1	V1
				Anesthésie		4	0	1	V1
			(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)						V1
07.03.01.12			Plastie de l'oesophage						V1
HEMA007		HEMA007	Plastie de sténose anastomotique de l'oesophage, par cervicotomie			1	0	1	V1
				Anesthésie		4	0	1	V1
			(GELE001)						V1

HEMA009	HEMA009	Œsophagoplastie rétrosternale sans œsophagectomie, avec anastomose pharyngogastrique, par cervicotomie et par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HEMA008	HEMA008	Œsophagoplastie rétrosternale sans œsophagectomie, avec anastomose œsophagogastrique cervicale, par cervicotomie et par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HEMA005	HEMA005	Œsophagocoloplastie rétrosternale sans œsophagectomie, avec anastomose pharyngocolique, par cervicotomie et par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HEMA001	HEMA001	Œsophagocoloplastie rétrosternale sans œsophagectomie, avec anastomose œsophagocolique cervicale, par cervicotomie et par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HEMA006	HEMA006	Reconstruction de l'œsophage par lambeau libre de segment digestif, avec anastomoses vasculaires et digestives <i>Anesthésie</i> (EZCA001, EZCA005, GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
07.03.01.13		Transsection de l'oesophage				V1
HEPA005	HEPA005	Transsection de l'œsophage, par thoracotomie ou par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HEPA004	HEPA004	Transsection de l'œsophage avec splénectomie et déconnexion portosystémique, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HEPA007	HEPA007	Transsection de l'œsophage avec splénectomie et déconnexion portosystémique, par thoracotomie et par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
07.03.01.14		Correction des malformations congénitales de l'oesophage				V1
HEFA021	HEFA021	Résection-anastomose de rétrécissement congénital de l'œsophage, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HESA006	HESA006	Fermeture d'une fistule œsotrachéale congénitale sans atrésie de l'œsophage, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

HESA002	HESA002	Fermeture d'une fistule œsotrachéale congénitale sans atrésie de l'œsophage, par cervicotomie et par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HESA009	HESA009	Fermeture de la fistule œsotrachéale d'une atrésie de l'œsophage, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, LLBA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HEMA004	HEMA004	Reconstruction de l'œsophage en un temps pour atrésie sans fistule, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HEMA003	HEMA003	Reconstruction de l'œsophage et fermeture de la fistule en un temps pour atrésie avec fistule, par thoracotomie <i>Avec ou sans : myoplastie ou lambeau œsophagien</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, LLBA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HEMA002	HEMA002	Reconstruction secondaire de l'œsophage pour atrésie avec fistule, par thoracotomie <i>Avec ou sans : myoplastie ou lambeau œsophagien</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HEFC003	HEFC003	Exérèse de duplication de l'œsophage, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HEFA014	HEFA014	Exérèse de duplication de l'œsophage, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HEFA010	HEFA010	Exérèse de duplication de l'œsophage, par thoracotomie et par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
07.03.02	Actes thérapeutiques sur l'estomac et le duodénum					V1
07.03.02.01	Dilatation de l'estomac et du duodénum					V1
HFAH001	HFAH001	Dilatation du pylore, avec guidage radiologique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
HFAE001	HFAE001	Dilatation du pylore, par œso-gastro-duodéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

07.03.02.02		Pose, ablation et changement d'une endoprothèse de l'estomac et du duodénum				V1
HFLH002	HFLH002	Pose d'une endoprothèse de l'estomac ou du duodénum, avec guidage radiologique (ZZLP030)		1	0	1 V1 V1
HGLE001	HGLE001	Pose d'une endoprothèse du duodénum, par œso-gastro-duodéoscopie Indication : traitement palliatif des sténoses duodénales Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Anesthésie		1	0	1 V1 V1 V1 V1
HGGE001	HGGE001	Ablation d'une endoprothèse du duodénum, par œso-gastro-duodéoscopie Anesthésie		1	0	1 V1 V1
HGKE001	HGKE001	Changement d'une endoprothèse du duodénum, par œso-gastro-duodéoscopie Indication : traitement palliatif des sténoses duodénales Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Anesthésie		1	0	1 V1 V1 V1 V1
07.03.02.03		Suture de l'estomac et du duodénum				V1
		Avec ou sans : épiploplastie				V1
HFCC001	HFCC001	Suture de plaie ou de perforation de l'estomac ou du duodénum, par cœlioscopie Anesthésie		1	0	1 V1 V1
HFCA003	HFCA003	Suture de plaie ou de perforation de l'estomac ou du duodénum, par laparotomie Anesthésie		1	0	1 V1 V1 V1
07.03.02.04		Gastrostomie				V1
HFCH001	HFCH001	Gastrostomie, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (YYYY150, YYYY300, ZZLP030)		1	0	1 V1 V1
HFCB001	HFCB001	Gastrostomie, par voie transcutanée avec guidage endoscopique Anesthésie		1	0	1 V1 V1 V1
HFCC002	HFCC002	Gastrostomie cutanée, par cœlioscopie Anesthésie		1	0	1 V1 V1 V1

HFCA002	HFCA002	Gastrostomie cutanée, par laparotomie <i>À l'exclusion de : gastrostomie avec œsophagostomie (HECA003)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HFAD001	HFAD001	Dilatation du trajet d'une gastrostomie cutanée, avec pose d'un bouton de gastrostomie <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
HFAD001	HFAD001	Dilatation du trajet d'une gastrostomie cutanée, avec pose d'un bouton de gastrostomie <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
HFKD001	HFKD001	Changement d'une sonde de gastrostomie, par voie externe sans guidage	1	0	1	V1
HFKH001	HFKH001	Changement d'une sonde de gastrostomie ou de gastrojéjunostomie, par voie externe avec guidage radiologique	1	0	1	V1
HFKE001	HFKE001	Changement d'une sonde de gastrostomie ou de gastrojéjunostomie, par œso-gastro-duodéoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
HFKE001	HFKE001	Changement d'une sonde de gastrostomie ou de gastrojéjunostomie, par œso-gastro-duodéoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1
HFSA001	HFSA001	Fermeture de gastrostomie cutanée, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
HFSA001	HFSA001	Fermeture de gastrostomie cutanée, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1
07.03.02.05		Confection d'une valve tubérositaire gastrique				V1
		<i>Comprend : procédé antireflux par plastie du fundus gastrique [grosse tubérosité de l'estomac]</i>				V1
HFMA001	HFMA001	Confection d'une valve tubérositaire sans libération de la grande courbure gastrique, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
HFMA001	HFMA001	Confection d'une valve tubérositaire sans libération de la grande courbure gastrique, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1
HFMC004	HFMC004	Confection d'une valve tubérositaire sans libération de la grande courbure gastrique, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
HFMC004	HFMC004	Confection d'une valve tubérositaire sans libération de la grande courbure gastrique, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1
HFMA003	HFMA003	Confection d'une valve tubérositaire sans libération de la grande courbure gastrique, par laparotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
HFMA003	HFMA003	Confection d'une valve tubérositaire sans libération de la grande courbure gastrique, par laparotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1
HFMA007	HFMA007	Confection d'une valve tubérositaire avec libération de la grande courbure gastrique, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
HFMA007	HFMA007	Confection d'une valve tubérositaire avec libération de la grande courbure gastrique, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1
HFMC001	HFMC001	Confection d'une valve tubérositaire avec libération de la grande courbure gastrique, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
HFMC001	HFMC001	Confection d'une valve tubérositaire avec libération de la grande courbure gastrique, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1
HFMA008	HFMA008	Confection d'une valve tubérositaire avec libération de la grande courbure gastrique, par laparotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
HFMA008	HFMA008	Confection d'une valve tubérositaire avec libération de la grande courbure gastrique, par laparotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1

07.03.02.06		Dérivation de l'estomac et du duodénum			V1
HFCC022	HFCC022	Gastrojéjunostomie de dérivation [Gastro-entéro-anastomose sans résection gastrique], par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
HFCA004	HFCA004	Gastrojéjunostomie de dérivation [Gastro-entéro-anastomose sans résection gastrique], par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
HGCA006	HGCA006	Dérivation des sécrétions duodénales et biliopancréatiques par réfection du montage après gastrectomie [Diversion du duodénum], par laparotomie <i>Avec ou sans : vagotomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY145, YYYY400)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
07.03.02.07		Gastrotomie et duodénotomie			V1
		<i>Avec ou sans : pyloroplastie</i>			V1
HFPA001	HFPA001	Gastrotomie à visée thérapeutique, par laparotomie <i>Gastrotomie pour hémostase, ablation de corps étranger, exérèse de lésion intraluminaire de l'estomac, par laparotomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
HGPA001	HGPA001	Duodénotomie à visée thérapeutique ou duodénectomie partielle, par laparotomie <i>Duodénotomie pour hémostase, ablation de corps étranger, exérèse de lésion intraluminaire du duodénum, par laparotomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
07.03.02.08		Pyloroplastie et duodénoplastie			V1
		À l'exclusion de : pyloroplastie au cours - d'une vagotomie tronculaire (ADPC001, ADPA022) - d'une gastrectomie partielle atypique (HFCC001, HFFA009) - d'une gastrotomie ou d'une duodénotomie - d'une duodénectomie partielle (HGPA001)			V1
HFMC003	HFMC003	Pyloroplastie ou duodénoplastie, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
HFMA004	HFMA004	Pyloroplastie ou duodénoplastie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1

07.03.02.09		Actes thérapeutiques sur l'estomac pour obésité morbide	V1								
		<p>Par obésité morbide, on entend : obésité définie par un indice de masse corporelle [IMC] supérieur ou égal à 40 kg/m², ou supérieur ou égal à 35 kg/m² associé à au moins une comorbidité susceptible d'être améliorée après la chirurgie. L'IMC à prendre en compte est l'IMC maximal documenté.</p> <p><i>Facturation :</i></p> <p>pour les patients de moins de 18 ans, respect des conditions des recommandations de la HAS de septembre 2011 pour l'enfant et l'adolescent et des critères d'éligibilité de la fiche mémo de la HAS 2016 « Critères d'éligibilité pour la réalisation d'une chirurgie bariatrique chez les patients de moins de 18 ans » atteints d'obésité sévère et complexe ; selon les recommandations de la HAS de janvier 2009, les actes de chirurgie bariatrique initiale ou de réintervention chez l'adulte s'inscrivent dans le cadre d'une prise en charge globale et d'un projet personnalisé d'un patient atteint d'obésité morbide, sous réserve de respecter l'ensemble des conditions suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - indication en deuxième intention après échec : - d'une prise en charge préopératoire pluridisciplinaire, médicale, nutritionnelle, diététique et psychothérapeutique, bien conduite pendant 6-12 mois ; - de la chirurgie bariatrique initiale ou en cas de dysfonctionnement du montage chirurgical ; <p>l'échec est défini par l'absence, l'insuffisance ou le non-maintien de la perte de poids ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - évaluation pluridisciplinaire préopératoire médicochirurgicale, psychologique et/ou psychiatrique, et, le cas échéant, identification des causes d'échec d'une chirurgie bariatrique initiale, en liaison avec le médecin traitant, patient bien informé au préalable : - des différentes techniques chirurgicales, - de la nécessité de modifier son comportement alimentaire et son mode de vie ; - dans les périodes préopératoire et postopératoire : - de la possibilité de recours à la chirurgie réparatrice après la chirurgie bariatrique ; 	V1								
HFLC900	HFLC900	<p>Implantation souscutanée d'un stimulateur gastrique avec pose d'une sonde pariétale gastrique pour obésité morbide, par cœlioscopie</p> <p>Avis HAS : service attendu indéterminé</p> <p><i>Anesthésie</i></p>	<p>Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.</p> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>V1</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>V1</td> </tr> </table>	1	0	1	V1	4	0	1	V1
1	0	1	V1								
4	0	1	V1								
HFGC900	HFGC900	<p>Ablation d'une sonde de stimulation pariétale gastrique pour obésité morbide, par cœlioscopie</p> <p>Avis HAS : service attendu indéterminé</p> <p>Avec ou sans : ablation du stimulateur souscutané</p> <p><i>Anesthésie</i></p>	<p>Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.</p> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>V1</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>V1</td> </tr> </table>	1	0	1	V1	4	0	1	V1
1	0	1	V1								
4	0	1	V1								

HGCC027	HGCC027	Court-circuit biliopancréatique ou intestinal pour obésité morbide, par cœlioscopie <i>Indication : deuxième temps d'une chirurgie en deux temps pour les patients présentant un indice de masse corporelle supérieur à 60 kg/m² ou supérieur à 50 kg/m² avec des comorbidités menaçant la sécurité du geste opératoire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	AP	1	V1
			4	0		1	V1 V1
HGCA009	HGCA009	Court-circuit biliopancréatique ou intestinal pour obésité morbide, par laparotomie <i>Indication : deuxième temps d'une chirurgie en deux temps pour les patients présentant un indice de masse corporelle supérieur à 60 kg/m² ou supérieur à 50 kg/m² avec des comorbidités menaçant la sécurité du geste opératoire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	AP	1	V1
			4	0		1	V1 V1 V1
HFCC003	-31 HFCC003-31	Court-circuit gastrique avec anse montée en Y [Bypass gastrique en Y] pour obésité morbide, par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Bypass gastrique de Roux en Y par cœlioscopie</i> <i>Indication : recommandations de bonne pratique</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de bonne pratique</i> <i>Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de bonne pratique ; équipe multidisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	AP	1	V1 V1 V1
			4	0		1	V1 V1 V1 V1
HFCC003	-41 HFCC003-41	Court-circuit gastrique avec anse montée en Y [Bypass gastrique en Y] pour obésité morbide, par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de bonne pratique</i> <i>Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de bonne pratique ; équipe multidisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	AP	1	V1 V1
			4	0		1	V1 V1 V1 V1
HFCA001	-01 HFCA001-01	Court-circuit gastrique avec anse montée en Y [Bypass gastrique en Y] pour obésité morbide, par laparotomie <i>Bypass gastrique de Roux en Y par laparotomie</i> <i>Indication : recommandations de bonne pratique</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de bonne pratique</i> <i>Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de bonne pratique ; équipe multidisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	AP	1	V1 V1 V1
			4	0		1	V1 V1 V1 V1

HFFC018	-30	HFFC018-30	<p>Gastrectomie longitudinale [Sleeve gastrectomy] pour obésité morbide, par cœlioscopie, sans assistance par robot</p> <p>Indication : option thérapeutique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - premier temps d'une chirurgie en deux temps en alternative à une chirurgie en un temps, pour les patients présentant un indice de masse corporelle supérieur à 60 kg/m² ou supérieur à 50 kg/m² avec des comorbidités menaçant la sécurité du geste opératoire - chirurgie en un temps, pour les patients présentant un indice de masse corporelle inférieur à 50 kg/m² et éligibles pour une telle attitude selon les recommandations internationales <p>Anesthésie</p> <p>(GELE001)</p>	1	0	AP	1	V1
				4	0		1	V1 V1
HFFC018	-40	HFFC018-40	<p>Gastrectomie longitudinale [Sleeve gastrectomy] pour obésité morbide, par cœlioscopie, avec assistance par robot</p> <p>Indication : option thérapeutique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - premier temps d'une chirurgie en deux temps en alternative à une chirurgie en un temps, pour les patients présentant un indice de masse corporelle supérieur à 60 kg/m² ou supérieur à 50 kg/m² avec des comorbidités menaçant la sécurité du geste opératoire - chirurgie en un temps, pour les patients présentant un indice de masse corporelle inférieur à 50 kg/m² et éligibles pour une telle attitude selon les recommandations internationales <p>Anesthésie</p> <p>(GELE001)</p>	1	0	AP	1	V1
				4	0		1	V1 V1 V1
HFFA011		HFFA011	<p>Gastrectomie longitudinale [Sleeve gastrectomy] pour obésité morbide, par laparotomie</p> <p>Indication : option thérapeutique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - premier temps d'une chirurgie en deux temps en alternative à une chirurgie en un temps, pour les patients présentant un indice de masse corporelle supérieur à 60 kg/m² ou supérieur à 50 kg/m² avec des comorbidités menaçant la sécurité du geste opératoire - chirurgie en un temps, pour les patients présentant un indice de masse corporelle inférieur à 50 kg/m² et éligibles pour une telle attitude selon les recommandations internationales <p>Anesthésie</p> <p>(GELE001)</p>	1	0	AP	1	V1
				4	0		1	V1 V1 V1
HFFC004		HFFC004	<p>Gastrectomie avec court-circuit biliopancréatique ou intestinal pour obésité morbide, par cœlioscopie</p> <p>Indication : à réserver aux échec d'une autre technique et/ou aux patients avec IMC > 50 ; technique de réalisation exceptionnelle, compte-tenu des complications</p> <p>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de bonne pratique</p> <p>Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de bonne pratique ; à réaliser par une équipe multidisciplinaire expérimentée</p> <p>Recueil prospectif de données : nécessaire</p> <p>Anesthésie</p> <p>(GELE001)</p>	1	0	AP	1	V1
				4	0		1	V1 V1 V1 V1

HFFA001	HFFA001	Gastrectomie avec court-circuit biliopancréatique ou intestinal pour obésité morbide, par laparotomie	1	0	AP	1	V1
		Opération selon Marceau Opération selon Scopinaro Indication : à réserver aux échec d'une autre technique et/ou aux patients avec IMC > 50 ; technique de réalisation exceptionnelle, compte-tenu des complications Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de bonne pratique Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de bonne pratique ; à réaliser par une équipe multidisciplinaire expérimentée Recueil prospectif de données : nécessaire Anesthésie					
		(GELE001)	4	0		1	V1
HFMC006	HFMC006	Gastroplastie verticale calibrée pour obésité morbide, par cœlioscopie	1	0	AP	1	V1
		Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de bonne pratique Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de bonne pratique ; équipe multidisciplinaire Recueil prospectif de données : nécessaire Anesthésie					
		(GELE001)	4	0		1	V1
HFMA010	HFMA010	Gastroplastie verticale calibrée pour obésité morbide, par laparotomie	1	0	AP	1	V1
		Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de bonne pratique Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de bonne pratique ; équipe multidisciplinaire Recueil prospectif de données : nécessaire Anesthésie					
		(GELE001)	4	0		1	V1
HFMC007	HFMC007	Gastroplastie par pose d'anneau ajustable périgastrique pour obésité morbide, par cœlioscopie	1	0	AP	1	V1
		Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de bonne pratique Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de bonne pratique ; équipe multidisciplinaire Recueil prospectif de données : nécessaire Anesthésie					
		(GELE001)	4	0		1	V1
HFMA009	HFMA009	Gastroplastie par pose d'anneau ajustable périgastrique pour obésité morbide, par laparotomie	1	0	AP	1	V1
		Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de bonne pratique Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de bonne pratique ; équipe multidisciplinaire Recueil prospectif de données : nécessaire Anesthésie					
		(GELE001)	4	0		1	V1

HFKC001	HFKC001	Changement d'un anneau ajustable périgastrique pour obésité morbide, par cœlioscopie <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	AP	1	V1 V1 V1 V1
			4	0		1	V1 V1
HFKA002	HFKA002	Changement d'un anneau ajustable périgastrique pour obésité morbide, par laparotomie <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	AP	1	V1 V1 V1 V1
			4	0		1	V1 V1
HFMC008	HFMC008	Repositionnement ou ablation d'un anneau ajustable périgastrique, par cœlioscopie <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	AP	1	V1 V1 V1 V1
			4	0		1	V1 V1
HFMA011	HFMA011	Repositionnement ou ablation d'un anneau ajustable périgastrique, par laparotomie <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	AP	1	V1 V1 V1 V1
			4	0		1	V1 V1
HFKA001	HFKA001	Changement ou repositionnement du dispositif d'accès d'un anneau ajustable périgastrique pour obésité morbide, par abord direct <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> (ZZLP025)	1	0	AP	1	V1 V1 V1 V1
07.03.02.10	Gastropexie						V1
HFDC002	HFDC002	Gastropexie postérieure [Cardiopexie], par cœlioscopie <i>Opération selon Hill, par cœlioscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0		1	V1 V1 V1 V1
			4	0		1	V1 V1
HFDA002	HFDA002	Gastropexie postérieure [Cardiopexie], par laparotomie <i>Opération selon Hill</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0		1	V1 V1 V1 V1
			4	0		1	V1 V1
HFDC001	HFDC001	Gastropexie chez l'enfant, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0		1	V1 V1 V1 V1
			4	0		1	V1 V1

HFDA001	HFDA001	Gastropexie chez l'enfant, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
07.03.02.11		Gastrectomie				V1
HFFC001	HFFC001	Réséction partielle atypique de la paroi de l'estomac n'interrompant pas la continuité, par cœlioscopie <i>Avec ou sans : pyloroplastie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HEQE004, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
HFFA009	HFFA009	Réséction partielle atypique de la paroi de l'estomac n'interrompant pas la continuité, par laparotomie <i>Avec ou sans : pyloroplastie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HEQE004, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
HFFA003	HFFA003	Gastrectomie partielle supérieure [polaire supérieure] avec rétablissement de la continuité, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HEQE004, ZZHA001, ZZQA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
HFFC012	HFFC012	Gastrectomie partielle inférieure avec anastomose gastroduodénale, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HEQE004, ZZHA001, ZZQA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
HFFA002	HFFA002	Gastrectomie partielle inférieure avec anastomose gastroduodénale, par laparotomie <i>Opération selon Péan</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HEQE004, ZZHA001, ZZQA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
HFFC002	HFFC002	Gastrectomie partielle inférieure avec anastomose gastrojéjunale, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HEQE004, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
HFFA006	HFFA006	Gastrectomie partielle inférieure avec anastomose gastrojéjunale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HEQE004, ZZHA001, ZZQA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
HFFC017	HFFC017	Gastrectomie totale avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
HFFA005	HFFA005	Gastrectomie totale avec rétablissement de la continuité, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1

HFFA008	HFFA008	Dégastrogastrectomie partielle avec rétablissement de la continuité, par laparotomie <i>Avec ou sans : résection segmentaire du grêle</i> <i>(GELE001, ZZQA002)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HFMA005	HFMA005	Totalisation secondaire de gastrectomie avec rétablissement de la continuité, par laparotomie <i>Avec ou sans : résection segmentaire du grêle</i> <i>(GELE001, ZZQA002)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
07.03.02.12		Correction des malformations congénitales de l'estomac et du duodénum					V1
HFPC001	HFPC001	Pylorotomie extramuqueuse [Pyloromyotomie extramuqueuse], par cœlioscopie <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HFPA002	HFPA002	Pylorotomie extramuqueuse [Pyloromyotomie extramuqueuse], par laparotomie <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HFFC003	HFFC003	Résection de duplication gastrique, par cœlioscopie <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HFFA010	HFFA010	Résection de duplication gastrique, par laparotomie <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HFFA007	HFFA007	Résection de duplication gastroduodénale sans dérivation du conduit biliaire commun, par laparotomie <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HFFA004	HFFA004	Résection de duplication gastroduodénale avec dérivation du conduit biliaire commun, par laparotomie <i>(GELE001, YYYY145, YYYY400)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HGCA003	HGCA003	Anastomose duodéno-duodénale pour atrésie ou sténose congénitale du duodénum, par laparotomie <i>Avec ou sans : duodénoplastie</i> <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
07.03.02.13		Autres actes thérapeutiques sur l'estomac et le duodénum					V1
HGNE001	HGNE001	Séance de destruction de lésion du duodénum, par œso-gastro-duodéno-scopie <i>(ZZLP025)</i>		1	0	1	V1
							V1

HGFE005	HGFE005	Exérèse de la papille duodénale majeure, par œso-gastro-duodénoscopie			1	0	1	V1
		<i>Papillectomie endoscopique</i>						V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HMJE001)</i>					V1	
HGFA014	HGFA014	Exérèse de la papille duodénale majeure, par laparotomie			1	0	1	V1
		<i>Ampullectomie [Papilloduodénectomie] avec réimplantation duodénale des conduits pancréatique et biliaire, par laparotomie</i>						V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HMJA001, HMQA001, HMQH008, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)</i>					V1	
HGCA007	HGCA007	Exclusion du duodénum, par laparotomie			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>						V1
HGMA002	HGMA002	Remise en circuit secondaire du duodénum, par laparotomie			1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : interposition jéjunale</i>						V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1	
07.03.03		Autres actes thérapeutiques sur la partie haute du tube digestif					V1	
07.03.03.01		Destruction endoscopique de lésion de la partie haute du tube digestif					V1	
HENE004	HENE004	Séance de destruction de lésion de l'œsophage et/ou de l'estomac sans laser, par œso-gastro-duodénoscopie			1	0	1	V1
		<i>A l'exclusion de : destruction localisée de la muqueuse de l'oesophage par radiofréquence, par oeso-gastro-duodénoscopie (HENE494)</i>						V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1	
HENE002	HENE002	Séance de destruction de lésion de l'œsophage et/ou de l'estomac avec laser, par œso-gastro-duodénoscopie			1	0	1	V1
		<i>À l'exclusion de : séance de destruction photodynamique de lésion de l'oesophage ou de l'estomac avec laser, par œso-gastro-duodénoscopie (HENE001)</i>						V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1	
HENE001	HENE001	Séance de destruction photodynamique de lésion de l'œsophage et/ou de l'estomac avec laser, par œso-gastro-duodénoscopie	Indication : tumeurs superficielles ou tumeurs inaccessibles aux techniques chirurgicales ou endoscopiques	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1

07.03.03.02		Exérèse endoscopique de lésion de la partie haute du tube digestif			V1	
HEFE002	HEFE002	Exérèse de 1 à 3 polypes de moins de 1cm de diamètre de l'œsophage, de l'estomac et/ou du duodénum, par œso-gastro-duodénoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HEFE001	HEFE001	Exérèse d'un polype de 1cm et plus de diamètre ou de 4 polypes ou plus de l'œsophage, de l'estomac et/ou du duodénum, par œso-gastro-duodénoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HEFE003	HEFE003	Séance de mucosectomie de l'œsophage, de l'estomac ou du duodénum, par œso-gastro-duodénoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HEFE326	HEFE326	Dissection sousmuqueuse de l'œsophage et/ou de l'estomac, par œso-gastro-duodénoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001) <i>Formation : médecin hépato-gastroentérologue ou chirurgien viscéral, avec formations complémentaires de détection et de caractérisation des lésions, d'endoscopie digestive interventionnelle et formation spécifique à la technique de dissection sousmuqueuse</i> <i>Environnement : encadrement, au sens de l'article L.1151-1 du code de la santé publique, selon les préconisations des avis de la HAS du 19 décembre 2018 (n° 2018.0060/AC/SEAP et n°2018.0061/AC/SEAP) : centre de référence ou centre expert disposant d'un plateau technique d'endoscopie digestive de niveau 3; équipe comprenant un opérateur qualifié et une équipe d'anesthésie et d'infirmiers formés à l'endoscopie interventionnelle ; concertation pluridisciplinaire qui doit inclure au moins un gastroentérologue endoscopiste digestif interventionnel, un chirurgien digestif, un anatomopathologiste et un anesthésiste-réanimateur ; mise en place d'une procédure commune entre la structure et le centre qui réalise l'examen anatomopathologique afin d'assurer le conditionnement immédiat de la pièce d'exérèse et son acheminement dans les conditions nécessaires pour garantir la qualité de l'analyse</i> <i>Recueil prospectif de données : tenue d'un registre obligatoire avec recueil exhaustif des données sur l'innocuité et l'efficacité à long terme de la dissection sous-muqueuse</i>	1	0	1	V1 V1 V1

07.03.03.03		Hémostase endoscopique de lésion de la partie haute du tube digestif					V1
		À l'exclusion de : ligature ou sclérose de varices œsogastriques (cf 04.04.08.05)					V1
HESE002	HESE002	Hémostase de lésion de l'œsophage, de l'estomac et/ou du duodénum sans laser, par œso-gastro-duodéoscopie					V1
		<i>Anesthésie</i>	1	0	1		V1
		(GELE001)	4	0	1		V1
HESE001	HESE001	Hémostase de lésion de l'œsophage, de l'estomac et/ou du duodénum avec laser, par œso-gastro-duodéoscopie					V1
		Indication : angiodysplasie, ectasie vasculaire, ulcère, tumeur	1	0	1		V1
		Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1		V1
		(GELE001)					V1
07.03.03.04		Autres actes thérapeutiques sur la partie haute du tube digestif					V1
HEGE002	HEGE002	Ablation de corps étranger de l'œsophage, de l'estomac et/ou du duodénum, par œso-gastro-duodéoscopie					V1
		(ZZLP025)	1	0	1		V1
HFLH001	HFLH001	Pose d'une sonde gastrique, duodénale ou jéjunale, avec guidage radiologique					V1
		(ZZLP025)	1	0	1		V1
HFLE001	HFLE001	Pose d'une sonde gastrique, duodénale ou jéjunale, par œso-gastro-duodéoscopie					V1
		(ZZLP025)	1	0	1		V1
07.03.04		Actes thérapeutiques sur l'intestin grêle					V1
		À l'exclusion de : actes thérapeutiques sur le duodénum (cf 07.03.03)					V1
07.03.04.01		Dilatation de l'intestin grêle					V1
HGAE001	HGAE001	Dilatation d'une sténose iléale, par iléoscopie					V1
		<i>Anesthésie</i>	1	0	1		V1
		(GELE001)	4	0	1		V1

07.03.04.02		Exérèse endoscopique de lésion de l'intestin grêle			V1
HGFE004	HGFE004	Exérèse de 1 à 3 polypes de moins de 1cm de diamètre de l'intestin grêle, par jéjunoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
HGFE002	HGFE002	Exérèse de 1 à 3 polypes de moins de 1cm de diamètre de l'intestin grêle, par iléoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
HGFE003	HGFE003	Exérèse d'un polype de plus de 1cm de diamètre ou de 4 polypes ou plus de l'intestin grêle, par jéjunoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
HGFE001	HGFE001	Exérèse d'un polype de plus de 1cm de diamètre ou de 4 polypes ou plus de l'intestin grêle, par iléoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
07.03.04.03		Hémostase endoscopique de lésion de l'intestin grêle			V1
HGSE001	HGSE001	Hémostase de lésion intestinale sans laser, par jéjunoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
HGSE003	HGSE003	Hémostase de lésion intestinale sans laser, par iléoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
HGSE002	HGSE002	Hémostase de lésion intestinale avec laser, par jéjunoscopie <i>Indication : angiodysplasie, ectasie vasculaire, ulcère, tumeur</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
HGSE004	HGSE004	Hémostase de lésion intestinale avec laser, par iléoscopie <i>Indication : angiodysplasie, ectasie vasculaire, ulcère, tumeur</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
07.03.04.04		Suture de plaie de l'intestin grêle			V1
HGCC031	HGCC031	Suture de plaie ou de perforation de l'intestin grêle, par coelioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
HGCA002	HGCA002	Suture de plaie ou de perforation de l'intestin grêle, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1

07.03.04.05		Entérostomie			V1
HGCH001	HGCH001	Jéjunostomie, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (YYYY150, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1 V1
HGLA001	HGLA001	Pose d'une sonde de jéjunostomie pour alimentation entérale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
HGCC026	HGCC026	Entérostomie cutanée, par cœlioscopie <i>Jéjunostomie ou iléostomie, par cœlioscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
HGCA008	HGCA008	Entérostomie cutanée, par laparotomie <i>Jéjunostomie ou iléostomie, par laparotomie</i> À l'exclusion de : entérostomie avec œsophagostomie (HECA003) <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
HGMA001	HGMA001	Confection secondaire d'une iléostomie continente de Koch, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
HGSA001	HGSA001	Fermeture d'entérostomie cutanée, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
07.03.04.06		Dérivation de l'intestin grêle			V1
HGCC003	HGCC003	Entéroentérostomie de dérivation, par cœlioscopie <i>Anastomose duodénojéjunale, jéjunojéjunale, iléo-iléale ou jéjuno-iléale sans exérèse intestinale, par cœlioscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
HGCA001	HGCA001	Entéroentérostomie de dérivation, par laparotomie <i>Anastomose duodénojéjunale, jéjunojéjunale, iléo-iléale ou jéjuno-iléale sans exérèse intestinale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
HGCC015	HGCC015	Iléocolostomie de dérivation [Anastomose iléocolique sans exérèse intestinale], par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
HGCA005	HGCA005	Iléocolostomie de dérivation [Anastomose iléocolique sans exérèse intestinale], par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1

07.03.04.07		Entérotomie				V1	
HGPC006	HGPC006	Entérotomie à visée thérapeutique, par cœlioscopie <i>Entérotomie pour hémostase, ablation de corps étranger, exérèse de lésion intraluminaire de l'intestin grêle, par cœlioscopie</i>		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
HGPA002	HGPA002	Entérotomie à visée thérapeutique, par laparotomie <i>Entérotomie pour hémostase, ablation de corps étranger, exérèse de lésion intraluminaire de l'intestin grêle, par laparotomie</i>		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
07.03.04.08		Réduction d'une invagination intestinale aiguë				V1	
HGEH001	HGEH001	Réduction totale ou partielle d'invagination intestinale aiguë par lavement opaque ou insufflation, avec guidage radiologique <i>(ZZLP025)</i>		1	0	1	V1
HGEC009	HGEC009	Réduction d'invagination intestinale aiguë, par cœlioscopie <i>Avec ou sans : appendicectomie</i>		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
HGEA003	HGEA003	Réduction d'invagination intestinale aiguë, par laparotomie <i>Avec ou sans : appendicectomie</i>		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
07.03.04.09		Résection de l'intestin grêle				V1	
		<i>À l'exclusion de : résection de l'intestin grêle pour malformation congénitale (cf 07.03.04.11)</i>					V1
HGFA001	HGFA001	Résection de l'angle duodénojéjunal avec rétablissement de la continuité, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002)</i>					V1
HGFA005	HGFA005	Résection segmentaire unique de l'intestin grêle pour occlusion, par laparotomie <i>Avec ou sans : rétablissement de la continuité</i>		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002)</i>					V1
HGFC014	HGFC014	Résection segmentaire unique de l'intestin grêle sans rétablissement de la continuité, en dehors de l'occlusion, par cœlioscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002)</i>					V1

HGFA003	HGFA003	Résection segmentaire unique de l'intestin grêle sans rétablissement de la continuité, en dehors de l'occlusion, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 4 0	1 1	V1 V1
HGFC021	HGFC021	Résection segmentaire unique de l'intestin grêle avec rétablissement de la continuité, en dehors de l'occlusion, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 4 0	1 1	V1 V1
HGFA007	HGFA007	Résection segmentaire unique de l'intestin grêle avec rétablissement de la continuité, en dehors de l'occlusion, par laparotomie À l'exclusion de : résection de l'angle duodénojéjunal avec rétablissement de la continuité, par laparotomie (HGFA001) <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 4 0	1 1	V1 V1
HGFC016	HGFC016	Résection segmentaire multiple de l'intestin grêle, par cœlioscopie Avec ou sans : rétablissement de la continuité <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 4 0	1 1	V1 V1
HGFA004	HGFA004	Résection segmentaire multiple de l'intestin grêle, par laparotomie Avec ou sans : rétablissement de la continuité <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 4 0	1 1	V1 V1
HGFA013	HGFA013	Résection totale de l'intestin grêle, par laparotomie Avec ou sans : rétablissement de la continuité <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 4 0	1 1	V1 V1
07.03.04.10	Transplantation de l'intestin grêle				V1
HGFA002	HGFA002	Prélèvement d'intestin grêle, chez un sujet en état de mort encéphalique <i>Anesthésie</i>			L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 4 0 1 1 V1 V1
HGEA005	HGEA005	Transplantation d'intestin grêle, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 1	V1 V1
HGEA002	HGEA002	Transplantation d'intestin grêle et de foie réduit, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 1	V1 V1
HGEA004	HGEA004	Transplantation d'intestin grêle et de foie total, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 1	V1 V1
07.03.04.11	Correction des malformations congénitales de l'intestin grêle				V1
HGPH001	HGPH001	Désobstruction de l'intestin grêle par lavement intestinal pour iléus méconial, avec contrôle radiologique (YYYY105, YYYY300, ZZLP025)	1 0	1	V1 V1

HGPA006	HGPA006	Désobstruction de l'intestin grêle pour iléus méconial, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : appendicectomie</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
HGFA012	HGFA012	Résection de l'intestin grêle et/ou du côlon pour péritonite néonatale, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : rétablissement de la continuité</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>					V1
HGFC001	HGFC001	Exérèse de duplication de l'intestin grêle sans résection intestinale, par cœlioscopie		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>					V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
HGFA010	HGFA010	Exérèse de duplication de l'intestin grêle sans résection intestinale, par laparotomie		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>					V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
HGFA011	HGFA011	Exérèse de duplication de l'intestin grêle avec résection intestinale, par laparotomie		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>					V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
HGFA008	HGFA008	Résection segmentaire d'une atrésie unique de l'intestin grêle avec rétablissement de la continuité, par laparotomie		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>					V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
HGFA009	HGFA009	Résection segmentaire d'une atrésie étagée de l'intestin grêle avec rétablissement de la continuité, par laparotomie		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>					V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
HGFC002	HGFC002	Résection du diverticule iléal [de Meckel], par cœlioscopie		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>					V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>					V1
HGFA006	HGFA006	Résection du diverticule iléal [de Meckel], par laparotomie		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>					V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>					V1
HGAA002	HGAA002	Plastie d'allongement de l'intestin grêle, par laparotomie		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>					V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
HGEC001	HGEC001	Détorsion intestinale ou section de bride péritonéale pour vice de rotation de l'anse intestinale primitive [mesenterium commune], par cœlioscopie		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : appendicectomie</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
HGEA001	HGEA001	Détorsion intestinale ou section de bride péritonéale pour vice de rotation de l'anse intestinale primitive [mesenterium commune], par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : appendicectomie</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1

07.03.04.12		Autres actes thérapeutiques sur l'intestin grêle			V1	
HGAC010	HGAC010	Plastie d'élargissement unique ou multiple de l'intestin grêle, par cœlioscopie <i>Strictureplastie de l'intestin grêle, par cœlioscopie</i>	1	0	1	V1
						V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
HGAA003	HGAA003	Plastie d'élargissement unique ou multiple de l'intestin grêle, par laparotomie <i>Strictureplastie de l'intestin grêle, par laparotomie</i>	1	0	1	V1
						V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
HGMA005	HGMA005	Rétablissement secondaire de la continuité digestive après résection de l'intestin grêle, par laparotomie <i>À l'exclusion de : fermeture d'entérostomie cutanée, par abord direct (HGSA001)</i>	1	0	1	V1
						V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
07.03.05		Actes thérapeutiques sur l'appendice vermiforme [appendice]			V1	
		<i>Facturation : l'appendicectomie ne peut être facturée avec une autre intervention que si elle nécessite un mode d'accès spécifique</i>				V1
HHFA016	HHFA016	Appendicectomie, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie	1	0	1	V1
						V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				V1
HHFA011	HHFA011	Appendicectomie, par laparotomie <i>À l'exclusion de : appendicectomie, par abord de la fosse iliaque (HHFA001)</i>	1	0	1	V1
						V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				V1
HHFA001	HHFA001	Appendicectomie, par abord de la fosse iliaque	1	0	1	V1
						V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				V1
HHFA025	HHFA025	Appendicectomie avec toilette péritonéale pour péritonite aiguë généralisée, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie	1	0	1	V1
						V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				V1
HHFA020	HHFA020	Appendicectomie avec toilette péritonéale pour péritonite aiguë généralisée, par laparotomie	1	0	1	V1
						V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				V1
07.03.06		Actes thérapeutiques sur le côlon			V1	

07.03.06.01		Exsufflation et détorsion du côlon				V1
HHJE001	HHJE001	Exsufflation du côlon, par endoscopie <i>Avec ou sans : pose d'une sonde d'aspiration (ZZLP025)</i>		1	0	1 V1
HHEE001	HHEE001	Détorsion d'un volvulus du côlon, par endoscopie <i>Anesthésie (GELE001)</i>		1	0	1 V1
				4	0	1 V1
07.03.06.02		Dilatation et pose d'endoprothèse du côlon				V1
HHAE001	HHAE001	Dilatation d'une sténose du côlon et/ou du rectum, par endoscopie <i>Anesthésie (GELE001)</i>		1	0	1 V1
				4	0	1 V1
HHLH001	HHLH001	Pose d'une endoprothèse du côlon, avec guidage radiologique <i>(ZZLP030)</i>		1	0	1 V1
HHLE005	HHLE005	Pose d'une endoprothèse du côlon, par coloscopie <i>Indication : - occlusion colique aiguë d'origine maligne, - sténose maligne non opérable ou non résécable Formation : théorique et pratique spécifique Facturation : - cet acte ne peut pas être facturé avec l'acte d'ablation d'endoprothèse du côlon par coloscopie - le tarif prend en compte le guidage radiologique <i>Anesthésie (GELE001)</i></i>		1	0	1 V1
						V1
						V1
				4	0	1 V1
HHGE010	HHGE010	Ablation d'une endoprothèse du côlon, par coloscopie <i>Indication : migration distale symptomatique de l'endoprothèse Facturation : cet acte ne peut pas être facturé avec l'acte de pose d'endoprothèse du côlon par coloscopie <i>Anesthésie (GELE001)</i></i>		1	0	1 V1
						V1
						V1
				4	0	1 V1
						V1
07.03.06.03		Destruction endoscopique de lésion du côlon				V1
HHNE004	HHNE004	Séance de destruction de lésion du côlon et/ou du rectum sans laser, par rectosigmoïdoscopie ou par coloscopie partielle <i>Anesthésie (GELE001)</i>		1	0	1 V1
				4	0	1 V1
HHNE001	HHNE001	Séance de destruction de lésion du côlon et/ou du rectum sans laser, par coloscopie totale <i>Anesthésie (GELE001)</i>		1	0	1 V1
				4	0	1 V1
HHNE003	HHNE003	Séance de destruction de lésion du côlon et/ou du rectum avec laser, par rectosigmoïdoscopie ou par coloscopie partielle <i>Anesthésie (GELE001)</i>		1	0	1 V1
				4	0	1 V1
						V1

HHNE002	HHNE002	Séance de destruction de lésion du côlon et/ou du rectum avec laser, par coloscopie totale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
07.03.06.04 Exérèse endoscopique de lésion du côlon						V1
HHFE001	HHFE001	Exérèse de 1 à 3 polypes de moins de 1cm de diamètre du côlon et/ou du rectum, par rectosigmoïdoscopie ou par coloscopie partielle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HHFE002	HHFE002	Exérèse de 1 à 3 polypes de moins de 1cm de diamètre du côlon et/ou du rectum, par coloscopie totale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HHFE005	HHFE005	Exérèse d'un polype de plus de 1cm de diamètre ou de 4 polypes ou plus du côlon et/ou du rectum, par rectosigmoïdoscopie ou par coloscopie partielle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HHFE004	HHFE004	Exérèse d'un polype de plus de 1cm de diamètre ou de 4 polypes ou plus du côlon et/ou du rectum, par coloscopie totale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HHFC001	HHFC001	Exérèse de polype du côlon par coloscopie, avec contrôle cœlioscopique <i>Activité 1 : cœlioscopie</i> <i>Activité 2 : polypectomie endoscopique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 2 4	0 0 0	1 1 1	V1 V1 V1 V1 V1
HHFE006	HHFE006	Séance de mucosectomie rectocolique, par endoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
07.03.06.05 Hémostase endoscopique de lésion du côlon						V1
HHSE004	HHSE004	Hémostase de lésion du côlon sans laser, par rectosigmoïdoscopie ou par coloscopie partielle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HHSE002	HHSE002	Hémostase de lésion du côlon sans laser, par coloscopie totale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

HHSE001	HHSE001	Hémostase de lésion du côlon avec laser, par rectosigmoïdoscopie ou par coloscopie partielle		1	0	1	V1
		<i>Indication : angiodysplasie, ectasie vasculaire, ulcère, tumeur</i>					V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
HHSE003	HHSE003	Hémostase de lésion du côlon avec laser, par coloscopie totale		1	0	1	V1
		<i>Indication : angiodysplasie, ectasie vasculaire, ulcère, tumeur</i>					V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
07.03.06.06		Suture de plaie du côlon					V1
HHCC001	HHCC001	Suture de plaie ou de perforation du côlon, par cœlioscopie		1	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
							V1
HHCA001	HHCA001	Suture de plaie ou de perforation du côlon, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
							V1
07.03.06.07		Colostomie					V1
HHCC007	HHCC007	Colostomie cutanée, par cœlioscopie		1	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
							V1
HHCA002	HHCA002	Colostomie cutanée, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
							V1
HHAA002	HHAA002	Plastie d'élargissement de stomie cutanée intestinale		1	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
							V1
HHMC005	HHMC005	Réfection de stomie cutanée intestinale, par cœlioscopie		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : réfection de la paroi abdominale</i>	<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
HHMA002	HHMA002	Réfection de stomie cutanée intestinale, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : réfection de la paroi abdominale</i>	<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
HHSA001	HHSA001	Fermeture de colostomie cutanée latérale, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Fermeture de colostomie latérale terminalisée [en canon de fusil]</i>	<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1

07.03.06.08			Dérivation du côlon				V1
HHCC011	HHCC011		Colocolostomie de dérivation [Anastomose colocolique sans exérèse colique], par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HHCA003	HHCA003		Colocolostomie de dérivation [Anastomose colocolique sans exérèse colique], par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
07.03.06.09			Colotomie				V1
HHPC002	HHPC002		Colotomie à visée thérapeutique, par cœlioscopie <i>Colotomie pour hémostase, ablation de corps étranger, exérèse de lésion intraluminaire du côlon, par cœlioscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HHPA001	HHPA001		Colotomie à visée thérapeutique, par laparotomie <i>Colotomie pour hémostase, ablation de corps étranger, exérèse de lésion intraluminaire du côlon, par laparotomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
07.03.06.10			Colectomie				V1
HHFC296	-30	HHFC296-30	Colectomie droite sans rétablissement de la continuité, par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HHFC296	-40	HHFC296-40	Colectomie droite sans rétablissement de la continuité, par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HHFA026		HHFA026	Colectomie droite sans rétablissement de la continuité, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HHFA009		HHFA009	Colectomie droite avec rétablissement de la continuité, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGCA004, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1

HHFA008	-30	HHFA008-30	Colectomie droite avec rétablissement de la continuité par cœlioscopie, sans assistance par robot	Indication : alternative au traitement de référence : colectomie droite par laparotomie - cancer cæcum, côlon ascendant, angle droit - affection non maligne touchant le côlon droit ou la région iléocœcale : maladie de Crohn, polypes non résécables par endoscopie	1	0	1	V1
				Indication : affection bénigne Anesthésie (GELE001, HGCA004, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)	4	0	1	V1
HHFA008	-40	HHFA008-40	Colectomie droite avec rétablissement de la continuité par cœlioscopie, avec assistance par robot	Indication : alternative au traitement de référence : colectomie droite par laparotomie - cancer cæcum, côlon ascendant, angle droit - affection non maligne touchant le côlon droit ou la région iléocœcale : maladie de Crohn, polypes non résécables par endoscopie	1	0	1	V1
				Indication : affection bénigne Anesthésie (GELE001, HGCA004, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)	4	0	1	V1
HHFA018		HHFA018	Colectomie transverse, par laparotomie	Anesthésie	1	0	1	V1
				(GELE001, HGCA004, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)	4	0	1	V1
HHFA023	-30	HHFA023-30	Colectomie transverse par cœlioscopie, sans assistance par robot	Indication : alternative au traitement de référence : colectomie transverse par laparotomie - cancers côlon transverse - affection non maligne touchant le côlon transverse	1	0	1	V1
				Anesthésie (GELE001, HGCA004, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)	4	0	1	V1
HHFA023	-40	HHFA023-40	Colectomie transverse par cœlioscopie, avec assistance par robot	Indication : alternative au traitement de référence : colectomie transverse par laparotomie - cancers côlon transverse - affection non maligne touchant le côlon transverse	1	0	1	V1
				Anesthésie (GELE001, HGCA004, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)	4	0	1	V1
HHFC040	-30	HHFC040-30	Colectomie gauche sans libération de l'angle colique gauche, sans rétablissement de la continuité, par cœlioscopie, sans assistance par robot	Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] sans abaissement de l'angle gauche, sans rétablissement de la continuité, par cœlioscopie Avec ou sans : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas Anesthésie	1	0	1	V1
				(GELE001, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)	4	0	1	V1
HHFC040	-40	HHFC040-40	Colectomie gauche sans libération de l'angle colique gauche, sans rétablissement de la continuité, par cœlioscopie, avec assistance par robot	Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] sans abaissement de l'angle gauche, sans rétablissement de la continuité, par cœlioscopie Avec ou sans : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas Anesthésie	1	0	1	V1
				(GELE001, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)	4	0	1	V1

HHFA014	HHFA014	Colectomie gauche sans libération de l'angle colique gauche, sans rétablissement de la continuité, par laparotomie <i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] sans abaissement de l'angle gauche, sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</i> <i>Avec ou sans : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HHFA017	HHFA017	Colectomie gauche sans libération de l'angle colique gauche, avec rétablissement de la continuité, par laparotomie <i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] sans abaissement de l'angle gauche, avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</i> <i>Avec ou sans : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HGCA004, HHQE001, HPM001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HHFA010	-30 HHFA010-30	Colectomie gauche sans libération de l'angle colique gauche, avec rétablissement de la continuité par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] sans abaissement de l'angle gauche avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie cœliopréparée</i> <i>Avec ou sans : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas</i> <i>Indication : affection bénigne</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HGCA004, HHQE001, HPM001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>	Indication : alternative au traitement de référence : colectomie gauche sans libération de l'angle colique gauche par laparotomie - cancer angle colique gauche, côlon descendant, sigmoïde - affection non maligne touchant le côlon gauche diverticulite sigmoïdienne, polypes non résécables par endoscopie			
			1	0	1	V1
HHFA010	-40 HHFA010-40	Colectomie gauche avec libération de l'angle colique gauche, avec rétablissement de la continuité par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] sans abaissement de l'angle gauche avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie cœliopréparée</i> <i>Avec ou sans : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas</i> <i>Indication : affection bénigne</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HGCA004, HHQE001, HPM001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>	Indication : alternative au traitement de référence : colectomie gauche sans libération de l'angle colique gauche par laparotomie - cancer angle colique gauche, côlon descendant, sigmoïde - affection non maligne touchant le côlon gauche diverticulite sigmoïdienne, polypes non résécables par endoscopie			
			1	0	1	V1
HHFA024	HHFA024	Colectomie gauche avec libération de l'angle colique gauche, sans rétablissement de la continuité, par laparotomie <i>Hémicolectomie gauche sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</i> <i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] avec abaissement de l'angle gauche sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</i> <i>Avec ou sans : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

HHFA006		HHFA006	Colectomie gauche avec libération de l'angle colique gauche, avec rétablissement de la continuité, par laparotomie <i>Hémicolectomie gauche avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</i> <i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] avec abaissement de l'angle gauche avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</i> <i>Avec ou sans : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HGCA004, HHQE001, HPM001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>		1	0	1	V1
								V1
								V1
					4	0	1	V1
								V1
HHFA002	-30	HHFA002-30	Colectomie gauche avec libération de l'angle colique gauche, avec rétablissement de la continuité par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Hémicolectomie gauche avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie cœliopréparée</i> <i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] avec abaissement de l'angle gauche avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie cœliopréparée</i> <i>Avec ou sans : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas</i> <i>Indication : affection bénigne</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HGCA004, HHQE001, HPM001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>	Indication : alternative au traitement de référence : colectomie gauche avec libération de l'angle colique gauche par laparotomie - cancer angle colique gauche, côlon descendant, sigmoïde - affection non maligne touchant le côlon gauche diverticulite sigmoïdienne, polypes non résecables par endoscopie	1	0	1	V1
								V1
								V1
					4	0	1	V1
								V1
HHFA002	-40	HHFA002-40	Colectomie gauche avec libération de l'angle colique gauche, avec rétablissement de la continuité par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Hémicolectomie gauche avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie cœliopréparée</i> <i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] avec abaissement de l'angle gauche avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie cœliopréparée</i> <i>Avec ou sans : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas</i> <i>Indication : affection bénigne</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HGCA004, HHQE001, HPM001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>	Indication : alternative au traitement de référence : colectomie gauche avec libération de l'angle colique gauche par laparotomie - cancer angle colique gauche, côlon descendant, sigmoïde - affection non maligne touchant le côlon gauche diverticulite sigmoïdienne, polypes non résecables par endoscopie	1	0	1	V1
								V1
								V1
					4	0	1	V1
								V1
HHFA021		HHFA021	Colectomie totale avec conservation du rectum, sans rétablissement de la continuité, par laparotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>		1	0	1	V1
					4	0	1	V1
								V1
HHFA005	-30	HHFA005-30	Colectomie totale avec conservation du rectum, sans rétablissement de la continuité par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>	Indication : alternative au traitement de référence : colectomie totale sans rétablissement de la continuité par laparotomie - Colite aiguë grave sur maladie inflammatoire chronique de l'intestin [MICI]	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
								V1

HHFA005	-40	HHFA005-40	Colectomie totale avec conservation du rectum, sans rétablissement de la continuité par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)	Indication : alternative au traitement de référence : colectomie totale sans rétablissement de la continuité par laparotomie - Colite aiguë grave sur maladie inflammatoire chronique de l'intestin (MICI)	1 0 4 0	1 1	V1 V1
HHFA022		HHFA022	Colectomie totale avec conservation du rectum, avec anastomose iléorectale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGCA004, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)		1 0 4 0	1 1	V1 V1
HHFA004	-30	HHFA004-30	Colectomie totale avec conservation du rectum, avec anastomose iléorectale par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGCA004, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)		1 0 4 0	1 1	V1 V1
HHFA004	-40	HHFA004-40	Colectomie totale avec conservation du rectum, avec anastomose iléorectale par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGCA004, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)		1 0 4 0	1 1	V1 V1
HHFA030		HHFA030	Coloproctectomie totale sans rétablissement de la continuité, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)		1 0 4 0	1 1	V1 V1
HHFA029	-30	HHFA029-30	Coloproctectomie totale sans rétablissement de la continuité par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)	Indication : alternative au traitement de référence : coloproctectomie totale sans rétablissement de la continuité par laparotomie - affection non maligne : MICI, PAF - cancer : cancers sur MICI, PAF	1 0 4 0	1 1	V1 V1
HHFA029	-40	HHFA029-40	Coloproctectomie totale sans rétablissement de la continuité par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)	Indication : alternative au traitement de référence : coloproctectomie totale sans rétablissement de la continuité par laparotomie - affection non maligne : MICI, PAF - cancer : cancers sur MICI, PAF	1 0 4 0	1 1	V1 V1
HHFA031		HHFA031	Coloproctectomie totale avec anastomose iléoanale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGCA004, HGMA003, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)		1 0 4 0	1 1	V1 V1
HHFA028	-30	HHFA028-30	Coloproctectomie totale avec anastomose iléoanale par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGCA004, HGMA003, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)	Indication : alternative au traitement de référence : coloproctectomie totale avec anastomose iléoanale par laparotomie - affection non maligne : MICI, PAF - cancer : cancers sur MICI, PAF	1 0 4 0	1 1	V1 V1
HHFA028	-40	HHFA028-40	Coloproctectomie totale avec anastomose iléoanale par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGCA004, HGMA003, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)	Indication : alternative au traitement de référence : coloproctectomie totale avec anastomose iléoanale par laparotomie - affection non maligne : MICI, PAF - cancer : cancers sur MICI, PAF	1 0 4 0	1 1	V1 V1

07.03.06.11		Rétablissement de la continuité du côlon après colectomie	V1
HHMC001	HHMC001	Rétablissement secondaire de la continuité digestive après colectomie, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
HHMA003	HHMA003	Rétablissement secondaire de la continuité digestive après colectomie, par laparotomie À l'exclusion de : fermeture de colostomie cutanée latérale, par abord direct (HHSA001) <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
07.03.06.12		Correction des malformations congénitales du côlon	V1
HHFA003	HHFA003	Résection du côlon pour malformation congénitale avec rétablissement de la continuité, par laparotomie Résection d'atrésie ou de sténose congénitale du côlon avec rétablissement de la continuité, par laparotomie Exérèse de duplication du côlon avec rétablissement de la continuité, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
07.03.07		Actes thérapeutiques sur le rectum	V1
07.03.07.01		Destruction et exérèse de lésion du rectum	V1
HJND001	HJND001	Destruction de lésion du rectum, par voie anale (ZZLP025)	1 0 1 V1 V1
HJFD002	HJFD002	Exérèse de tumeur du rectum, par voie anale Exérèse de lésion du rectum par lambeau tracteur, technique du parachute, par voie anale <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
HJFA003	-30 HJFA003-30	Exérèse de tumeur du rectum, par voie transsphinctérienne, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
HJFA003	-40 HJFA003-40	Exérèse de tumeur du rectum, par voie transsphinctérienne, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1

HJFA018	HJFA018	Exérèse de tumeur du rectum, par abord transsacrococcygien [de Kraske] <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
07.03.07.02		Ablation de corps étranger du rectum				V1
HHGE002	HHGE002	Ablation de corps étranger du côlon et/ou du rectum, par endoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
HJGD001	HJGD001	Ablation de corps étranger ou de fécalome intrarectal, par voie anale sous anesthésie générale ou locorégionale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
07.03.07.03		Suture de plaie du rectum				V1
HJCD002	HJCD002	Suture de plaie du rectum par voie anale, sans réparation du muscle sphincter externe de l'anus <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
HJCD001	HJCD001	Suture de plaie du rectum par voie anale, avec réparation du muscle sphincter externe de l'anus <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
HJCC001	HJCC001	Suture de plaie ou de perforation intrapéritonéale du rectum, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGCA004)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
HJCA001	HJCA001	Suture de plaie ou de perforation intrapéritonéale du rectum, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGCA004)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
07.03.07.04		Rectopexie				V1
HJDC001	-37 HJDC001-37	Rectopexie sans pose d'implant de renfort, par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
HJDC001	-38 HJDC001-38	Rectopexie avec pose d'implant de renfort, par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1

HJDC001	-47	HJDC001-47	Rectopexie sans pose d'implant de renfort, par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HJDC001	-48	HJDC001-48	Rectopexie avec pose d'implant de renfort, par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HJDA001	-07	HJDA001-07	Rectopexie sans pose d'implant de renfort, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HJDA001	-08	HJDA001-08	Rectopexie avec pose d'implant de renfort, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
07.03.07.05			Traitement de fistule du rectum				V1
			À l'exclusion de : fermeture de fistule - congénitale avec l'appareil génito-urinaire (cf 07.03.08.10) - avec résection de segment viscéral ; coder uniquement l'acte d'exérèse				V1
			Le traitement d'une fistule inclut la résection des berges et du trajet fistuleux.				V1
			Avec ou sans : interposition d'appendice [de frange] épiploïque				V1
HJJA001		HJJA001	Drainage d'une fistule rectovaginale acquise <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HJPA001		HJPA001	Mise à plat d'une fistule rectovaginale acquise, par périnéotomie <i>Premier temps de la technique selon Musset</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HJSA001		HJSA001	Fermeture d'une fistule rectovaginale haute ou colovaginale acquise, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HPM001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HJFA013		HJFA013	Résection d'une fistule rectovaginale acquise, avec fermeture en un temps par suture musculaire et lambeau d'avancement, par abord périnéal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HJMA002		HJMA002	Reconstruction de la paroi antérieure de l'anus et du rectum et de la paroi postérieure du vagin, avec sphinctéroplastie anale, par abord périnéal <i>Deuxième temps de la technique selon Musset</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1

07.03.07.06		Résection du rectum		V1
			À l'exclusion de : résection rectocolique pour aganglionose congénitale (cf 07.03.07.08)	V1
HJFC031	-30	HJFC031-30	Résection rectosigmoïdienne dépassant le cul-de-sac de Douglas, sans rétablissement de la continuité, par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 4 0 1 V1 1 V1 V1
HJFC031	-40	HJFC031-40	Résection rectosigmoïdienne dépassant le cul-de-sac de Douglas, sans rétablissement de la continuité, par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 4 0 1 V1 1 V1 V1
HJFA011		HJFA011	Résection rectosigmoïdienne dépassant le cul-de-sac de Douglas, sans rétablissement de la continuité, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 4 0 1 V1 1 V1 V1
HJFA002		HJFA002	Résection rectosigmoïdienne avec anastomose colorectale infrapéritonéale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGCA004, HPM001, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 4 0 1 V1 1 V1 V1
HJFA004	-30	HJFA004-30	Résection rectosigmoïdienne avec anastomose colorectale infrapéritonéale par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGCA004, HPM001, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 4 0 1 V1 1 V1 V1
HJFA004	-40	HJFA004-40	Résection rectosigmoïdienne avec anastomose colorectale infrapéritonéale par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGCA004, HPM001, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 4 0 1 V1 1 V1 V1
HJFA006		HJFA006	Résection rectosigmoïdienne par laparotomie, avec anastomose coloanale par voie anale ou par abord transsphinctérien <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGCA004, HGMA003, HPM001, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 4 0 1 V1 1 V1 V1
HJFA017	-30	HJFA017-30	Résection rectosigmoïdienne par cœlioscopie sans assistance par robot, avec anastomose coloanale par voie anale <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGCA004, HPM001, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 4 0 1 V1 1 V1 V1
HJFA017	-40	HJFA017-40	Résection rectosigmoïdienne par cœlioscopie avec assistance par robot, avec anastomose coloanale par voie anale <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGCA004, HPM001, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 4 0 1 V1 1 V1 V1
HJFA001		HJFA001	Résection rectocolique avec abaissement colique rétrorectal par laparotomie, avec anastomose colorectale par voie anale <i>Opération selon Duhamel</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGCA004, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 4 0 1 V1 1 V1 V1

HJFA005	HJFA005	Amputation du rectum, par abord périnéal		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001, ZZNA002)					V1
HJFA007	HJFA007	Amputation du rectum, par laparotomie et par abord périnéal		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001, HPGA001, ZZNA002, ZZQA002)					V1
HJFA019	-30 HJFA019-30	Amputation du rectum par cœlioscopie et par abord périnéal, sans assistance par robot		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001, HPGA001, ZZNA002, ZZQA002)					V1
HJFA019	-40 HJFA019-40	Amputation du rectum par cœlioscopie et par abord périnéal, avec assistance par robot		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001, HPGA001, ZZNA002, ZZQA002)					V1
HJFA014	HJFA014	Exérèse de moignon rectal résiduel, par abord périnéal		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001, ZZHA001, ZZNA002)					V1
HJFC023	-30 HJFC023-30	Proctectomie secondaire par cœlioscopie, sans assistance par robot et anastomose iléoanale par voie transanale, après colectomie totale initiale		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001, HGCA004, HGMA003, ZZHA001, ZZNA002)					V1
HJFC023	-40 HJFC023-40	Proctectomie secondaire par cœlioscopie, avec assistance par robot et anastomose iléoanale par voie transanale, après colectomie totale initiale		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001, HGCA004, HGMA003, ZZHA001, ZZNA002)					V1
HJFA012	HJFA012	Proctectomie secondaire par laparotomie avec anastomose iléoanale par voie transanale, après colectomie totale initiale		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001, HGCA004, HGMA003, ZZHA001, ZZNA002)					V1
07.03.07.07		Résection de prolapsus rectal et de rectocèle					V1
HHFA027	HHFA027	Résection complète d'un prolapsus colorectal extériorisé, avec anastomose coloanale et myorraphie du plancher pelvien		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
HJFA008	HJFA008	Résection circonférentielle de la muqueuse d'un prolapsus rectal et plicature de la musculature, par abord périnéal		1	0	1	V1
		<i>Opération selon Delorme</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
HJFA009	HJFA009	Résection circonférentielle de la muqueuse d'un prolapsus rectal et plicature de la musculature, avec réduction d'hédocèle par abord périnéal		1	0	1	V1
		<i>Opération selon Delorme avec douglassesctomie</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1

HJFD004	HJFD004	Résection de la muqueuse rectale avec plicature hémicircconférentielle antérieure de la musculéuse, par voie anale <i>Opération selon Sullivan</i> (GELE001) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HJFD001	HJFD001	Résection de la muqueuse rectale avec plicature hémicircconférentielle antérieure de la musculéuse par voie anale, avec anoplastie muqueuse postérieure (GELE001) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HJFD005	HJFD005	Résection de la muqueuse rectale avec plicature hémicircconférentielle antérieure de la musculéuse par voie anale, avec hémorroïdectomie pédiculaire (GELE001) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
07.03.07.08		Correction des malformations congénitales du rectum				V1
HJFC002	HJFC002	Résection rectosigmoïdienne pour aganglionose congénitale par cœlioscopie, avec rétablissement de la continuité par voie anale (GELE001) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HJFA020	HJFA020	Résection rectosigmoïdienne pour aganglionose congénitale par laparotomie, avec rétablissement de la continuité par voie anale (GELE001) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HJFD003	HJFD003	Résection rectosigmoïdienne pour aganglionose congénitale avec rétablissement de la continuité, par voie anale (GELE001) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HJFC001	HJFC001	Résection rectocolique subtotale pour aganglionose congénitale par cœlioscopie, avec rétablissement de la continuité par voie anale (GELE001) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HJFA016	HJFA016	Résection rectocolique subtotale pour aganglionose congénitale par laparotomie, avec rétablissement de la continuité par laparotomie ou par voie anale (GELE001) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HJFC003	HJFC003	Résection rectocolique totale pour aganglionose congénitale par cœlioscopie, avec rétablissement de la continuité par voie anale (GELE001) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HJFA015	HJFA015	Résection rectocolique totale pour aganglionose congénitale par laparotomie, avec rétablissement de la continuité par laparotomie ou par voie anale (GELE001) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

HJFA010	HJFA010	Exérèse de duplication du rectum, par abord transsacroccygien [de Kraske] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
07.03.07.09		Autres actes thérapeutiques sur le rectum				V1
HJBA001	HJBA001	Plicature de la paroi antérieure du rectum, par abord périnéal <i>Avec ou sans : myorraphie des muscles élévateurs de l'anus</i> <i>À l'exclusion de : colpopérinéorraphie postérieure (cf 08.04.04.04)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
HJSD001	HJSD001	Hémostase secondaire à un acte sur le rectum <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
07.03.08		Actes thérapeutiques sur l'anus <i>À l'exclusion de : actes thérapeutiques pour hémorroïdes (cf 04.04.07)</i>				V1
						V1
07.03.08.01		Injection au niveau de l'anus				V1
HKLB001	HKLB001	Injection sclérosante périanale chez l'enfant (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
HKLB002	HKLB002	Injection sousfissuraire et/ou intrasphinctérienne de l'anus (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
07.03.08.02		Dilatation anale				V1
HJAD001	HJAD001	Dilatation ou incision de sténose anorectale <i>Incisions radiaires anorectales</i> <i>Dilatation progressive de sténose anorectale aux bougies</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
07.03.08.03		Suture de plaie de l'anus				V1
HKCA004	HKCA004	Suture de plaie de l'anus, sans réparation du muscle sphincter externe de l'anus (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1

HKCA003	HKCA003	Suture de plaie de l'anus, avec réparation du muscle sphincter externe de l'anus <i>Avec ou sans : suture de plaie du vagin et/ou de la vulve</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
07.03.08.04 Réparation anopérinéale pour prolapsus rectal							V1
HKMA001	HKMA001	Plastie cutanée de la marge de l'anus <i>Opération selon Sarafoff</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HKCA005	HKCA005	Myorrhaphie préanale des muscles élévateurs de l'anus (GELE001)	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HKCA002	HKCA002	Myorrhaphie rétroanale des muscles élévateurs de l'anus <i>Postanal repair selon Parks</i> <i>Avec ou sans : sphinctéroplastie de l'anus</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HKCA001	HKCA001	Myorrhaphie préanale et rétroanale des muscles élévateurs de l'anus <i>Total pelvic floor repair</i> <i>Avec ou sans : sphinctéroplastie de l'anus</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
07.03.08.05 Traitement des abcès et fistules anorectales							V1
HKPA006	HKPA006	Incision d'abcès de la région anale <i>Avec ou sans : drainage</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HKPA005	HKPA005	Mise à plat d'abcès et/ou de fistule intersphinctérien haut [intramural] de l'anus (GELE001)	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HKPA007	HKPA007	Mise à plat d'abcès et/ou de fistule haut de l'anus [transsphinctérien supérieur] ou à trajet complexe multiramifié, avec drainage par anse souple <i>Phase 1 : pose de l'anse souple</i> <i>Phase 2 : séance de traction progressive sur l'anse souple</i> (GELE001)	Anesthésie	1	1	1	V1
				4	1	1	V1
				1	2	1	V1

HKPA008	HKPA008	Mise à plat d'abcès et/ou de fistule haut de l'anus [transsphinctérien supérieur] ou à trajet complexe multiramifié, avec lambeau d'avancement <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HKPA004	HKPA004	Mise à plat d'abcès et/ou de fistule bas de l'anus [transsphinctérien inférieur] en un temps, par fistulotomie ou fistulectomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HKPA002	HKPA002	Mise à plat de fistule basse [transsphinctérienne inférieure] de l'anus avec résection d'un paquet hémorroïdaire isolé <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HKPA001	HKPA001	Mise à plat de fistule basse [transsphinctérienne inférieure] de l'anus avec hémorroïdectomie périculaire par résection sousmuqueuse <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
07.03.08.06 Sphinctérotomie anale						V1
HKPA003	HKPA003	Sphinctérotomie interne [Léiomyotomie] latérale de l'anus (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
HKFA009	HKFA009	Sphinctéromyectomie de l'anus, par abord anal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HKPA009	HKPA009	Sphinctérotomie, sphinctéromyotomie ou sphinctéromyectomie de l'anus, par abord transsacroccocygien [de Kraske] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
07.03.08.07 Excision de fissure anale						V1
<i>Avec ou sans : sphinctérotomie anale interne [léiomyotomie anale]</i>						V1
HKFA002	HKFA002	Résection d'une fissure anale infectée <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HKFA004	HKFA004	Excision d'une fissure anale [Fissurectomie anale] (ZZHA001, ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
HKFA005	HKFA005	Excision d'une fissure et/ou d'une sténose anale, avec anoplastie muqueuse <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HKFA006	HKFA006	Excision d'une fissure anale, avec anoplastie muqueuse et résection d'un paquet hémorroïdaire isolé <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

07.03.08.08		Destruction et excision d'autre lésion de l'anus			V1
HKFA008	HKFA008	Destruction et/ou excrèse de lésion superficielle non tumorale de l'anus <i>Excision de marisque, de papille anale hypertrophiée, d'une papillomatose, de condylomes de l'anus</i> <i>Avec ou sans : destruction et/ou excrèse de lésion superficielle de la région périanale</i> <i>À l'exclusion de : · excision</i> <i>- de fistule de l'anus (cf 07.03.08.05)</i> <i>- de fissure de l'anus (cf 07.03.08.07)</i> <i>· destruction d'une papillomatose extensive de l'anus (HKND001)</i> (ZZLP025)	1	0	1 V1
					V1
					V1
HKND001	HKND001	Destruction d'une papillomatose extensive de l'anus <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
HKFA001	HKFA001	Destruction et/ou excrèse de tumeur bénigne du canal anal (ZZLP025)	1	0	1 V1
					V1
HKFA007	HKFA007	Excrèse de tumeur maligne du canal anal et/ou de l'anus <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
07.03.08.09		Réparation et reconstruction du muscle sphincter externe de l'anus			V1
HKMA003	HKMA003	Suture du muscle sphincter externe de l'anus [Sphinctérorraphie anale directe] pour incontinence anale <i>Avec ou sans : plastie cutanée</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
HKMA002	HKMA002	Suture du muscle sphincter externe de l'anus [Sphinctérorraphie anale directe] pour incontinence anale, avec myorraphie des muscles élévateurs de l'anus <i>Avec ou sans : plastie cutanée</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
HKMA004	HKMA004	Reconstruction du muscle sphincter externe de l'anus par transposition musculaire unilatérale <i>Graciloplastie ou glutéoplastie unilatérale de substitution sphinctérienne anale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
HKMA005	HKMA005	Reconstruction du muscle sphincter externe de l'anus par transposition musculaire bilatérale <i>Graciloplastie ou glutéoplastie bilatérale de substitution sphinctérienne anale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1

HKLA002	HKLA002	Pose d'un sphincter anal artificiel <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
HKGA001	HKGA001	Ablation ou changement d'un sphincter anal artificiel	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1	V1
HKLA001	HKLA001	Implantation d'un électrostimulateur du muscle sphincter externe de l'anus ou d'un lambeau de plastie de ce muscle	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
HKKA001	HKKA001	Changement d'un électrostimulateur du muscle sphincter externe de l'anus ou d'un lambeau de plastie de ce muscle	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
07.03.08.10		Correction des malformations anorectales congénitales					V1
		<i>Comprend : abaissement rectal ou anorectal</i>					V1
		<i>Avec ou sans :</i> <i>- fermeture de communication recto-urinaire ou rectovaginale</i> <i>- proctoplastie</i>					V1
HJEA003	HJEA003	Abaissement du rectum pour malformation anorectale haute, par laparotomie et par abord périnéal	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1	V1
HJEA002	HJEA002	Abaissement du rectum pour malformation anorectale haute ou intermédiaire, par abord transsacroccocygien [de Kraske] et par abord périnéal	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1	V1
HJEA004	HJEA004	Abaissement du rectum pour malformation anorectale haute ou intermédiaire, par abord périnéal médian	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1	V1
HJEA001	HJEA001	Abaissement du rectum avec cervicocystoplastie, uréthroplastie et vaginoplastie pour malformation anorectale haute, par laparotomie et par abord périnéal <i>Correction de malformation type cloaque</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1	V1
HJMA001	HJMA001	Anoplastie pour malformation anorectale basse <i>Opération type cut back</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1	V1
HKMA006	HKMA006	Anoplastie pour malformation anorectale basse, avec transposition de l'anus	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1	V1

HKEA001	HKEA001	Transposition postérieure de l'anus <i>Avec ou sans : myoplastie des muscles élévateurs de l'anus</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
07.03.08.11		Rééducation anorectale				V1
HTRD001	HTRD001	Séance de rééducation anorectale avec rétrocontrôle [biofeedback] manométrique intracavitaire, sans électrostimulation	1	0	1	V1
HTRD002	HTRD002	Séance de rééducation anorectale avec rétrocontrôle [biofeedback] manométrique intracavitaire et électrostimulation	1	0	1	V1
07.03.08.12		Autres actes thérapeutiques sur l'anus				V1
HKSD001	HKSD001	Hémostase secondaire à un acte sur l'anus <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
07.03.09		Autres actes thérapeutiques sur le tube digestif				V1
ZCJD001	ZCJD001	Irrigation-drainage d'une fistule d'un viscère abdominal, par 24 heures	1	0	1	V1
07.04		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE FOIE ET LES VOIES BILIAIRES				V1
		<i>Par voies biliaires, on entend :</i> - conduits biliaires intrahépatiques - conduits biliaires extrahépatiques : conduit hépatique commun et conduit cholédoque - vésicule biliaire et conduit cystique.				V1
		<i>Par voie biliaire principale, on entend :</i> - conduits biliaires intrahépatiques - conduit hépatique commun - conduit cholédoque.				V1
07.04.01		Cholécystostomie				V1
HMCH001	HMCH001	Cholécystostomie, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique <i>(YYYY150, YYYY300, ZZLP030)</i>	1	0	1	V1
						V1

HMCA009	HMCA009	Cholécystostomie cutanée, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
07.04.02		Dilatation des conduits biliaires					V1
		<i>Avec ou sans : contrôle radiologique des conduits biliaires</i>					V1
HMAH001	HMAH001	Dilatation de conduit biliaire, par un drain transcutané déjà en place avec guidage échographique et/ou radiologique <i>Anesthésie</i> (YYYY140, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
HMAH002	HMAH002	Dilatation de conduit biliaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique <i>Anesthésie</i> (YYYY140, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
HMAE002	HMAE002	Dilatation rétrograde de conduit biliaire, par œso-gastro-duodénoscopie <i>Avec ou sans : sphinctérotomie biliaire endoscopique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
HMAE001	HMAE001	Dilatation de l'ampoule hépatopancréatique [du sphincter d'Oddi], par œso-gastro-duodénoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
07.04.03		Drainage des conduits biliaires					V1
		<i>Avec ou sans :</i> <i>-contrôle radiologique des conduits biliaires</i> <i>-dilatation des conduits biliaires</i>					V1
HMJH006	HMJH006	Drainage externe d'un conduit biliaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (YYYY140, YYYY300, ZZLP030)		1	0	1	V1
							V1
HMJH005	HMJH005	Drainage externe d'un conduit biliaire avec pose d'une endoprothèse, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (YYYY140, YYYY300, ZZLP030)		1	0	1	V1
							V1
HMJH003	HMJH003	Drainage externe de plusieurs conduits biliaires, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (YYYY140, YYYY300, ZZLP030)		1	0	1	V1
							V1
HMJH001	HMJH001	Drainage externe de plusieurs conduits biliaires avec pose d'endoprothèse, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (YYYY140, YYYY300, ZZLP030)		1	0	1	V1
							V1
HMJH004	HMJH004	Drainage externe de conduit biliaire, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP030)		1	0	1	V1
							V1

HMJH002	HMJH002	Drainage internalisé d'un conduit biliaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique <i>Anesthésie</i> (YYYY160, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HMJH007	HMJH007	Drainage internalisé de plusieurs conduits biliaires, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique <i>Anesthésie</i> (YYYY160, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HMMA001	HMMA001	Internalisation secondaire d'un drainage biliaire externe déjà en place (YYYY145, YYYY400, ZZLP025)		1	0	1	V1
HMMA002	HMMA002	Internalisation secondaire de plusieurs drainages biliaires externes déjà en place (YYYY145, YYYY400, ZZLP025)		1	0	1	V1
HMPE001	HMPE001	Section du versant biliaire du muscle sphincter de l'ampoule hépatopancréatique [sphincter d'Oddi], par œso-gastro-duodéoscopie [Sphinctérotomie biliaire endoscopique] <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001)		1 4	0 0	1 1	V1 V1
07.04.04		Pose d'endoprothèse biliaire					V1
		<i>La pose d'une endoprothèse biliaire inclut la dilatation et le contrôle radiologique des conduits biliaires.</i>					V1
		<i>La pose d'une endoprothèse biliaire par œso-gastro-duodéoscopie inclut la sphinctérotomie biliaire endoscopique.</i>					V1
HMLH003	HMLH003	Pose d'une endoprothèse dans un conduit biliaire préalablement drainé, avec guidage échographique et/ou radiologique (HMJE001, YYYY140, YYYY300, ZZLP030)		1	0	1	V1
HMLH002	HMLH002	Pose de plusieurs endoprothèses dans des conduits biliaires préalablement drainés, avec guidage échographique et/ou radiologique (HMJE001, YYYY140, YYYY300, ZZLP042)		1	0	1	V1
HMLE002	HMLE002	Pose d'une endoprothèse biliaire, par œso-gastro-duodéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001)		1 4	0 0	1 1	V1 V1
HMLE003	HMLE003	Pose de plusieurs endoprothèses biliaires, par œso-gastro-duodéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001)		1 4	0 0	1 1	V1 V1
HMLH001	HMLH001	Pose d'une endoprothèse biliaire, par œso-gastro-duodéoscopie et par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique <i>Activité 1 : pose d'un fil guide par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</i> <i>Activité 2 : pose d'une endoprothèse biliaire, par œso-gastro-duodéoscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001, YYYY140, YYYY300)		1 2 4	0 0 0	1 1 1	V1 V1 V1

HMLC001	HMLC001	Pose d'endoprothèse biliaire par cholédochotomie, par cœlioscopie <i>Avec ou sans : forage de conduit biliaire</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HMJE001, HMQA001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMLA001	HMLA001	Pose d'endoprothèse biliaire par cholédochotomie, par laparotomie <i>Avec ou sans : forage de conduit biliaire</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HMJE001, HMQA001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
07.04.05		Ablation et changement de drain et d'endoprothèse biliaire				V1
		<i>Avec ou sans :</i> <i>- dilatation des conduits biliaires</i> <i>- contrôle radiologique des conduits biliaires</i>				V1
HMKH001	HMKH001	Changement de drain biliaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique <i>(HMJE001, YYYY140, YYYY300, ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
HMGH002	HMGH002	Ablation ou changement d'endoprothèse biliaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique <i>(HMJE001, YYYY140, YYYY300, ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
HMGH003	HMGH003	Ablation ou changement d'endoprothèse biliaire, par un drain transcutané déjà en place avec guidage échographique et/ou radiologique <i>(HMJE001, YYYY140, YYYY300, ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
HMGE001	HMGE001	Ablation d'endoprothèse biliaire et/ou pancréatique, par œso-gastro-duodéoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HMJE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMKE001	HMKE001	Changement d'une endoprothèse biliaire, par œso-gastro-duodéoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HMJE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMKE002	HMKE002	Changement de plusieurs endoprothèses biliaires, par œso-gastro-duodéoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HMJE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
07.04.06		Évacuation de collection hépatique				V1
		<i>Comprend : évacuation de</i> <i>- kyste biliaire</i> <i>- abcès intrahépatique</i> <i>- hématome intrahépatique</i>				V1
		<i>Avec ou sans : drainage</i>				V1
HLJC001	HLJC001	Évacuation de collection hépatique, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZQA002)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

HLJA001	HLJA001	Évacuation de collection hépatique, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQA002)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HLCC001	HLCC001	Fenestration de kystes biliaires hépatiques, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQA002)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HLCA002	HLCA002	Fenestration de kystes biliaires hépatiques, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQA002)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
07.04.07		Dérivation des voies biliaires				V1
		À l'exclusion de : - dérivation des conduits biliaires - avec cholécystectomie (cf 07.04.10) - avec résection des conduits biliaires (cf 07.04.11) - hépato-porto-cholécystostomie ou hépato-porto-entérostomie pour atrésie des conduits biliaires extrahépatiques, par laparotomie (HLCA001)				V1
HMCC003	HMCC003	Cholécystogastrostomie ou cholécystoduodénostomie, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY145, YYYY400)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMCA003	HMCA003	Cholécystogastrostomie ou cholécystoduodénostomie, par laparotomie À l'exclusion de : cholécystoduodénostomie pour atrésie des conduits biliaires extrahépatiques, par laparotomie (HMCA001) <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY145, YYYY400)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMCA010	HMCA010	Cholécystogastrostomie ou cholécystoduodénostomie avec gastrojéjunostomie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY145, YYYY400)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMCA001	HMCA001	Cholécystoduodénostomie pour atrésie des conduits biliaires extrahépatiques, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY145, YYYY400)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMCA011	HMCA011	Cholécystojéjunostomie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY145, YYYY400)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMCC002	HMCC002	Cholédochoduodénostomie, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMCA002	HMCA002	Cholédochoduodénostomie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMCC013	HMCC013	Cholédochoduodénostomie avec gastrojéjunostomie, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

HMCA004	HMCA004	Cholédochooduodénostomie avec gastrojéjunostomie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMCC001	HMCC001	Cholédochojéjunostomie, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMCA006	HMCA006	Cholédochojéjunostomie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMCA008	HMCA008	Anastomose biliodigestive portant sur la convergence des conduits hépatiques, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY145, YYYY400)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMCA007	HMCA007	Anastomose biliodigestive au-dessus de la convergence portant sur plusieurs conduits biliaires, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY145, YYYY400)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMCA005	HMCA005	Anastomose biliodigestive intrahépatique portant sur un conduit biliaire segmentaire, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, YYYY145, YYYY400)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
07.04.08		Ablation de calcul des voies biliaires				V1
		<i>L'ablation de calcul des voies biliaires, par voie transcutanée ou par endoscopie inclut le contrôle radiologique et la dilatation des conduits biliaires.</i>				V1
		<i>Avec ou sans : fragmentation de calcul</i>				V1
HMGH004	HMGH004	Ablation de calcul des voies biliaires, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
HMGE002	HMGE002	Ablation de calcul de la voie biliaire principale, par œso-gastro-duodéoscopie <i>Avec ou sans : sphinctérotomie biliaire endoscopique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001, YYYY400)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMGH001	HMGH001	Ablation de calcul de la voie biliaire principale, par œso-gastro-duodéoscopie et par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique <i>Activité 1 : pose du fil guide, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</i> <i>Activité 2 : ablation de calcul de la voie biliaire principale, par œso-gastro-duodéoscopie</i> <i>Avec ou sans : sphinctérotomie biliaire endoscopique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001, YYYY140, YYYY300, YYYY400)	1	0	1	V1
			2	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1

HMGC001	HMGC001	Ablation de calcul de la voie biliaire principale par cholédochotomie, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY145, YYYY400)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HMGA001	HMGA001	Ablation de calcul de la voie biliaire principale par cholédochotomie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY145, YYYY400)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
07.04.09	Lithotritie biliaire			V1
	À l'exclusion de : lithotritie biliaire avec extraction de calcul (cf 07.04.08)			V1
HMNM001	HMNM001	Lithotritie extracorporelle des conduits biliaires <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 4 0	1 V1 1 V1
HMNE001	HMNE001	Lithotritie mécanique des conduits biliaires, par œso-gastro-duodéoscopie <i>Avec ou sans : sphinctérotomie biliaire endoscopique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001, YYYY400)	1 0 4 0	1 V1 V1 1 V1 V1
HMNE002	HMNE002	Lithotritie des conduits biliaires par ondes de choc, par cholangioscopie rétrograde <i>Avec ou sans : sphinctérotomie biliaire endoscopique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001, YYYY400)	1 0 4 0	1 V1 V1 1 V1 V1
HMNJ002	HMNJ002	Lithotritie des conduits biliaires par ondes de choc, par cholangioscopie par un drain transcutané déjà en place <i>Anesthésie</i> (YYYY400)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HMNJ003	HMNJ003	Lithotritie des conduits biliaires par ondes de choc, par cholangioscopie par voie transcutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY400)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
07.04.10	Cholécystectomie			V1
HMFC004	HMFC004	Cholécystectomie, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, HMQH008, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HMFA007	HMFA007	Cholécystectomie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, HMQH008, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HMFC001	HMFC001	Cholécystectomie avec ablation transcystique de calcul de la voie biliaire principale, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1

HMFA004	HMFA004	Cholécystectomie avec ablation transcystique de calcul de la voie biliaire principale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMFC002	HMFC002	Cholécystectomie avec ablation de calcul de la voie biliaire principale par cholédochotomie, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMFA003	HMFA003	Cholécystectomie par cœlioscopie, avec ablation de calcul de la voie biliaire principale par cholédochotomie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMFA008	HMFA008	Cholécystectomie avec ablation de calcul de la voie biliaire principale par cholédochotomie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMFC003	HMFC003	Cholécystectomie avec cholédochogastrostomie ou cholédochoduodénostomie, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMFA006	HMFA006	Cholécystectomie par cœlioscopie, avec cholédochoduodénostomie par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMFA002	HMFA002	Cholécystectomie avec cholédochogastrostomie ou cholédochoduodénostomie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMFC005	HMFC005	Cholécystectomie avec cholédochojéjunostomie, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMFA005	HMFA005	Cholécystectomie par cœlioscopie, avec cholédochojéjunostomie par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMFA001	HMFA001	Cholécystectomie avec cholédochojéjunostomie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
07.04.11		Résection de la voie biliaire principale				V1
HMFA009	HMFA009	Résection de la voie biliaire principale pédiculaire avec anastomose biliodigestive, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HMFA010	HMFA010	Résection de la voie biliaire principale pédiculaire et intrapancréatique avec anastomose biliodigestive, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

07.04.12		Destruction de tumeur hépatique				V1	
		À l'exclusion de : destruction par irradiation externe				V1	
HLNM001	HLNM001	Destruction de tumeur hépatique par radiofréquence, par voie transcutanée avec guidage échographique <i>Indication : carcinome hépatocellulaire =< à 5 cm et métastases =< à 3 cm à l'exclusion de lésion proche du hile car risque de sténose</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; radiologue, gastroentérologue, chirurgien, après formation spécifique, peuvent faire cette intervention</i> <i>Environnement : spécifique ; équipe pluridisciplinaire pour décision et suivi des complications ; environnement spécifique chirurgical à proximité (ZZLP025)</i>		1	0	1	V1
						V1	
						V1	
						V1	
						V1	
HLNK001	HLNK001	Destruction de tumeur hépatique par radiofréquence, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>Indication : carcinome hépatocellulaire =< à 5 cm et métastases =< à 3 cm lorsque la tumeur n'est pas repérée par échographie et est spontanément visible par scanographie à l'exclusion de lésion proche du hile car risque de sténose</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; radiologue, gastroentérologue, chirurgien, après formation spécifique, peuvent faire cette intervention</i> <i>Environnement : spécifique ; équipe pluridisciplinaire pour décision et suivi des complications ; environnement spécifique chirurgical à proximité (ZZLP025)</i>		1	0	1	V1
						V1	
						V1	
						V1	
						V1	
HLNN900	HLNN900	Destruction de tumeur hépatique par radiofréquence, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM] <i>Indication : carcinome hépatocellulaire ≤5 cm et métastases ≤3 cm lorsque la tumeur n'est pas repérée par échographie et est spontanément visible par scanographie à l'exclusion de lésion proche du hile en raison du risque de sténose</i> <i>Environnement : spécifique ; remnographie interventionnelle avec laser</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé Indication : carcinome hépatocellulaire ≤5 cm et métastases ≤3 cm lorsque la tumeur n'est pas repérée par échographie et est spontanément visible par scanographie à l'exclusion de lésion proche du hile en raison du risque de sténose Environnement : spécifique ; remnographie interventionnelle avec laser Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	1	V1
HLNC003	HLNC003	Destruction de tumeur hépatique avec courant de radiofréquence, par cœlioscopie <i>Indication : tumeur maligne du foie ; en complément d'une hépatectomie ou isolément sur lésion non résécable</i> <i>Formation : chirurgien formé à la chirurgie hépatobiliaire ; médecin ou chirurgien formé aux techniques de destruction par méthodes physiques</i> <i>Environnement : discussion des indications et de la réalisation en équipe multidisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQA002, ZZQA003)		1	0	1	V1
						V1	
						V1	
						V1	
				4	0	1	V1
						V1	

HLNA007	HLNA007	Destruction de tumeur hépatique avec courant de radiofréquence, par laparotomie <i>Indication : tumeur maligne du foie ; en complément d'une hépatectomie ou isolément sur lésion non résécable</i> <i>Formation : chirurgien formé à la chirurgie hépatobiliaire ; médecin ou chirurgien formé aux techniques de destruction par méthodes physiques</i> <i>Environnement : discussion des indications et de la réalisation en équipe multidisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQA002, ZZQA003)	1	0	1	V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
07.04.13		Hépatectomie et résection hépatique				V1
HLFA014	HLFA014	Séquestrectomie hépatique, par laparotomie <i>Environnement : spécifique ; équipe pluridisciplinaire pour décision et suivi des complications ; environnement spécifique chirurgical à proximité.</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY400)	1	0	1	V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
HLFA012	HLFA012	Kystectomie ou périkystectomie hépatique, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY400, ZZHA001)	1	0	1	V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
HLFA002	HLFA002	Résection du dôme saillant de kyste hydatique du foie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY400)	1	0	1	V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
HLFC003	HLFC003	Résection atypique du foie, par cœlioscopie <i>Soussegmentectomie, tumorectomie, métastasectomie, énucléation de lésion hépatique, par cœlioscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)	1	0	1	V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
HLFA019	HLFA019	Résection atypique du foie, par laparotomie <i>Soussegmentectomie, tumorectomie, métastasectomie, énucléation de lésion hépatique, par laparotomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)	1	0	1	V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
HLFC004	HLFC004	Unisegmentectomie hépatique, par cœlioscopie <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)	1	0	1	V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
HLFA020	HLFA020	Unisegmentectomie hépatique, par laparotomie <i>À l'exclusion de : résection du lobe caudé [de Spigel] [segment I] du foie, par laparotomie (HLFA003)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)	1	0	1	V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1

HLFA003	HLFA003	Réséction du lobe caudé [de Spigel] [segment I] du foie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (ELFA001, FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
HLFC027	HLFC027	Bisegmentectomie hépatique, par cœlioscopie À l'exclusion de : lobectomie hépatique gauche, par cœlioscopie (HLFC002) <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
HLFA009	HLFA009	Bisegmentectomie hépatique, par laparotomie À l'exclusion de : lobectomie hépatique gauche, par laparotomie (HLFA011) <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
HLFC032	HLFC032	Trisegmentectomie hépatique, par cœlioscopie À l'exclusion de : hépatectomie gauche, par cœlioscopie (HLFC037) <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
HLFA006	HLFA006	Trisegmentectomie hépatique, par laparotomie À l'exclusion de : hépatectomie gauche, par laparotomie (HLFA018) <i>Anesthésie</i> (ELFA001, FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
HLFC002	HLFC002	Lobectomie hépatique gauche, par cœlioscopie Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 1 V1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
HLFA011	HLFA011	Lobectomie hépatique gauche, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
HLFC037	HLFC037	Hépatectomie gauche, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
HLFA018	HLFA018	Hépatectomie gauche, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (ELCA002, ELFA001, FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
HLFA007	HLFA007	Hépatectomie gauche élargie au lobe caudé [de Spigel] [segment I], par laparotomie <i>Anesthésie</i> (ELCA002, ELFA001, FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
HLFC801	-01 HLFC801-01	Hépatectomie droite, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i>	<p>Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : alternative au traitement de référence : hépatectomie droite par laparotomie. - tumeurs hépatiques malignes primitives ou secondaires. - lésions hépatiques bénignes d'indication opératoire indiscutable après réunion multidisciplinaire Environnement : présence d'une équipe renforcée et de haut niveau de technicité, présence permanente de l'anesthésiste nécessité d'équipement spécifique : matériel de transsection du parenchyme et d'agrafage mécanique, chirurgien expérimenté en chirurgie hépatique et coelioscopique</p> <p>Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.</p> <p>1 0 1 V1 4 0 1 V1</p>

HLFA017	HLFA017	Hépatectomie droite, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (ELCA002, ELFA001, FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HLFA004	HLFA004	Hépatectomie droite élargie au lobe caudé [de Spiegel] [segment I], par laparotomie <i>Anesthésie</i> (ELCA002, ELFA001, FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HLFA005	HLFA005	Lobectomie hépatique droite [Hépatectomie droite élargie au segment IV], par laparotomie <i>Anesthésie</i> (ELCA002, ELFA001, FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HLFA010	HLFA010	Hépatectomie centrale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (ELCA002, ELFA001, FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
07.04.14 Prélèvement et transplantation de foie				V1
HLFA016	HLFA016	Prélèvement d'un greffon hépatique total, chez un sujet en état de mort encéphalique <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 4 0	1 V1 1 V1
HLFA008	HLFA008	Prélèvement d'un greffon hépatique total chez un sujet en état de mort encéphalique, avec hépatectomie de réduction <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 4 0	1 V1 1 V1
HLFA001	HLFA001	Prélèvement d'un greffon hépatique total chez un sujet en état de mort encéphalique, avec partage du foie <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 4 0	1 V1 1 V1
HLFA015	HLFA015	Prélèvement d'un greffon hépatique, chez un sujet vivant <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HLEA002	HLEA002	Transplantation de foie réduit <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
HLEA001	HLEA001	Transplantation de foie total <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
07.04.15 Autres actes thérapeutiques sur le foie et les conduits biliaires				V1
HLSC012	HLSC012	Hémostase de lésion du foie, par cœlioscopie <i>Hémostase du foie par suture, par cœlioscopie</i> À l'exclusion de : résection du foie pour hémostase (cf 07.04.12) <i>suture de plaie de vaisseau du foie, par cœlioscopie (EDCC015)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001)	1 0 4 0	1 V1 V1 V1 V1

HLSA001	HLSA001	Hémostase de lésion du foie, par laparotomie	1	0	1	V1
		<i>Hémostase du foie par tamponnement compressif, suture, filet, par laparotomie</i>				V1
		À l'exclusion de : - résection du foie pour hémostase (cf 07.04.12) - ligature de vaisseau du foie, par laparotomie (EDSA001) - suture de plaie de vaisseau du foie, par laparotomie (EDCA001)				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HMJA001)</i>				V1
HLCA001	HLCA001	Hépto-porto-cholécystostomie ou hépto-porto-entérostomie pour atresie des conduits biliaires extrahepatiques, par laparotomie	1	0	1	V1
		<i>Opérations 1 ou 2 selon Kasai</i>				V1
						V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY145, YYYY400)</i>				V1
07.05		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE PANCRÉAS				V1
		<i>Les actes sur le conduit pancréatique, par oeso-gastro-duodénoscopie incluent le contrôle radiologique du conduit pancréatique.</i>				V1
07.05.01		Dilatation du conduit pancréatique et pose d'endoprothèse				V1
		<i>Avec ou sans : sphinctérotomie pancréatique endoscopique</i>				V1
HNAE001	HNAE001	Dilatation du conduit pancréatique, par œso-gastro-duodénoscopie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HMJE001, YYYY400)</i>				V1
HNLE001	HNLE001	Pose d'une endoprothèse du conduit pancréatique, par œso-gastro-duodénoscopie	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : dilatation du conduit pancréatique</i>				V1
						V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HMJE001)</i>				V1
HNKE001	HNKE001	Changement d'une endoprothèse du conduit pancréatique, par œso-gastro-duodénoscopie	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : dilatation du conduit pancréatique</i>				V1
						V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HMJE001)</i>				V1
07.05.02		Drainage du conduit pancréatique				V1
HNPE002	HNPE002	Section du versant pancréatique du muscle sphincter de l'ampoule hépatopancréatique [sphincter d'Oddi], par œso-gastro-duodénoscopie [Sphinctérotomie pancréatique endoscopique]	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : sphinctérotomie biliaire endoscopique</i>				V1
						V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HMJE001)</i>				V1

HNPE003	HNPE003	Sphinctérotomie de la papille duodénale mineure [papille accessoire], par œso-gastro-duodéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
07.05.03 Ablation et destruction de calcul pancréatique						V1
HNGE001	HNGE001	Ablation de calcul pancréatique, par œso-gastro-duodéoscopie Avec ou sans : - dilatation du conduit pancréatique - sphinctérotomie pancréatique endoscopique <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001, YYYY400)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
HNNM001	HNNM001	Lithotritie extracorporelle du pancréas <i>Anesthésie</i>	1 4	0 0	1 1	V1 V1 L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001
07.05.04 Évacuation et drainage de collection pancréatique						V1
HNJC001	HNJC001	Drainage externe de collection pancréatique, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HNJA001	HNJA001	Drainage externe de collection pancréatique, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HNCH001	HNCH001	Anastomose entre un faux kyste du pancréas et l'estomac ou le duodénum, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique [Kystogastrostomie ou kystoduodénostomie transcutanée] (YYYY150, YYYY300, ZZLP030)	1	0	1	V1 V1
HNCE001	HNCE001	Anastomose entre un faux kyste du pancréas et l'estomac ou le duodénum, par œso-gastro-duodéoscopie sans guidage [Kystogastrostomie ou kystoduodénostomie endoscopique] <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001, YYYY400)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HNCJ001	HNCJ001	Anastomose entre une cavité collectée du pancréas et l'estomac ou le duodénum, par œso-gastro-duodéoscopie avec guidage échoendoscopique <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HNCC021	HNCC021	Anastomose entre un faux kyste du pancréas et l'estomac [Kystogastrostomie], par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

HNCA008	HNCA008	Anastomose entre un faux kyste du pancréas et l'estomac [Kystogastrostomie], par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HNCA001	HNCA001	Anastomose entre un faux kyste du pancréas et le duodénum [Kystoduodénostomie], par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HNCC033	HNCC033	Anastomose entre un faux kyste du pancréas et le jéjunum [Kystojéjunostomie], par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HNCA005	HNCA005	Anastomose entre un faux kyste du pancréas et le jéjunum [Kystojéjunostomie], par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
07.05.05	Suture de plaie du pancréas					V1
HNCA006	HNCA006	Suture de plaie du pancréas avec reconstruction du conduit pancréatique, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY145, YYYY400)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
07.05.06	Anastomose pancréatico-jéjunale					V1
HNCA007	HNCA007	Anastomose pancréatico-jéjunale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HNCA002	HNCA002	Anastomose pancréatico-jéjunale avec anastomose bilio-jéjunale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, HMQA001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HNCA004	HNCA004	Anastomose pancréatico-jéjunale avec gastro-jéjunostomie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HNCA003	HNCA003	Anastomose pancréatico-jéjunale avec anastomose bilio-jéjunale et gastro-jéjunostomie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, HMQA001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)	1 4	0 0	1 1	V1 V1

07.05.07		Exérèse du pancréas				V1	
HNFC027	HNFC027	Nécrosectomie pancréatique, par cœlioscopie <i>(GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HNFA012	HNFA012	Nécrosectomie pancréatique, par laparotomie <i>Indication : pancréatite nécrosante surinfectée.</i> <i>(GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HNFC001	HNFC001	Exérèse de tumeur du pancréas, par cœlioscopie <i>Pancréatectomie partielle atypique, par cœlioscopie</i> <i>Énucléation de tumeur pancréatique, par cœlioscopie</i> <i>(FELF001, GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HNFA005	HNFA005	Exérèse de tumeur du pancréas, par laparotomie <i>Pancréatectomie partielle atypique, par laparotomie</i> <i>Énucléation de tumeur pancréatique, par laparotomie</i> <i>(FELF001, GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HNFC028	HNFC028	Pancréatectomie gauche avec conservation de la rate, par cœlioscopie <i>(FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HNFA008	HNFA008	Pancréatectomie gauche avec conservation de la rate, par laparotomie <i>(FELF001, GELE001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HNFA002	HNFA002	Pancréatectomie gauche avec conservation de la rate, avec anastomose pancréatojéjunale ou pancréaticojéjunale, par laparotomie <i>(FELF001, GELE001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HNFC002	HNFC002	Pancréatectomie gauche avec splénectomie [Spléno pancréatectomie gauche], par cœlioscopie <i>(FELF001, GELE001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HNFA013	HNFA013	Pancréatectomie gauche avec splénectomie [Spléno pancréatectomie gauche], par laparotomie <i>(FELF001, GELE001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HNFA010	HNFA010	Pancréatectomie gauche avec splénectomie [Spléno pancréatectomie gauche] avec anastomose pancréatojéjunale ou pancréaticojéjunale, par laparotomie <i>(FELF001, GELE001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HNFA001	HNFA001	Isthmectomie pancréatique avec rétablissement de continuité du conduit pancréatique, par laparotomie <i>(FELF001, GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1

HNFA011	HNFA011	Pancréatectomie totale ou subtotale avec conservation du duodénum, sans splénectomie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HNFA006	HNFA006	Pancréatectomie totale ou subtotale avec conservation du duodénum et splénectomie, par laparotomie <i>Spléno pancréatectomie presque totale, par laparotomie</i> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HNFA007	HNFA007	Duodéno pancréatectomie céphalique, par laparotomie <i>Avec ou sans :</i> <i>- cholécystectomie</i> <i>- vagotomie</i> <i>- résection gastrique</i> <i>- anastomose pancréaticodigestive</i> <i>Anesthésie</i> (ELFA001, FELF001, GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HNFA004	HNFA004	Duodéno pancréatectomie totale avec splénectomie [Spléno pancréatectomie totale], par laparotomie <i>Avec ou sans :</i> <i>- cholécystectomie</i> <i>- vagotomie</i> <i>- résection gastrique</i> <i>Anesthésie</i> (ELFA001, FELF001, GELE001, HMQA001, HMQH008, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
07.05.08		Prélèvement et transplantation du pancréas					V1
HNFA009	HNFA009	Prélèvement d'un greffon pancréatique, chez un sujet en état de mort encéphalique <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HNEA900	HNEA900	Transplantation du pancréas, par laparotomie <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : diabète insulino-pénique de type I ou pancréatoprive responsable d'accidents métaboliques aigus répétés sévères ou de complications évolutives malgré une prise en charge médicale optimale Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HNEA002	HNEA002	Transplantation du pancréas et du rein, par laparotomie <i>Indication : diabète insulino-pénique de type I ou pancréatoprive avec insuffisance rénale et greffe de pancréas chez un greffé rénal</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : registres internationaux en cours</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1

HNEH900	HNEH900	Transplantation d'îlots pancréatiques, par injection dans la veine porte par voie transcutanée avec guidage radiologique	Avis HAS : service attendu indéterminé Indication : diabète insulino-pénique de type I ou pancréatoprive responsable d'accidents métaboliques aigus répétés sévères ou de complications évolutives malgré une prise en charge médicale optimale Environnement : création de centres de prélèvement et d'isolement d'îlots pancréatiques travaillant en réseau	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	1	V1
07.06	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE PÉRITOINE ET LA CAVITÉ ABDOMINALE							V1
07.06.01	Injection intrapéritonéale							V1
HPLA004	HPLA004	Pose d'un cathéter intrapéritonéal par voie transcutanée, avec pose d'un système diffuseur implantable souscutané			1	0	1	V1
		<i>À l'exclusion de : pose d'un cathéter intrapéritonéal avec pose d'un système diffuseur implantable souscutané, pour insulinothérapie intrapéritonéale (HPLA001)</i> <i>(ZZLP025)</i>						V1 V1
HPLB002	HPLB002	Séance d'injection intrapéritonéale d'agent pharmacologique anticancéreux, par voie transcutanée			1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : pose d'un cathéter intrapéritonéal</i>						V1
HPLB007	HPLB007	Séance d'administration intrapéritonéale d'agent pharmacologique anticancéreux, par un dispositif implanté			1	0	1	V1
HPLB003	HPLB003	Administration intrapéritonéale d'agent pharmacologique anticancéreux avec hyperthermie [Chimiohyperthermie anticancéreuse intrapéritonéale], sous anesthésie générale	Indication : carcinose péritonéale sur cancer colorectal, pseudomyxome péritonéal, mésothéliome péritonéal le reliquat tumoral unitaire ne doit pas dépasser 2 mm de diamètre il n'y a pas d'alternative pour ces Indication Environnement : la pratique de l'acte implique une organisation particulière de la pharmacie pour le personnel la préparation du traitement doit être effectuée en milieu stérile nécessité de disposer d'une unité de soins continus chirurgical		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			4	0	1	V1 V1
HPMB001	HPMB001	Création d'un pneumopéritoine à visée thérapeutique, par voie transcutanée			1	0	1	V1
		<i>Indication : en cas de problème attendu de réexpansion du poumon après résection pulmonaire</i> <i>(ZZLP025)</i>						V1 V1

07.06.02		Pose de cathéter péritonéal pour dialyse			V1
HPLB004	HPLB004	Pose d'un cathéter intrapéritonéal pour dialyse péritonéale, par voie transcutanée (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
HPLC035	HPLC035	Pose ou repositionnement d'un cathéter intrapéritonéal pour dialyse péritonéale, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
HPLA005	HPLA005	Pose ou repositionnement d'un cathéter intrapéritonéal pour dialyse péritonéale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
HPPP002	HPPP002	Désobstruction d'un cathéter de dialyse péritonéale	1	0	1 V1
HPJP001	HPJP001	Pelage du manchon externe d'un cathéter de dialyse péritonéale	1	0	1 V1
HPPA004	HPPA004	Désenfouissement de l'extrémité souscutanée d'un cathéter de dialyse péritonéale	1	0	1 V1
HGPC005	HGPC005	Ablation d'un cathéter de dialyse péritonéale, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
HPGA001	HPGA001	Ablation d'un cathéter de dialyse péritonéale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
HPKB001	HPKB001	Changement d'un cathéter de dialyse péritonéale, par voie transcutanée (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
HPKC014	HPKC014	Changement d'un cathéter de dialyse péritonéale, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
HPKA002	HPKA002	Changement d'un cathéter de dialyse péritonéale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
07.06.03		Pose de système diffuseur implantable pour insulinothérapie intrapéritonéale			V1
HPLA001	HPLA001	Pose d'un cathéter intrapéritonéal avec pose d'un système diffuseur implantable souscutané, pour insulinothérapie intrapéritonéale (ZZLP025)	1	0	1 V1 V1
HPPC004	HPPC004	Libération de l'extrémité distale du cathéter d'un système diffuseur implanté pour insulinothérapie intrapéritonéale, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i>	1 4	0 0	1 V1 1 V1
HPKA001	HPKA001	Changement du cathéter intrapéritonéal d'un système diffuseur implanté pour insulinothérapie intrapéritonéale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1

07.06.04		Pose de ballon intrapéritonéal	V1
HPLA002	HPLA002	Pose d'un ballon intrapéritonéal avant irradiation pelvienne, par laparotomie <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1
HPGA002	HPGA002	Ablation d'un ballon intrapéritonéal, par laparotomie <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1
07.06.05		Évacuation de collection intraabdominale	V1
		<i>Comprend : évacuation de collection - intrapéritonéale - rétropéritonéale</i>	V1
		<i>Avec ou sans : drainage</i>	V1
		<i>À l'exclusion de : évacuation de - collection intraabdominale au cours d'un acte sur les organes intraabdominaux - collection péirénale (cf 08.06.01.01)</i>	V1
HPJB001	HPJB001	Évacuation d'un épanchement intrapéritonéal, par voie transcutanée <i>Ponction évacuatrice d'une ascite Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>	1 0 1 V1 V1
ZCJC001	ZCJC001	Évacuation de collection intraabdominale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie <i>Anesthésie (GELE001)</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
ZCJA005	ZCJA005	Évacuation de collection intraabdominale, par thoracotomie <i>Évacuation d'abcès sousphrénique, par thoracotomie Anesthésie (GELE001)</i>	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
ZCJA002	ZCJA002	Évacuation d'une collection intraabdominale, par laparotomie <i>Anesthésie (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400, ZZQA002)</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
ZCJA004	ZCJA004	Évacuation de plusieurs collections intraabdominales, par laparotomie <i>Anesthésie (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400, ZZQA002)</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
ZCJA003	ZCJA003	Évacuation de collection intraabdominale, par colpotomie <i>Anesthésie (GELE001)</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
ZCJA001	ZCJA001	Évacuation de collection intraabdominale, par rectotomie <i>Anesthésie (GELE001)</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1

HPCA001	HPCA001	Dérivation péritonéoveineuse <i>Dérivation péritonéojugulaire selon Le Vein</i> <i>Dérivation péritonéoaxillaire ou péritonéosaphène</i> (GELE001)			1	0		1	V1
			Anesthésie		4	0		1	V1
07.06.06 Sclérose de kyste et de tumeur intraabdominaux									V1
ZCNH001	ZCNH001	Sclérose d'un kyste intraabdominal par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique <i>Avec ou sans : pose de drain intrakystique</i>			1	0		1	V1
ZCNH004	ZCNH004	Sclérose de plusieurs kystes intraabdominaux par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique <i>Avec ou sans : pose de drain intrakystique</i>			1	0		1	V1
ZCNH003	ZCNH003	Sclérose de kyste intraabdominal par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>Avec ou sans : pose de drain intrakystique</i> <i>A l'exclusion de :</i> <i>- sclérose d'un kyste du rein par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage scanographique (JANH002)</i> <i>- sclérose de plusieurs kystes du rein par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage scanographique (JANH001)</i>			1	0		1	V1
ZCNH005	ZCNH005	Sclérose de tumeur intraabdominale par injection intralésionnelle d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique			1	0		1	V1
ZCNH002	ZCNH002	Sclérose de tumeur intraabdominale par injection intralésionnelle d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage scanographique			1	0		1	V1
07.06.07 Libération et section d'adhérences et de brides péritonéales									V1
		<i>À l'exclusion de : libération d'adhérences du péritoine au cours d'un acte sur les organes intraabdominaux</i>							V1
HPPC001	HPPC001	Libération d'adhérences [Adhésiolyse] ni étendues ni serrées du péritoine pelvien pour stérilité chez la femme, par cœlioscopie <i>Libération d'adhérences péritonéales pelviennes stade I ou II de l'AFS^r [American Fertility Society], par cœlioscopie</i> (GELE001)			1	0		1	V1
			Anesthésie		4	0		1	V1

HPPA001	HPPA001	Libération d'adhérences [Adhésiolyse] ni étendues ni serrées du péritoine pelvien pour stérilité chez la femme, par laparotomie	1	0	1	V1
		<i>Libération d'adhérences péritonéales pelviennes stade I ou II de l'AFS^r [American Fertility Society], par laparotomie</i>				
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
HPPC002	HPPC002	Libération d'adhérences [Adhésiolyse] étendues et/ou serrées du péritoine pelvien pour stérilité chez la femme, par cœlioscopie	1	0	1	V1
		<i>Libération d'adhérences péritonéales pelviennes stade III ou IV de l'AFS^r [American Fertility Society], par cœlioscopie</i>				
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
HPPA003	HPPA003	Libération d'adhérences [Adhésiolyse] étendues et/ou serrées du péritoine pelvien pour stérilité chez la femme, par laparotomie	1	0	1	V1
		<i>Libération d'adhérences péritonéales pelviennes stade III ou IV de l'AFS^r [American Fertility Society], par laparotomie</i>				
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
HPPC003	HPPC003	Section de bride et/ou d'adhérences péritonéales pour occlusion intestinale aiguë, par cœlioscopie	1	0	1	V1
		<i>À l'exclusion de : section de bride péritonéale pour vice de rotation de l'anse intestinale primitive [mesenterium commune], par cœlioscopie (HGEC001)</i>				
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
HPPA002	HPPA002	Section de bride et/ou d'adhérences péritonéales pour occlusion intestinale aiguë, par laparotomie	1	0	1	V1
		<i>À l'exclusion de : section de bride péritonéale pour vice de rotation de l'anse intestinale primitive [mesenterium commune], par laparotomie (HGEA001)</i>				
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
HGPC015	HGPC015	Libération étendue de l'intestin grêle [Entérolyse étendue] pour occlusion aiguë, par cœlioscopie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
HGPA004	HGPA004	Libération étendue de l'intestin grêle [Entérolyse étendue] pour occlusion aiguë, par laparotomie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
07.06.08		Destruction et exérèse de lésion du péritoine				V1
HPNC001	HPNC001	Destruction et/ou exérèse de lésion endométriosique superficielle du péritoine, par cœlioscopie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
HPNA001	HPNA001	Destruction et/ou exérèse de lésion endométriosique superficielle du péritoine, par laparotomie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

HPFC001	HPFC001	Exérèse de lésion d'un repli péritonéal [mésos] sans résection intestinale, par cœlioscopie	1	0	1	V1
		<i>Exérèse de lymphangiome kystique, tumeur, adénopathie du mésentère, par cœlioscopie</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				V1
HPFA003	HPFA003	Exérèse de lésion d'un repli péritonéal [mésos] sans résection intestinale, par laparotomie	1	0	1	V1
		<i>Exérèse de lymphangiome kystique, tumeur, adénopathie du mésentère, par laparotomie</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				V1
HPFC002	HPFC002	Résection du grand omentum [grand épiploon] [Omentectomie], par cœlioscopie	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				V1
HPFA004	HPFA004	Résection du grand omentum [grand épiploon] [Omentectomie], par laparotomie	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				V1
HPBA001	HPBA001	Réduction de volume tumoral d'une maladie gélatineuse du péritoine, par laparotomie	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
07.06.09		Autres actes thérapeutiques sur le péritoine et les replis péritonéaux				V1
		<i>À l'exclusion de : épiploplastie</i>				
		<i>- intraabdominale peropératoire (HPMA001)</i>				
		<i>- extraabdominale (QZMA008, HPMA002)</i>				V1
HPFC007	HPFC007	Résection ou cloisonnement du cul-de-sac recto-utérin [de Douglas], par cœlioscopie	1	0	1	V1
		<i>Douglassectomie, par cœlioscopie</i>				V1
		<i>Résection d'une élytrocèle par cœlioscopie et abord vaginal</i>				V1
		<i>Avec ou sans : abord vaginal</i>				V1
		<i>À l'exclusion de : au cours d'une hystéropexie par cœlioscopie</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				V1
HPFA001	HPFA001	Résection ou cloisonnement du cul-de-sac recto-utérin [de Douglas], par laparotomie	1	0	1	V1
		<i>Douglassectomie</i>				V1
		<i>Résection d'une élytrocèle par laparotomie et abord vaginal</i>				V1
		<i>Avec ou sans : abord vaginal</i>				V1
		<i>À l'exclusion de : au cours d'une hystéropexie par laparotomie</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				V1

HPSC001	HPSC001	Ligature du processus vaginal du péritoine [canal péritonéovaginal], par cœlioscopie <i>Cure de hernie de l'aine avant l'âge de 16 ans, avec ou sans résection du sac, avec ou sans geste pariétal, par cœlioscopie</i> <i>Exérèse de kyste du cordon spermatique, par cœlioscopie</i> <i>Exérèse de kyste du canal de Nüch, par cœlioscopie</i> <i>Traitement de l'hydrocèle congénitale, avec ou sans résection de la tunique vaginale du testicule, par cœlioscopie</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
						V1
						V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
HPSA001	HPSA001	Ligature du processus vaginal du péritoine [canal péritonéovaginal], par abord inguinal <i>Cure de hernie de l'aine avant l'âge de 16 ans, avec ou sans résection du sac, avec ou sans geste pariétal, par abord inguinal</i> <i>Exérèse de kyste du cordon spermatique, par abord inguinal</i> <i>Exérèse de kyste du canal de Nüch, par abord inguinal</i> <i>Traitement de l'hydrocèle congénitale, avec ou sans résection de la tunique vaginale du testicule, par abord inguinal</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
						V1
						V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
07.07		SUPPLÉANCE NUTRITIONNELLE				V1
HSLF002	HSLF002	Alimentation parentérale avec apport de 20 à 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures	1	0	1	V1
HSLF003	HSLF003	Alimentation parentérale avec apport de plus de 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures	1	0	1	V1
HSLD001	HSLD001	Alimentation entérale par sonde avec apport de 20 à 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures	1	0	1	V1
HSLD002	HSLD002	Alimentation entérale par sonde avec apport de plus de 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures	1	0	1	V1
HSLF001	HSLF001	Alimentation entérale et parentérale, avec apport de plus de 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures	1	0	1	V1

08	APPAREIL URINAIRE ET GÉNITAL			V1
	À l'exclusion de : actes concernant la procréation et la grossesse (cf chapitre 09)			V1
	Les actes sur la cavité de l'abdomen, par coéloscopie ou par rétropéritonéoscopie incluent l'évacuation de collection intraabdominale associée, la toilette péritonéale et/ou la pose de drain.			V1
	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.			V1
08.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL URINAIRE ET GÉNITAL			V1
08.01.01	Explorations électrophysiologiques de l'appareil urinaire et génital			V1
AHQB008	AHQB008	Électromyographie analytique du périnée par électrode aiguille	1 0 2	V1
AHQB003	AHQB003	Électromyographie analytique du périnée avec étude de la latence motrice du nerf pudendal [nerf honteux], par électrode aiguille	1 0 2	V1
AHQB002	AHQB002	Électromyographie analytique du périnée avec étude de la latence du réflexe bulbocaverneux et des potentiels évoqués somesthésiques cérébraux par stimulation du nerf pudendal [nerf honteux]	1 0 2	V1
AHQB028	AHQB028	Électromyographie analytique du périnée avec étude des latences des réflexes sacraux, par électrode aiguille	1 0 2	V1
AHQD001	AHQD001	Électromyographie analytique du périnée, avec étude des latences des réflexes sacraux et des latences distales du nerf pudendal [nerf honteux] par stimulation intrarectale	1 0 2	V1
AHQD002	AHQD002	Électromyographie analytique du périnée, avec étude des latences des réflexes sacraux, des latences distales du nerf pudendal [nerf honteux] par stimulation intrarectale et des potentiels évoqués somesthésiques cérébraux par stimulation du nerf pudendal	1 0 2	V1
AHQB016	AHQB016	Électromyographie analytique du périnée, avec étude des latences des réflexes sacraux, de la vitesse de conduction sensitive du nerf dorsal du pénis, des potentiels évoqués somesthésiques cérébraux et des réponses cutanées sympathiques périnéales	1 0 2	V1
AHQB020	AHQB020	Électromyographie de fibre unique du périnée avec étude de 20 paires de fibres, par électrode aiguille	1 0 2	V1
		<i>Indication : atteinte neurogène ou myogène pelvipérinéale en deuxième intention après réalisation des autres techniques d'électromyographie pour distinguer les pathologies d'origine neurogènes des autres étiologies. Aide à la décision thérapeutique pour récuser la chirurgie si nécessaire</i>		V1

08.01.02		Échographie de l'appareil urinaire et génital					V1
		<i>Avec ou sans : mesure du résidu vésical postmictionnel</i>					V1
		<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre19)</i>					V1
JAQM003	JAQM003	Échographie transcutanée unilatérale ou bilatérale du rein et de la région lombale <i>Avec ou sans : échographie transcutanée des glandes surrénales (ZZLP025, ZZQM005)</i>	1	0	2		V1 V1 V1
JAQM004	JAQM004	Échographie transcutanée unilatérale ou bilatérale du rein et de la région lombale, avec échographie transcutanée de la vessie <i>Avec ou sans : échographie transcutanée - des glandes surrénales - de la prostate (ZZLP025, ZZQM005)</i>	1	0	2		V1 V1 V1
JAQJ001	JAQJ001	Échographie transcutanée unilatérale ou bilatérale du rein et de la région lombale, avec échographie transcutanée de la vessie et échographie de la prostate et des vésicules séminales par voie rectale <i>Avec ou sans : · échographie transcutanée - des glandes surrénales - de la prostate · échographie de la vessie, par voie rectale (ZZLP025, ZZQM005)</i>	1	0	2		V1 V1 V1
JAQM001	JAQM001	Échographie transcutanée unilatérale ou bilatérale du rein et de la région lombale, avec échographie transcutanée du petit bassin [pelvis] féminin <i>Avec ou sans : échographie transcutanée des glandes surrénales (ZZLP025, ZZQM005)</i>	1	0	2		V1 V1 V1
JDQM001	JDQM001	Échographie transcutanée de la vessie et/ou de la prostate <i>(ZZLP025, ZZQM005)</i>	1	0	2		V1 V1
JDQJ002	JDQJ002	Échographie transcutanée et échographie par voie rectale et/ou vaginale [par voie cavitaire] de la vessie <i>(ZZQM005)</i>	1	0	2		V1 V1
JDQJ001	JDQJ001	Échographie de la vessie et de la prostate, par voie urétrale <i>(ZZQM005)</i>	1	0	2		V1 V1
JDQJ003	JDQJ003	Échographie de la vessie et de la prostate, par voie rectale <i>(ZZQM005)</i>	1	0	2		V1 V1
JGQJ001	JGQJ001	Échographie de la prostate et des vésicules séminales, par voie rectale <i>Avec ou sans : échographie de la vessie, par voie rectale (ZZQM005)</i>	1	0	2		V1 V1 V1
JHQM001	JHQM001	Échographie transcutanée unilatérale ou bilatérale du contenu des bourses <i>(ZZQM005)</i>	1	0	2		V1 V1
JHQM002	JHQM002	Échographie du pénis	1	0	2		V1
ZCQM003	ZCQM003	Échographie transcutanée du petit bassin [pelvis] féminin <i>(ZZLP025, ZZQM005)</i>	1	0	2		V1 V1

ZCQJ003	ZCQJ003	Échographie du petit bassin [pelvis] féminin, par voie rectale et/ou vaginale [par voie cavitaire] (ZZQM005)	1	0	2	V1 V1
ZCQJ006	ZCQJ006	Échographie transcutanée avec échographie par voie rectale et/ou vaginale [par voie cavitaire] du petit bassin [pelvis] féminin (ZZQM005)	1	0	2	V1 V1
JKQJ001	JKQJ001	Hystérosonographie	1	0	2	V1
JKQJ350	JKQJ350	Épreuve de perméabilité des trompes utérines [de Fallope] au cours d'une hystérosalpingosonographie de contraste <i>Comprend: échographie pelvienne</i> <i>Indication : conforme aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical du 18 décembre 2018 émis par la commission de la Haute autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i> <i>Environnement : l'acte doit être réalisé par un gynécologue ou un radiologue pouvant justifier d'une expérience suffisante en échographie pelvienne et ayant reçu une formation pratique à la technique et à l'interprétation des images sonographiques</i>	1	0	2	V1 V1 V1 V1
JAQM002	JAQM002	Échographie-doppler transcutanée unilatérale ou bilatérale du rein et de ses vaisseaux (EZQJ900, ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
ZCQJ002	ZCQJ002	Échographie-doppler du petit bassin [pelvis] féminin, par voie rectale et/ou vaginale [par voie cavitaire] (EZQJ900)	1	0	2	V1 V1
ZCQJ001	ZCQJ001	Échographie-doppler transcutanée et échographie-doppler par voie rectale et/ou vaginale [par voie cavitaire] du petit bassin [pelvis] féminin (EZQJ900)	1	0	2	V1 V1
08.01.03		Radiographie de l'appareil urinaire et génital				V1
JZQH002	JZQH002	Urographie intraveineuse sans urétrocystographie permictionnelle	1	0	2	V1
JZQH003	JZQH003	Urographie intraveineuse avec urétrocystographie permictionnelle (YYYY212)	1	0	2	V1 V1
JAQH003	JAQH003	Kystographie du rein, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique	1	0	2	V1
JBQH003	JBQH003	Urétéropyélographie descendante, par une néphrostomie déjà en place (YYYY405)	1	0	2	V1 V1
JBQH001	JBQH001	Urétéropyélographie descendante, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique	1	0	2	V1
JBQH002	JBQH002	Urétéropyélographie rétrograde [UPR] (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
JDQH001	JDQH001	Urétrocystographie rétrograde <i>Avec ou sans : étude de la miction</i> (YYYY212, YYYY410)	1	0	2	V1 V1 V1
JDQH002	JDQH002	Urétrocystographie, par une cystostomie déjà en place (YYYY212)	1	0	2	V1 V1
JDQH003	JDQH003	Urétrocystographie, par ponction transcutanée de la vessie (YYYY037, YYYY212)	1	0	2	V1 V1

JGQH003	JGQH003	Déférentovésiculographie unilatérale ou bilatérale, par cathétérisme endoscopique des conduits éjaculateurs (YYYY160, YYYY300)	1	0	2	V1 V1
JGQH004	JGQH004	Déférentovésiculographie, par ponction transcutanée du conduit déférent sans guidage (YYYY160, YYYY300)	1	0	2	V1 V1
JGQH001	JGQH001	Déférentovésiculographie, par ponction transcutanée du conduit déférent avec guidage échographique (YYYY160, YYYY300)	1	0	2	V1 V1
JHQH001	JHQH001	Cavernographie, par ponction transcutanée des corps caverneux du pénis (YYYY160, YYYY300)	1	0	2	V1 V1
JKQH001	JKQH001	Hystérosalpingographie (YYYY415, ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
JLQH002	JLQH002	Colpo-cysto-rectographie dynamique (YYYY415)	1	0	2	V1 V1
JZQH001	JZQH001	Exploration radiologique des anomalies du sinus urogénital [Génitographie externe] (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
08.01.04	Scintigraphie de l'appareil urinaire et génital					V1
KGQL004	KGQL004	Mesure de la clairance radio-isotopique plasmatique	1	0	2	V1
KGQL001	KGQL001	Mesure de la clairance radio-isotopique plasmatique et urinaire	1	0	2	V1
JAQL001	JAQL001	Scintigraphie rénale glomérulaire ou tubulaire [Néphrographie isotopique] sans épreuve pharmacologique	1	0	2	V1
JAQL005	JAQL005	Scintigraphie rénale glomérulaire ou tubulaire [Néphrographie isotopique] sans épreuve pharmacologique, avec scintigraphie antérograde de la vessie	1	0	2	V1
JAQL003	JAQL003	Scintigraphie rénale glomérulaire ou tubulaire [Néphrographie isotopique] avec épreuve pharmacologique	1	0	2	V1
JAQL007	JAQL007	Scintigraphie rénale glomérulaire ou tubulaire [Néphrographie isotopique] avec épreuve pharmacologique et réinjection de produit radio-isotopique	1	0	2	V1
JAQL004	JAQL004	Scintigraphie rénale glomérulaire ou tubulaire avec mesure de la clairance radio-isotopique plasmatique	1	0	2	V1
JAQL006	JAQL006	Scintigraphie rénale glomérulaire ou tubulaire avec mesure des clairances radio-isotopiques plasmatique et urinaire	1	0	2	V1
JAQL002	JAQL002	Scintigraphie rénale corticale	1	0	2	V1
JBQL001	JBQL001	Scintigraphie de l'élimination pyélo-urétérale	1	0	2	V1
JDQL001	JDQL001	Scintigraphie de la vessie, par voie rétrograde	1	0	2	V1
JHQL001	JHQL001	Scintigraphie unilatérale ou bilatérale du testicule et/ou scintigraphie du pénis	1	0	2	V1
08.01.05	Épreuves fonctionnelles de l'appareil urinaire et génital					V1

08.01.05.01		Étude de la fonction rénale				V1
JVQP003	JVQP003	Étude du débit plasmatique rénal, avec recueil urinaire <i>Indication : maladies vasculaires rénales, néphropathies tubulo-interstitielles, diabète, toxicité médicamenteuse</i>	1	0	2	V1
JVQF006	JVQF006	Épreuve de filtration glomérulaire rénale par administration de substance exogène, sans recueil urinaire	1	0	2	V1
JVQF002	JVQF002	Épreuve de filtration glomérulaire rénale par administration de substance exogène, avec recueil urinaire	1	0	2	V1
JVQF003	JVQF003	Épreuve de filtration glomérulaire rénale par administration de substance exogène avec étude du débit plasmatique rénal, avec recueil urinaire	1	0	2	V1
JVQF008	JVQF008	Épreuve de filtration glomérulaire rénale par administration de substance exogène, sans recueil urinaire, avec épreuve de stimulation	1	0	2	V1
JVQF005	JVQF005	Épreuve de filtration glomérulaire rénale par administration de substance exogène, avec recueil urinaire, avec épreuve de stimulation	1	0	2	V1
JVRP006	JVRP006	Épreuve de charge calcique	1	0	2	V1
JVRP003	JVRP003	Épreuve de dilution de l'urine <i>Indication : préciser le mécanisme des hyponatrémies en dehors de la phase aiguë ; étudier la capacité du rein à excréter l'eau</i> <i>Environnement : spécifique ; surveillance particulière</i>	1	0	2	V1
JVRP001	JVRP001	Épreuve de concentration de l'urine avec test à la 1-désamino-8-D-arginine-vasopressine [dDAVP] <i>Environnement : spécifique ; surveillance particulière</i>	1	0	2	V1
JVQF004	JVQF004	Étude de la sécrétion d'hormone antidiurétique [ADH] par perfusion de chlorure de sodium hypertonique <i>Indication : diabète insipide partiel, hypernatrémie en dehors de la phase aiguë</i>	1	0	2	V1
JVQP006	JVQP006	Étude de la capacité d'acidification de l'urine <i>Avec ou sans : charge acide</i>	1	0	2	V1
JVQP001	JVQP001	Étude du transfert maximal [Tm] du bicarbonate et de la sécrétion distale de proton <i>Épreuve de charge en bicarbonate de sodium [NaHCO3]</i>	1	0	2	V1
JVQP005	JVQP005	Étude du transfert maximal [Tm] du glucose <i>Indication : diagnostic des glycosuries normoglycémiques (tubulopathies, Indication médico-légales)</i>	1	0	2	V1
JVQP008	JVQP008	Étude du système rénine-angiotensine-aldostérone en clinostatisme et en orthostatisme	1	0	2	V1
JVQF010	JVQF010	Étude de la régulation du système rénine-angiotensine-aldostérone par administration d'agent pharmacologique non radio-isotopique ou perfusion de chlorure de sodium isotonique	1	0	2	V1
JVQP007	JVQP007	Étude des transferts des électrolytes dans le tubule rénal et de leurs facteurs de régulation, sans administration de substance exogène	1	0	2	V1
JVQP004	JVQP004	Étude des transferts des électrolytes dans le tubule rénal et de leurs facteurs de régulation, avec administration de substance exogène	1	0	2	V1
JVRP005	JVRP005	Test à la déféroxamine	1	0	2	V1

08.01.05.02		Épreuves urodynamiques			V1
JZQD001	JZQD001	Étude urodynamique du haut appareil urinaire	1	0	2 V1
JDQD009	JDQD009	Cystomanométrie par cathétérisme urétral, sans mesure des pressions intrarectales ou intravaginales	1	0	2 V1
JDQD008	JDQD008	Cystomanométrie par cathétérisme urétral, avec mesure des pressions intrarectales ou intravaginales	1	0	2 V1
JDQD003	JDQD003	Cystomanométrie par cathétérisme urétral, avec mesure des pressions intrarectales ou intravaginales et débitmétrie mictionnelle simultanée [Étude pression-débit urinaire]	1	0	2 V1
JDQD006	JDQD006	Cystomanométrie par cathétérisme urétral, avec mesure des pressions intrarectales ou intravaginales et électromyographie du sphincter strié de l'urètre par électrode aiguille	1	0	2 V1
JDQD004	JDQD004	Cystomanométrie par cathétérisme urétral, avec mesure des pressions intrarectales ou intravaginales, débitmétrie mictionnelle, électromyographie des muscles du périnée et étude des latences des réflexes sacraux	1	0	2 V1
JDQD005	JDQD005	Cystomanométrie par cathétérisme urétral, avec mesure des pressions intrarectales ou intravaginales, débitmétrie mictionnelle, électromyographie des muscles du périnée, étude des latences des réflexes sacraux et des potentiels évoqués somesthésiques	1	0	2 V1
JDQD001	JDQD001	Cystomanométrie par cathétérisme urétral, avec profilométrie urétrale	1	0	2 V1
JDQD002	JDQD002	Cystomanométrie par cathétérisme urétral, avec profilométrie urétrale suivie de débitmétrie mictionnelle, avec électromyographie du sphincter strié de l'urètre par électrode aiguille	1	0	2 V1
JDQF001	JDQF001	Cystomanométrie, par ponction transcutanée de la vessie	1	0	2 V1
JDQF002	JDQF002	Cystomanométrie par ponction transcutanée de la vessie, avec profilométrie urétrale	1	0	2 V1
JEQD001	JEQD001	Profilométrie urétrale	1	0	2 V1
JEQD002	JEQD002	Sphinctérométrie par cathétérisme urétral	1	0	2 V1
JRQP001	JRQP001	Débitmétrie mictionnelle	1	0	2 V1
JRQD001	JRQD001	Débitmétrie mictionnelle, avec cystomanométrie et sphinctérométrie par cathétérisme urétral	1	0	2 V1
08.01.05.03		Épreuves fonctionnelles de l'appareil génital masculin			V1
JHQB001	JHQB001	Mesure de la rigidité du pénis avec injection de produit vasoactif	1	0	2 V1
JHQP001	JHQP001	Mesure nocturne de la tumescence et de la rigidité du pénis	1	0	2 V1
JHQB002	JHQB002	Mesure pression-débit, par ponction transcutanée des corps caverneux du pénis	1	0	2 V1

08.01.05.04		Autres épreuves fonctionnelles de l'appareil urinaire et génital							V1
JVQF007	JVQF007	Évaluation de la dose de dialyse péritonéale par prélèvement unique de sang et de dialysat				1	0	2	V1
JVQF001	JVQF001	Évaluation de la dose de dialyse péritonéale par prélèvements multiples de sang et de dialysat				1	0	2	V1
JVQP002	JVQP002	Mesure des clairances péritonéales par recueil de dialysat sur 24 heures				1	0	2	V1
JVQP009	JVQP009	Mesure de la pression intrapéritonéale par le prolongateur du cathéter de dialyse péritonéale				1	0	2	V1
08.01.06		Endoscopie de l'appareil urinaire et génital							V1
08.01.06.01		Endoscopie de l'appareil urinaire et de l'appareil génital masculin							V1
		À l'exclusion de : endoscopie avec biopsie (cf 08.01.07.01)							V1
JBQG002	JBQG002	Pyélocaloscopie, par voie transcutanée <i>Avec ou sans : pose de sonde de néphrostomie</i>				1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY405)</i>							V1
JBQG001	JBQG001	Urétéro-pyélo-caliscopie, par voie transcutanée <i>Avec ou sans : pose de sonde de néphrostomie</i>				1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY405)</i>							V1
JBQE001	JBQE001	Urétéro-pyélo-caliscopie rétrograde, par voie urétrale				1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY405)</i>							V1
JCQE003	JCQE003	Urétéroscopie rétrograde, par voie urétrale				1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY405)</i>							V1
JCQE001	JCQE001	Urétéroscopie par une urétérostomie cutanée directe				1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1
		<i>(YYYY405)</i>							V1
JCQE002	JCQE002	Urétéroscopie par une urétérostomie cutanée transintestinale non continente				1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY405)</i>							V1
JCQE004	JCQE004	Urétéroscopie par une urétérostomie cutanée transintestinale continente				1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY405)</i>							V1
JDQE001	JDQE001	Fibrosopie urétrovésicale <i>(ZZLP025)</i>				1	0	2	V1
									V1

JDQE003	JDQE003	Urétrocystoscopie à l'endoscope rigide (ZZLP025)	1	0	1	V1
JDQE002	JDQE002	Exploration endoscopique d'une néovessie intestinale (ZZLP025)	1	0	1	V1
JHQP002	JHQP002	Péniscopie	1	0	2	V1
08.01.06.02 Endoscopie de l'appareil génital féminin						V1
<i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i>						V1
JJQC001	JJQC001	Exploration antérograde unilatérale ou bilatérale de la trompe utérine [Salpingoscopie gynécologique], par cœlioscopie <i>Indication : évaluation de la muqueuse tubaire distale</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; endoscope spécifique en plus de l'équipement de cœlioscopie.</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1
JKQE002	JKQE002	Hystérocopie (ZZLP025)	1	0	2	V1
JKQE001	JKQE001	Hystérocopie avec curetage de la cavité de l'utérus <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1
JLQE002	JLQE002	Colposcopie	1	0	2	V1
JLQE001	JLQE001	Vaginoscopie (ZZLP025)	1	0	2	V1
JMQP001	JMQP001	Vulvoscopie	1	0	2	V1
HPQC001	HPQC001	Exploration du petit bassin [pelvis] féminin, par pélycoscopie [culdoscopie] [cœlioscopie transvaginales] <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1
08.01.07 Ponction, biopsie et prélèvements de l'appareil urinaire et génital						V1
08.01.07.01 Biopsie de l'appareil urinaire, par endoscopie						V1
JBHE001	JBHE001	Biopsie de la voie excrétrice supérieure, par endoscopie rétrograde <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001, YYYY405)	4	0	1	V1
JDHE002	JDHE002	Biopsie de la vessie à la pince, par endoscopie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1

JDHE001	JDHE001	Biopsie de la vessie à l'anse coupante, par endoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JDHE003	JDHE003	Biopsie randomisée de la vessie, par endoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JEHE002	JEHE002	Biopsie de l'urètre à la pince, par endoscopie (ZZLP025)	1	0	2	V1
JEHE001	JEHE001	Biopsie de l'urètre à l'anse coupante, par endoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
08.01.07.02		Autres ponctions, biopsies et prélèvements de l'appareil urinaire				V1
JAHJ002	JAHJ002	Ponction de kyste du rein, par voie transcutanée avec guidage échographique (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
JAHH001	JAHH001	Ponction de kyste du rein, par voie transcutanée avec guidage radiologique (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
JAHJ005	JAHJ005	Ponction des cavités du rein, par voie transcutanée avec guidage échographique (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
JAHJ004	JAHJ004	Ponction des cavités du rein par voie transcutanée avec guidage échographique, avec enregistrement de la pression pyélique sous perfusion <i>Test de Whitacker</i> (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
JAHB001	JAHB001	Biopsie du rein, par voie transcutanée sans guidage (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
JAHJ006	JAHJ006	Biopsie du rein sur une cible, par voie transcutanée avec guidage échographique (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
JAHJ007	JAHJ007	Biopsie du rein sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage échographique (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
JAHH002	JAHH002	Biopsie du rein, par voie jugulaire transcutanée avec guidage radiologique (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
JAHC001	JAHC001	Biopsie du rein, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JAHA001	JAHA001	Biopsie du rein, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
JCLE003	JCLE003	Pose d'une sonde urétérale à visée diagnostique, par endoscopie rétrograde <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1

JEHD001	JEHD001	Frottis et/ou prélèvement urétral		1	0	2	V1
08.01.07.03							V1
Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil génital masculin							
JGHB001	JGHB001	Ponction-cytoaspiration de la prostate, par voie transrectale ou transpérinéale		1	0	2	V1
JGHD001	JGHD001	Biopsie de la prostate, par voie transrectale avec guidage au doigt (ZZLP025)		1	0	2	V1
JGHJ001	JGHJ001	Biopsie de la prostate, par voie transrectale avec guidage échographique Facturation : biopsies multiples protocolisées avec 6 biopsies ou plus (ZZLP025)		1	0	1	V1
JGHB002	JGHB002	Biopsie de la prostate, par voie transpérinéale avec guidage au doigt (ZZLP025)		1	0	2	V1
JGHJ002	JGHJ002	Biopsie de la prostate, par voie transpérinéale avec guidage échographique Facturation : biopsies multiples protocolisées avec 6 biopsies ou plus (ZZLP025)		1	0	1	V1
JHCB001	JHCB001	Microponction du testicule, par voie transcutanée (ZZLP025)		1	0	2	V1
JHHB002	JHHB002	Biopsie du testicule, par voie transcutanée (ZZLP025)		1	0	2	V1
JHHA002	JHHA002	Biopsie unilatérale du testicule, par abord direct À l'exclusion de : exploration du contenu scrotal avec biopsie, par abord scrotal (JHQA003)	Anesthésie				V1
				4	0	1	V1
JHHA003	JHHA003	Biopsie bilatérale du testicule, par abord direct (GELE001)	Anesthésie				V1
				4	0	1	V1
JHCF001	JHCF001	Microprélèvement de l'épididyme, par voie transcutanée (ZZLP025)		1	0	2	V1
JHCA003	JHCA003	Microprélèvement de l'épididyme, par abord direct (ZZLP025)		1	0	1	V1
JHHB001	JHHB001	Ponction des corps caverneux du pénis (ZZLP025)		1	0	2	V1
JHHA001	JHHA001	Biopsie du pénis (ZZLP025)		1	0	2	V1
08.01.07.04							V1
Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil génital féminin							
Facturation : les actes du sous paragraphe 08.01.07.04 Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil génital féminin ne peuvent pas être facturés ensemble							V1
JKGD003	JKGD003	Curetage de la cavité de l'utérus à visée diagnostique (GELE001)	Anesthésie				V1
				4	0	1	V1

JKHA001	JKHA001	Biopsie ou frottis de l'endomètre, sans hystérocopie (ZZLP025)	1	0	2	V1
JKHA002	JKHA002	Biopsie du col de l'utérus Biopsie de l'exocol utérin Biopsie de l'endocol utérin (ZZLP025)	1	0	2	V1
JLHA001	JLHA001	Biopsie du vagin (ZZLP025)	1	0	2	V1
JMHA001	JMHA001	Biopsie de la vulve (ZZLP025)	1	0	2	V1
JKHD001	JKHD001	Prélèvement cervicovaginal Prélèvement cervico-utérin	1	0	2	V1
08.01.08 Exploration chirurgicale de l'appareil urinaire et génital						V1
JFQC001	JFQC001	Exploration de l'espace rétropéritonéal et de son contenu, par rétropéritonéoscopie [Rétropéritonéoscopie exploratrice] Avec ou sans : - biopsie et/ou prélèvement - section d'adhérences péritonéales À l'exclusion de : biopsie du rein, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie (JAHC001) Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JFQA001	JFQA001	Exploration de l'espace rétropéritonéal et de son contenu, par lombotomie [Lombotomie exploratrice] Avec ou sans : - biopsie et/ou prélèvement - section d'adhérences péritonéales À l'exclusion de : biopsie du rein, par abord direct (JAHA001) Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JHQA002	JHQA002	Exploration du contenu scrotal sans biopsie, par abord scrotal Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JHQA003	JHQA003	Exploration du contenu scrotal avec biopsie, par abord scrotal Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JHQA001	JHQA001	Exploration du contenu scrotal, par abord inguinal Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JJPC002	JJPC002	Ovariectomie exploratrice, par cœlioscopie Avec ou sans : suture Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JJPA002	JJPA002	Ovariectomie exploratrice, par laparotomie Avec ou sans : suture Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

08.01.09	Examen anatomopathologique de l'appareil urinaire et génital	V1
	<p><i>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - d'un organe : estomac, peau, muscle, - d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse, - d'une région anatomique : médiastin, région rétropéritonéale 	V1
	<p><i>L'examen cytopathologique d'un prélèvement inclut : la préparation de l'échantillon, sa fixation, la préparation microscopique avec une coloration standard, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu et le codage</i></p> <p><i>Avec ou sans : coloration spéciale</i></p>	V1
	<p><i>Par biopsie, on entend : prélèvement sur une structure anatomique d'un fragment biopsique ou de fragments biopsiques multiples non distingués les uns des autres lors du prélèvement.</i></p>	V1
	<p><i>L'examen histopathologique de biopsie inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i></p> <p><i>Avec ou sans : - coloration spéciale</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - écrasement cellulaire 	V1
	<p><i>L'examen histopathologique de fragments d'exérèse inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i></p> <p><i>Avec ou sans : - coloration spéciale</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - écrasement cellulaire 	V1
	<p><i>Facturation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique 	V1
	<p><i>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</i></p>	V1
	<p><i>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</i></p>	V1
	<p><i>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale</i></p> <p><i>Avec ou sans : examen de berge</i></p>	V1
	<p><i>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</i></p>	V1

	<i>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</i>	V1
	<i>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</i>	V1
	<i>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i>	
	<i>Avec ou sans : - coloration spéciale - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - frottais cellulaires</i>	V1
	<i>Facturation : - un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique</i>	V1
	<i>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut : - les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre - les éventuelles recoupes - les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur</i>	V1
	<i>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend : examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse</i>	V1
	<i>L'examen anatomopathologique à visée carcinologique, inclut : l'examen anatomopathologique de lésion cancéreuse de découverte fortuite lors de l'intervention ou de l'examen anatomopathologique</i>	
	<i>À l'exclusion de : examen anatomopathologique de lésion précancéreuse de découverte fortuite lors de l'examen anatomopathologique</i>	V1
	<i>Coder éventuellement : - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire]</i>	V1

08.01.09.01		Examen cytopathologique du col de l'utérus				V1
		<i>Par dépistage organisé, on entend : dépistage défini dans un programme national de santé au sens de l'article L. 1411-6 du code de la santé publique et répondant au cahier des charges correspondant à la thématique publié par arrêté ministériel</i>				V1
		<i>Par dépistage individuel, on entend dépistage ne s'inscrivant pas dans un programme national de santé au sens de l'article L. 1411-6 du code de la santé publique, mais dont la pertinence, la population cible, les indications et conditions de réalisation font l'objet de recommandations de la Haute autorité de santé</i>				V1
		<i>Facturation : l'examen cytopathologique de prélèvement vaginal ne peut pas être facturé en sus de l'examen cytopathologique de prélèvement du col de l'utérus</i>				V1
JKQX347	JKQX347	Examen cytopathologique de prélèvement [frottis] du col de l'utérus pour dépistage individuel A l'exclusion de : - Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de prélèvement [frottis] du col de l'utérus pour dépistage individuel (JKQX147) - Examen cytopathologique de contrôle de prélèvement [frottis] du col de l'utérus (JKQX027) Indication : selon les recommandations de bonnes pratiques en vigueur Environnement : la technique de référence est l'examen cytologique en phase liquide, conformément aux recommandations de la Haute autorité de santé	1	0	5	V1 V1 V1
JKQX261	JKQX261	Examen cytopathologique de prélèvement [frottis] du col de l'utérus pour dépistage organisé A l'exclusion de : - Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de prélèvement [frottis] du col de l'utérus pour dépistage organisé (JKQX426) - Examen cytopathologique de contrôle de prélèvement [frottis] du col de l'utérus (JKQX027) Indication : selon l'arrêté en vigueur relatif à l'organisation du dépistage organisé du cancer du col de l'utérus Environnement : conformément au cahier des charges défini par l'arrêté en vigueur relatif à l'organisation du dépistage organisé du cancer du col de l'utérus	1	0	7	V1 V1 V1
JKQX027	JKQX027	Examen cytopathologique de contrôle de prélèvement [frottis] du col de l'utérus À l'exclusion de : Examen cytopathologique de contrôle en phase liquide [technique monocouche] de prélèvement [frottis] du col de l'utérus (JKQX015) Indication : selon les recommandations de bonnes pratiques en vigueur, relatives - aux anomalies du test de dépistage de première intention - aux situations relevant d'un suivi spécifique	1	0	5-7	V1 V1 V1
JKQX147	JKQX147	Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de prélèvement [frottis] du col de l'utérus pour dépistage individuel À l'exclusion de : Examen cytopathologique de contrôle en phase liquide [technique monocouche] de prélèvement [frottis] du col de l'utérus (JKQX015) Indication : selon les recommandations de bonnes pratiques en vigueur	1	0	5	V1 V1 V1

JKQX426	JKQX426	Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de prélèvement [frottis] du col de l'utérus pour dépistage organisé <i>À l'exclusion de : Examen cytopathologique de contrôle en phase liquide [technique monocouche] de prélèvement [frottis] du col de l'utérus (JKQX015)</i> <i>Indication : selon l'arrêté en vigueur relatif à l'organisation du dépistage organisé du cancer du col de l'utérus</i> <i>Environnement : conformément au cahier des charges défini par l'arrêté en vigueur relatif à l'organisation du dépistage organisé du cancer du col de l'utérus</i>	1	0	7	V1
JKQX015	JKQX015	Examen cytopathologique de contrôle en phase liquide [technique monocouche] de prélèvement [frottis] du col de l'utérus	1	0	5-7	V1
08.01.09.02		Examen histopathologique de l'appareil urinaire et génital				V1
JAQX006	JAQX006	Examen histopathologique de biopsie de rein avec coloration spéciale pour diagnostic d'affection non carcinologique	1	0	5	V1
JDQX002	JDQX002	Examen histopathologique de fragments d'exérèse endoscopique de la vessie	1	0	5	V1
JGQX001	JGQX001	Examen histopathologique de fragments d'exérèse endoscopique de la prostate	1	0	5	V1
08.01.09.03		Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de l'appareil urinaire				V1
JAQX004	JAQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de néphrectomie totale ou de néphro-urétérectomie	1	0	5	V1
JAQX005	JAQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de néphrectomie partielle	1	0	5	V1
JCQX004	JCQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'urétérectomie partielle ou totale	1	0	5	V1
JDQX005	JDQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de cystectomie partielle	1	0	5	V1
JDQX004	JDQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de cystectomie totale	1	0	5	V1
JEQX005	JEQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'urétérectomie partielle ou totale	1	0	5	V1
08.01.09.04		Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de l'appareil génital masculin				V1
JGQX004	JGQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de vésiculoprostectomie totale	1	0	5	V1
JGQX005	JGQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de vésiculo-prostato-cystectomie totale	1	0	5	V1
JHQX004	JHQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'orchidectomie partielle	1	0	5	V1
JHQX005	JHQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'orchidectomie totale	1	0	5	V1

JHQX008	JHQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'amputation partielle du pénis	1	0	5	V1
JHQX007	JHQX007	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'amputation totale du pénis	1	0	5	V1
08.01.09.05		Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de l'appareil génital féminin				V1
JJQX008	JJQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de salpingectomie	1	0	5	V1
JJQX004	JJQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'une ovariectomie partielle ou totale <i>Avec ou sans : examen anatomopathologique de trompe utérine [de Fallope] homolatérale</i>	1	0	5	V1 V1
JJQX005	JJQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de plusieurs ovariectomies partielle et/ou totale <i>Avec ou sans : examen anatomopathologique des trompes utérines [de Fallope]</i>	1	0	5	V1 V1
JKQX004	JKQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'hystérectomie, sans annexectomie	1	0	5	V1
JKQX005	JKQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'hystérectomie, avec annexectomie	1	0	5	V1
JKQX020	JKQX020	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'hystérectomie, avec annexectomie et omentectomie	1	0	5	V1
JKQX007	JKQX007	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de conisation du col de l'utérus	1	0	5	V1
JLQX004	JLQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de colpectomie partielle ou totale	1	0	5	V1
JKQX006	JKQX006	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de trachélectomie [cervicectomie] ou de colpotrachélectomie	1	0	5	V1
JMQX005	JMQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de vulvectomie partielle	1	0	5	V1
JMQX004	JMQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de vulvectomie totale	1	0	5	V1
08.01.09.06		Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse du pelvis				V1
JFQX005	JFQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de pelvectomie antérieure	1	0	5	V1
JFQX004	JFQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de pelvectomie totale	1	0	5	V1

08.01.10		Autres actes à visée diagnostique sur l'appareil urinaire et génital					V1
ZCQD001	ZCQD001	Examen clinique du petit bassin [pelvis] et du périnée féminins, sous anesthésie générale <i>(GELE001)</i>			1 0 4 0		1 V1 1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i>					
08.02		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'APPAREIL URINAIRE					V1
08.02.01		Actes thérapeutiques sur le rein					V1
08.02.01.01		Sclérose et destruction de lésion du rein					V1
JANH002	JANH002	Sclérose d'un kyste du rein par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>(ZZLP025)</i>			1 0		1 V1 V1
JANH001	JANH001	Sclérose de plusieurs kystes du rein par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>(ZZLP054)</i>			1 0		1 V1 V1
JANH798	JANH798	Destruction de tumeur rénale par radiofréquence, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>Indication : conforme aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L. 165 - 1 du code de la sécurité sociale ; la sélection des patients éligibles à l'intervention nécessite une concertation pluridisciplinaire comprenant au minimum un urologue et un radiologue, la participation complémentaire d'un oncologue médical et d'un anesthésiste pouvant être nécessaire afin de discuter l'ensemble de la stratégie thérapeutique</i> <i>Environnement : établissement disposant d'un plateau technique de radiologie interventionnelle équipé de matériel d'anesthésie et de réanimation permettant la prise en charge d'une complication et également la réalisation d'une intervention sous anesthésie générale</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le guidage scanographique</i> <i>le guidage scanographique inclut un complément échographique éventuel</i> <i>(GELE001)</i>					V1 V1 V1 V1

08.02.01.02		Résection partielle du rein		V1
J AFC008	J AFC008	Résection de kyste non parasitaire du rein, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie	1 0 1 4 0 1	V1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)		
J AFA007	J AFA007	Résection de kyste non parasitaire du rein, par lombotomie	1 0 1 4 0 1	V1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)		
J AFA004	J AFA004	Résection de kyste parasitaire du rein, par lombotomie	1 0 1 4 0 1	V1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i> (GELE001)		
J AFC005	-30 J AFC005-30	Néphrectomie partielle, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie, sans assistance par robot	1 0 1 4 0 1	V1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)		
J AFC005	-40 J AFC005-40	Néphrectomie partielle, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie, avec assistance par robot	1 0 1 4 0 1	V1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)		
J AFA030	J AFA030	Néphrectomie partielle sans dissection du pédicule vasculaire, par laparotomie	1 0 1 4 0 1	V1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)		
J AFA024	J AFA024	Néphrectomie partielle sans dissection du pédicule vasculaire, par lombotomie ou par abord lombal vertical	1 0 1 4 0 1	V1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)		
J AFA019	J AFA019	Néphrectomie partielle avec dissection du pédicule vasculaire, par laparotomie	1 0 1 4 0 1	V1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)		
J AFA008	J AFA008	Néphrectomie partielle avec dissection du pédicule vasculaire, par lombotomie ou par abord lombal postérieur	1 0 1 4 0 1	V1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)		
J AFA006	J AFA006	Néphrectomie partielle ex situ avec autotransplantation du rein, par abord direct	1 0 1 4 0 1	V1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)		
J AFC002	-30 J AFC002-30	Héminéphrectomie avec urétérectomie partielle, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie, sans assistance par robot	1 0 1 4 0 1	V1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)		
J AFC002	-40 J AFC002-40	Héminéphrectomie avec urétérectomie partielle, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie, avec assistance par robot	1 0 1 4 0 1	V1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)		

JAJA001		JAJA001	Héminéphrectomie avec urétérectomie partielle, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JAJA007	-30	JAJA007-30	Héminéphrectomie avec urétérectomie totale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JAJA007	-40	JAJA007-40	Héminéphrectomie avec urétérectomie totale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JAJA003		JAJA003	Héminéphrectomie avec urétérectomie totale, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JAJA026		JAJA026	Héminéphrectomie pour fusion rénale, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
08.02.01.03			Néphrectomie totale				V1
			<i>Coder éventuellement : curage lymphonodal abdominal (cf 05.02.02.04)</i>				V1
JAJA006	-30	JAJA006-30	Néphrectomie totale unilatérale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JAJA006	-40	JAJA006-40	Néphrectomie totale unilatérale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JAJA023		JAJA023	Néphrectomie totale unilatérale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JAJA010		JAJA010	Néphrectomie totale unilatérale, par abord lombal vertical <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JAJA002		JAJA002	Néphrectomie totale, par lombotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JAJA012		JAJA012	Néphrectomie totale par laparotomie, avec extraction endoscopique rétrograde de l'uretère [stripping de l'uretère] <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JAJA001-30	-30	JAJA001-30	Néphro-urétérectomie totale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1

J AFC001-40	-40	J AFC001-40	Néphro-urétérectomie totale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
J AFA032		J AFA032	Néphro-urétérectomie totale, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
J AFA015		J AFA015	Transplantectomie rénale, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
J AFC004	-30	J AFC004-30	Binéphrectomie, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
J AFC004	-40	J AFC004-40	Binéphrectomie, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
J AFA016		J AFA016	Binéphrectomie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
J AFA027		J AFA027	Binéphrectomie, par abords lombaux verticaux <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
08.02.01.04			Néphrectomie totale élargie				V1
			<i>Coder éventuellement : curage lymphonodal abdominal (cf 05.02.02.04)</i>				V1
J AFA031		J AFA031	Néphrectomie totale élargie à la loge rénale, par thoraco-phréno-laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
J AFC019	-30	J AFC019-30	Néphrectomie totale élargie à la loge rénale, par cœlioscopie ou rétropéritonéoscopie, sans assistance par robot <i>Indication : tumeur rénale, sans limitation de stade de la tumeur et sans envahissement veineux par la tumeur</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
J AFC019	-40	J AFC019-40	Néphrectomie totale élargie à la loge rénale, par cœlioscopie ou rétropéritonéoscopie, avec assistance par robot <i>Indication : tumeur rénale, sans limitation de stade de la tumeur et sans envahissement veineux par la tumeur</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
J AFA009		J AFA009	Néphrectomie totale élargie à la loge rénale, par laparotomie ou par abord lomboabdominal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1

JAJA022	JAJA022	Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec thrombectomie par cavotomie, par thoraco-phréno-laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
JAJA014	JAJA014	Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec thrombectomie par cavotomie, par laparotomie ou par abord lomboabdominal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
JAJA021	JAJA021	Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec surrénalectomie, par thoraco-phréno-laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
JAJA010	-30 JAJA010-30	Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec surrénalectomie, par cœlioscopie ou rétropéritonéoscopie, sans assistance par robot <i>Indication : tumeur rénale, sans limitation de stade de la tumeur et sans envahissement veineux par la tumeur</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
JAJA010	-40 JAJA010-40	Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec surrénalectomie, par cœlioscopie ou rétropéritonéoscopie, avec assistance par robot <i>Indication : tumeur rénale, sans limitation de stade de la tumeur et sans envahissement veineux par la tumeur</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
JAJA029	JAJA029	Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec surrénalectomie, par laparotomie ou par abord lomboabdominal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
JAJA025	JAJA025	Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec surrénalectomie et thrombectomie par cavotomie, par thoraco-phréno-laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
JAJA028	JAJA028	Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec surrénalectomie et thrombectomie par cavotomie, par laparotomie ou par abord lomboabdominal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
JAJA011	JAJA011	Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec thrombectomie par cavotomie et contrôle intraatrial cardiaque, par thoraco-phréno-laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
JAJA005	JAJA005	Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec résection latérale de la veine cave inférieure, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1

08.02.01.05		Réparation de traumatisme du rein				V1
JACA001	JACA001	Suture de plaie ou de fracture du rein limitée au parenchyme, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JAMA002	JAMA002	Réparation d'un traumatisme complexe du rein et de la voie excrétrice, par abord direct <i>Avec ou sans : pose de filet périrénal</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JASA001	JASA001	Hémostase de plaie ou de fracture du rein par pose de filet périrénal, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
08.02.01.06		Prélèvement et transplantation de rein				V1
JAFA013	JAFA013	Prélèvement d'un rein sur un donneur vivant, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
J AFC003	J AFC003	Prélèvement d'un rein sur un donneur vivant, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JAFA018	JAFA018	Prélèvement d'un rein sur un sujet en état de mort encéphalique <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JAFA017	JAFA017	Prélèvement des 2 reins sur un sujet en état de mort encéphalique <i>À l'exclusion de : prélèvement des 2 reins au cours d'un prélèvement multiorgane, sur un sujet en état de mort encéphalique (JAFA020)</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JAFA020	JAFA020	Prélèvement des 2 reins au cours d'un prélèvement multiorgane, sur un sujet en état de mort encéphalique <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JA EA003	JA EA003	Transplantation du rein <i>À l'exclusion de : autotransplantation du rein, par abord direct (JA EA002)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JA EA002	JA EA002	Autotransplantation du rein, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

08.02.01.07		Autres actes thérapeutiques sur le rein			V1		
JADA001	JADA001	Néphropexie, par abord direct		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JAPC018	JAPC018	Section de l'isthme d'un rein en fer à cheval, par cœlioscopie		1	0	1	V1
			<i>Avec ou sans : néphrectomie pyéloplastie</i>				
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JAPA001	JAPA001	Section de l'isthme d'un rein en fer à cheval, par abord direct		1	0	1	V1
			<i>Avec ou sans : néphrectomie pyéloplastie</i>				
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
08.02.02		Actes thérapeutiques sur les voies urinaires supérieures			V1		
		<i>Comprend : actes thérapeutiques sur :</i>					
		<i>- les calices rénaux</i>					
		<i>- le bassinet [pelvis] rénal</i>					
		<i>- la jonction pyélo-urétérale</i>					
		<i>- l'uretère</i>			V1		
		<i>Avec ou sans : drainage de l'uretère</i>			V1		
		<i>Les actes sur les voies urinaires supérieures, par endoscopie incluent le contrôle radiologique.</i>			V1		
		<i>Les subdivisions suivantes, données à titre facultatif, peuvent être utilisées avec les codes marqués d'un symbole distinctif pour préciser le mode de drainage des voies excrétrices :</i>					
		<i>- A avec drainage par sonde de néphrostomie</i>					
		<i>- B avec drainage par sonde urétérale</i>			V1		
08.02.02.01		Suture de l'uretère			V1		
JCCC003	JCCC003	Suture de plaie ou de rupture de l'uretère, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JCCA003	JCCA003	Suture de plaie ou de rupture de l'uretère, par abord direct		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1

08.02.02.02		Pose de sonde et de prothèse de l'uretère			V1
JCLE001	JCLE001	Pose d'une sonde urétérale à visée thérapeutique, par endoscopie rétrograde À l'exclusion de : refoulement de calcul de l'uretère par sonde urétérale, par endoscopie rétrograde (JCEE001) <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)	1	0	1 V1 4 V1
JCLD001	JCLD001	Pose d'une endoprothèse urétérale, par une néphrostomie déjà en place (YYYY405, ZZLP025)	1	0	1 V1 1 V1
JCLH001	JCLH001	Pose d'une endoprothèse urétérale, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (YYYY405, ZZLP025)	1	0	1 V1 1 V1
JCLE002	JCLE002	Pose d'une endoprothèse urétérale, par endoscopie rétrograde <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)	1	0	1 V1 4 V1
08.02.02.03		Ablation et changement de sonde et d'endoprothèse des voies urinaires supérieures			V1
JCGE003	JCGE003	Ablation unilatérale ou bilatérale d'une sonde urétérale, par endoscopie rétrograde (YYYY405, ZZLP030)	1	0	1 V1 1 V1
JCGH002	JCGH002	Ablation d'une endoprothèse urétérale par une néphrostomie déjà en place, avec guidage radiologique (YYYY405)	1	0	1 V1 1 V1
JCGE004	JCGE004	Ablation d'une endoprothèse urétérale, par endoscopie rétrograde (YYYY405, ZZLP025)	1	0	1 V1 1 V1
JAKD001	JAKD001	Changement d'une sonde de néphrostomie ou de pyélostomie (YYYY405, ZZLP025)	1	0	1 V1 1 V1
JCKD001	JCKD001	Changement d'une sonde d'urétérostomie cutanée (YYYY405, ZZLP025)	1	0	1 V1 1 V1
JCKE001	JCKE001	Changement d'une sonde urétérale, par endoscopie rétrograde <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)	1	0	1 V1 4 V1
JCKH001	JCKH001	Changement d'une endoprothèse urétérale par une néphrostomie déjà en place, avec guidage radiologique (YYYY405, ZZLP025)	1	0	1 V1 1 V1
JCKE002	JCKE002	Changement d'une endoprothèse urétérale, par endoscopie rétrograde <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)	1	0	1 V1 4 V1

08.02.02.04		Dérivation externe sur les voies urinaires supérieures			V1
JACH001	JACH001	Néphrostomie, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (YYYY405, ZZLP030)	1	0	1 V1
JAMA001	JAMA001	Internalisation secondaire d'une néphrostomie cutanée déjà en place (ZZLP030)	1	0	1 V1
JAMB001	JAMB001	Internalisation d'une néphrostomie déjà en place, par voies transcutanée et rétrograde (ZZLP030)	1	0	1 V1
JACH002	JACH002	Néphrostomie par voie transcutanée avec drainage internalisé de la voie excrétrice urinaire, avec guidage échographique et/ou radiologique (YYYY405, ZZLP030)	1	0	1 V1
JACH003	JACH003	Néphrostomie, par voie transcutanée avec guidage scanographique (YYYY405, ZZLP030)	1	0	1 V1
JACA002	JACA002	Néphrostomie cutanée, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)	1 4	0 0	1 1 V1
JBCA001	JBCA001	Pyélostomie cutanée, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)	1 4	0 0	1 1 V1
JCCB001	JCCB001	Urétérostomie, par voie transcutanée (YYYY405, ZZLP030)	1	0	1 V1
JCCC001	JCCC001	Urétérostomie cutanée, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1
JCCA002	JCCA002	Urétérostomie cutanée, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1
JCCA014	JCCA014	Urétérostomie cutanée avec anastomose urétéro-urétérale croisée, par abord direct <i>Urétéro-urétérostomie en Y</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1
JCCC002	JCCC002	Urétérostomie cutanée transintestinale par anse non détubulée, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie <i>Opération selon Bricker, par cœlioscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1
JCCA006	JCCA006	Urétérostomie cutanée transintestinale par anse non détubulée, par abord direct <i>Opération selon Bricker</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1
JCCA011	JCCA011	Urétérostomie cutanée transintestinale avec création d'un réservoir continent, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1

08.02.02.05		Dérivation interne et réimplantation de l'uretère				V1
JCCA005	JCCA005	Anastomose urétérocalicelle, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
<i>(GELE001)</i>						
JCCA007	JCCA007	Dérivation urinaire par anastomose urétéro-urétérale homolatérale, par abord direct <i>Urétéro-urétérostomie homolatérale</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
<i>(GELE001)</i>						
JCCA008	JCCA008	Dérivation urinaire par anastomose urétéro-urétérale croisée, par abord direct <i>Transurétéro-urétérostomie</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
<i>(GELE001)</i>						
JCEA005	JCEA005	Réimplantation urétérovésicale sans création de montage antireflux, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
<i>(GELE001)</i>						
JCEC006	JCEC006	Réimplantation urétérovésicale unilatérale avec création de montage antireflux, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
<i>(GELE001)</i>						
JCEC011	JCEC011	Réimplantation urétérovésicale bilatérale avec création de montage antireflux, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
<i>(GELE001)</i>						
JCEA002	JCEA002	Réimplantation urétérovésicale unilatérale avec création de montage antireflux, par abord direct <i>Opération unilatérale selon Cohen</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
<i>(GELE001)</i>						
JCEA001	JCEA001	Réimplantation urétérovésicale bilatérale avec création de montage antireflux, par abord direct <i>Opération bilatérale selon Cohen</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
<i>(GELE001)</i>						
JCEA003	JCEA003	Réimplantation urétérovésicale avec plastie de la vessie par mobilisation [vessie psorique] ou allongement par lambeau pédiculé, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
<i>(GELE001)</i>						
JCMA004	JCMA004	Création d'un montage urétérovésical antireflux sans réimplantation urétérovésicale, par abord direct <i>Opération selon Gil-Vernet</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
<i>(GELE001)</i>						

JCEA004	JCEA004	Réimplantation vésicale d'une duplicité urétérale, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JCCA013	JCCA013	Anastomose urétérocolique ou urétérorectale directe, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JCCA012	JCCA012	Anastomose urétérocolique ou urétérorectale avec confection d'un réservoir détubulé rectosigmoïdien ou iléo-recto-sigmoïdien, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JCMA001	JCMA001	Transformation d'une urétérostomie cutanée en anastomose urétérocolique directe <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JCMA002	JCMA002	Transformation d'une urétérostomie cutanée en dérivation interne avec confection d'un réservoir détubulé rectosigmoïdien ou iléo-recto-sigmoïdien <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JCMA003	JCMA003	Transformation d'une urétérostomie cutanée en dérivation interne par réimplantation urétérovésicale <i>Avec ou sans : élongation de la vessie [vessie prostatic]</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JCMA005	JCMA005	Transformation d'une urétérostomie cutanée en dérivation interne avec entérocystoplastie de remplacement [néovessie] orthotopique par anse intestinale détubulée <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
08.02.02.06		Fragmentation extracorporelle de calcul des voies urinaires supérieures [Lithotritie extracorporelle] <i>Coder éventuellement : drainage des voies urinaires supérieures</i>					V1
							V1
JANM002	JANM002	Lithotritie extracorporelle du rein, avec guidage échographique <i>Avec ou sans : guidage radiologique</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JANM001	JANM001	Lithotritie extracorporelle du rein, avec guidage radiologique <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JCNM001	JCNM001	Lithotritie extracorporelle de l'uretère, avec guidage échographique <i>Avec ou sans : guidage radiologique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JCNM002	JCNM002	Lithotritie extracorporelle de l'uretère, avec guidage radiologique <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1

08.02.02.07		Ablation de calcul du rein			V1
		Comprend : ablation de calcul - caliciel - pyélique			V1
		Avec ou sans : - dilatation de l'uretère - fragmentation de calcul			V1
		L'ablation de calcul du rein inclut le contrôle radiologique.			V1
		Facturation : les actes du paragraphe 08.02.02.07 "Ablation de calcul du rein" ne peuvent pas être facturés avec une néphrostomie			V1
JANJ002	JANJ002	Fragmentation intrarénale de calcul par ondes de choc [Lithotritie intrarénale], par néphroscopie par une néphrostomie déjà en place <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		(GELE001, YYYY405)	4	0	1 V1
JANE005	JANE005	Fragmentation intrarénale de calcul avec ondes de choc ou laser [Lithotritie intrarénale], par urétéronéphroscopie À l'exclusion de : fragmentation intrarénale de calcul caliciel inférieur par ondes de choc [lithotritie intrarénale], par urétéronéphroscopie (JANE002) Indication : traitement, en deuxième intention, de calcul intrarénal de moins de 15 mm Recueil prospectif de données : nécessaire <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		(GELE001, YYYY405)	4	0	1 V1
JANE002	JANE002	Fragmentation intrarénale de calcul caliciel inférieur avec ondes de choc ou laser [Lithotritie intrarénale], par urétéronéphroscopie Indication : traitement en deuxième intention, de calcul intrarénal de moins de 15 mm Recueil prospectif de données : nécessaire <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		(GELE001, YYYY405)	4	0	1 V1
JAGD001	JAGD001	Ablation de calcul du rein, par une néphrostomie déjà en place À l'exclusion de : ablation d'un calcul coralliforme ou complexe du rein, par une néphrostomie déjà en place (JAGD002) <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		(GELE001, YYYY405)	4	0	1 V1
JAGF002	JAGF002	Ablation d'un calcul simple du rein, par voie transcutanée <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		(GELE001, YYYY405)	4	0	1 V1
JAGD002	JAGD002	Ablation d'un calcul coralliforme ou complexe du rein, par une néphrostomie déjà en place <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		(GELE001, YYYY405)	4	0	1 V1
JAGF003	JAGF003	Ablation d'un calcul coralliforme ou complexe du rein, par voie transcutanée <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		(GELE001, YYYY405)	4	0	1 V1

JAGC001	JAGC001	Ablation d'un calcul du rein par pyélotomie, par rétropéritonéoscopie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>						
JAGA001	JAGA001	Ablation d'un calcul du rein par pyélotomie, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001, ZZQA002, ZZQA003)</i>						
JAGA004	JAGA004	Ablation d'un calcul du rein par néphrotomie, par abord direct À l'exclusion de : ablation d'un calcul du rein par néphrotomie de la convexité, par abord direct (JAGA002) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001, ZZQA002, ZZQA003)</i>						
JAGA002	JAGA002	Ablation d'un calcul du rein par néphrotomie de la convexité, par abord direct Avec ou sans : clampage du pédicule rénal <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001, ZZQA002, ZZQA003)</i>						
JAGA006	JAGA006	Ablation d'un calcul du rein par pyélotomie et néphrotomie, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001, ZZQA002, ZZQA003)</i>						
JAGF001	JAGF001	Ablation de calculs multiples du rein, par voie transcutanée <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001, YYYY405)</i>						
JAGA003	JAGA003	Ablation de calculs multiples du rein par pyélotomie et/ou néphrotomie, par abord direct À l'exclusion de : ablation de calculs multiples du rein par néphrotomie de la convexité, par abord direct (JAGA005) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001, ZZQA002, ZZQA003)</i>						
JAGA005	JAGA005	Ablation de calculs multiples du rein par néphrotomie de la convexité, par abord direct Avec ou sans : clampage du pédicule rénal <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001, ZZQA002, ZZQA003)</i>						
08.02.02.08	Ablation et fragmentation de calcul de l'uretère					V1
JCEE001	JCEE001	Refoulement de calcul de l'uretère par sonde urétérale, par endoscopie rétrograde <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001, YYYY405)</i>						
JCGH005	JCGH005	Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère, par une néphrostomie déjà en place avec guidage échographique et/ou radiologique <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001, YYYY405)</i>						

JCGH001	JCGH001	Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JCGE002	JCGE002	Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère, par urétéroscopie antérograde par une néphrostomie déjà en place <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JCGG001	JCGG001	Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère, par urétéroscopie antérograde par voie transcutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JCGH004	JCGH004	Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère, par urétrocystoscopie avec guidage échographique et/ou radiologique <i>Ablation de calcul de l'uretère par sonde à panier [de Dormia], par voie rétrograde</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JCGE006	JCGE006	Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère lombal, par urétéroscopie rétrograde <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JCGC003	JCGC003	Ablation de calcul de l'uretère lombal, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JCGA002	JCGA002	Ablation de calcul de l'uretère lombal, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JCGE005	JCGE005	Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère iliaque, par urétéroscopie rétrograde <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JCGC002	JCGC002	Ablation de calcul de l'uretère iliaque, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JCGA003	JCGA003	Ablation de calcul de l'uretère iliaque, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JCGE001	JCGE001	Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère pelvien, par urétéroscopie rétrograde <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JCGC001	JCGC001	Ablation de calcul de l'uretère pelvien, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JCGA001	JCGA001	Ablation de calcul de l'uretère pelvien, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

08.02.02.09		Incision des voies urinaires supérieures			V1
		<i>Comprend : incision de la jonction pyélo-urétérale</i>			V1
JBPH001	JBPH001	Urétéropyélotomie ou urétérotomie, avec guidage radiologique	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0 4 0	1 V1 1 V1
		<i>Anesthésie</i>			V1
		<i>(YYYY405)</i>			V1
JBPE002	JBPE002	Urétéropyélotomie ou urétérotomie, par néphroscopie par une néphrostomie déjà en place	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0 4 0	1 V1 1 V1
		<i>Anesthésie</i>			V1
		<i>(YYYY405)</i>			V1
JBPG001	JBPG001	Urétéropyélotomie ou urétérotomie, par néphroscopie par voie transcutanée		1 0 4 0	1 V1 1 V1
		<i>Anesthésie</i>			V1
		<i>(GELE001, YYYY405)</i>			V1
JBPE001	JBPE001	Urétéropyélotomie ou urétérotomie, par urétéroscopie rétrograde		1 0 4 0	1 V1 1 V1
		<i>Anesthésie</i>			V1
		<i>(GELE001, YYYY405)</i>			V1
08.02.02.10		Plastie du bassin et de la jonction pyélo-urétérale			V1
		<i>À l'exclusion de : résection-anastomose du bassin et de la jonction pyélo-urétérale (JBFC001, JBFA002)</i>			V1
		<i>Facturation : les actes du paragraphe 08.02.02.08 "Plastie du bassin et de la jonction pyélo-urétérale" ne peuvent pas être facturés avec une néphrostomie</i>			V1
JBMC001	-30 JBMC001-30	Plastie du bassin et de la jonction pyélo-urétérale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie, sans assistance par robot		1 0 4 0	1 V1 1 V1
		<i>Anesthésie</i>			V1
		<i>(GELE001)</i>			V1
JBMC001	-40 JBMC001-40	Plastie du bassin et de la jonction pyélo-urétérale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie, avec assistance par robot		1 0 4 0	1 V1 1 V1
		<i>Anesthésie</i>			V1
		<i>(GELE001)</i>			V1
JBMA001	JBMA001	Plastie du bassin et de la jonction pyélo-urétérale, par abord direct		1 0 4 0	1 V1 1 V1
		<i>Anesthésie</i>			V1
		<i>(GELE001)</i>			V1

08.02.02.11		Destruction de lésion des voies urinaires supérieures				V1
		<i>Avec ou sans : dilatation de l'uretère</i>				V1
JBNE004	JBNE004	Destruction de tumeur calicelle et/ou pyélique avec laser, par urétéronéphroscopie <i>Indication : tumeur calicelle et/ou pyélique unique de bas grade et de bas stade, de moins de 20 mm</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY405)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCND001	JCND001	Destruction de tumeur de l'uretère lombal, par une néphrostomie déjà en place <i>Anesthésie</i> <i>(YYYY405)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCNE004	JCNE004	Destruction de tumeur de l'uretère lombal, par urétéroscopie rétrograde <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY405)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCNF001	JCNF001	Destruction de tumeur de l'uretère lombal, par voie transcutanée <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY405)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCNE003	JCNE003	Destruction de tumeur de l'uretère iliaque, par urétéroscopie rétrograde <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY405)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCNE002	JCNE002	Destruction de tumeur de l'uretère pelvien, par urétéroscopie rétrograde <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY405)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCNE001	JCNE001	Destruction d'un moignon de l'uretère, par urétéroscopie rétrograde <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY405)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
08.02.02.12		Exérèse de lésion de l'uretère				V1
JBFE001	JBFE001	Exérèse de tumeur pyélique et/ou calicelle, par endoscopie rétrograde <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY405)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JBFA001	JBFA001	Exérèse de tumeur pyélique et/ou calicelle, avec néphrostomie par voie transcutanée <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY405, ZZHA001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCFD001	JCFD001	Exérèse de tumeur de l'uretère lombal, par une néphrostomie déjà en place <i>Anesthésie</i> <i>(YYYY405, ZZHA001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

JCFF001	JCFF001	Exérèse de tumeur de l'uretère lombal, par voie transcutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCFE001	JCFE001	Exérèse de tumeur de l'uretère lombal, par urétéroscopie rétrograde <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCFE003	JCFE003	Exérèse de tumeur de l'uretère iliaque, par urétéroscopie rétrograde <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCFE002	JCFE002	Exérèse de tumeur de l'uretère pelvien, par urétéroscopie rétrograde <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
08.02.02.13 Résection-anastomose des voies urinaires supérieures						V1
JBFC001	JBFC001	Résection-anastomose du bassin et de la jonction pyélo-urétérale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JBFA002	JBFA002	Résection-anastomose du bassin et de la jonction pyélo-urétérale, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCFA002	JCFA002	Urétérectomie segmentaire lombo-iliaque avec rétablissement de la continuité de l'uretère, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCFA003	JCFA003	Urétérectomie segmentaire pelvienne avec rétablissement de la continuité de l'uretère, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCFA009	JCFA009	Urétérectomie segmentaire pelvienne avec réimplantation urétérovésicale, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCFA008	JCFA008	Urétérectomie segmentaire pelvienne avec réimplantation urétérovésicale et montage antireflux, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCFA010	JCFA010	Urétérectomie segmentaire pelvienne avec réimplantation urétérovésicale et plastie de la vessie par mobilisation [vessie psœique] ou allongement par lambeau pédiculé, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCPA003	JCPA003	Section-anastomose d'un uretère rétrocave, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

JCFA005	JCFA005	Réssection longitudinale modelante d'un méga-uretère avec réimplantation urétérovésicale et montage antireflux, par abord direct <i>Avec ou sans : élongation de la vessie [vessie psycho]</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCFA007	JCFA007	Exérèse d'une urétérocèle avec réimplantation urétérovésicale homolatérale, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCFA004	JCFA004	Exérèse d'une urétérocèle avec réimplantation urétérovésicale, héminéphrectomie et urétérectomie totale homolatérales, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCFA006	JCFA006	Exérèse unilatérale d'une urétérocèle avec réimplantation urétérovésicale bilatérale, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
08.02.02.14		Urétérectomie totale				V1
JCFC001	JCFC001	Urétérectomie totale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCFA001	JCFA001	Urétérectomie totale, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
08.02.02.15		Remplacement de l'uretère				V1
JCKA001	JCKA001	Remplacement partiel de l'uretère par un segment digestif, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY405)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCKA002	JCKA002	Remplacement total de l'uretère par un segment digestif, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCCA010	JCCA010	Dérivation de l'urine par conduit rénovesical prothétique souscutané, sans néphrostomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JCCA009	JCCA009	Dérivation de l'urine par conduit rénovesical prothétique souscutané, avec néphrostomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY405)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

08.02.02.16		Dilatation de l'uretère				V1	
JCAD001	JCAD001	Dilatation de l'uretère, par une néphrostomie déjà en place <i>Anesthésie</i> (YYYY405)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JCAF001	JCAF001	Dilatation de l'uretère, par voie transcutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JCAE001	JCAE001	Dilatation de l'uretère, par urétéroscopie rétrograde <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JCAH001	JCAH001	Dilatation de l'uretère, par urétrocystoscopie avec guidage radiologique <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JCPD001	JCPD001	Repermeation de l'uretère par forage intraluminal <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
08.02.02.17		Libération de l'uretère [Urétérolyse]				V1	
JCPC002	JCPC002	Libération de l'uretère sans intrapéritonisation, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JCPA002	JCPA002	Libération de l'uretère sans intrapéritonisation, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, HPM001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JCPC001	JCPC001	Libération de l'uretère avec intrapéritonisation ou lambeau péritonéal, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JCPA001	JCPA001	Libération de l'uretère avec intrapéritonisation ou lambeau péritonéal, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, HPM001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1

08.02.02.18		Fermeture de fistule de l'uretère				V1
		À l'exclusion de : fermeture de fistule avec résection de segment viscéral : d'uretère, d'intestin... ; coder uniquement l'acte d'exérèse				V1
		La fermeture d'une fistule inclut la résection des berges et du trajet fistuleux.				V1
		Avec ou sans : interposition d'appendice [de frange] épiploïque				V1
JCSA003	JCSA003	Fermeture de fistule urétérocutanée acquise, par abord direct		1	0	1 V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(GELE001)				V1
JCSA001	JCSA001	Fermeture de fistule urétrodigestive acquise, par abord direct		1	0	1 V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(GELE001, HPGA001)				V1
JCSA002	JCSA002	Fermeture de fistule urétéro-utérine acquise, par abord direct		1	0	1 V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(GELE001, HPGA001)				V1
JCSA005	JCSA005	Fermeture de fistule urétérovésicale acquise, par abord direct		1	0	1 V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(GELE001, HPGA001)				V1
JCSA004	JCSA004	Fermeture de fistule urétérovaginale acquise, par abord direct		1	0	1 V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(GELE001, HPGA001)				V1
08.02.02.19		Autres actes thérapeutiques sur les voies urinaires supérieures				V1
JCLE004	JCLE004	Injection sousmuqueuse intra-urétérale de matériel hétérologue, par endoscopie		1	0	1 V1
		Correction endoscopique de reflux vésico-urétéral				V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(GELE001, YYYY405)				V1
JCPE002	JCPE002	Incision du méat urétéral, par endoscopie		1	0	1 V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(GELE001, YYYY405)				V1
JCPE001	JCPE001	Incision d'une urétérocèle, par endoscopie		1	0	1 V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(GELE001, YYYY405)				V1
JCGH003	JCGH003	Ablation d'un fragment de matériel intra-urétéral par une néphrostomie déjà en place, avec guidage radiologique		1	0	1 V1
		(YYYY405, ZZLP025)				V1
08.02.03		Actes thérapeutiques sur la vessie				V1
		À l'exclusion de : actes sur le col de la vessie (cf 08.02.04)				V1

08.02.03.01		Pose de sonde et évacuation de la vessie			V1
JDD001	JDD001	Évacuation de la vessie par cathétérisme transitoire [Sondage vésical évacuateur] <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>	1	0	1 V1
JDL001	JDL001	Pose d'une sonde urétrovésicale [Sondage vésical à demeure] <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>	1	0	1 V1
JDLF001	JDLF001	Pose d'un cathéter intravésical, par voie transcutanée suprapubienne <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>	1	0	1 V1
JDD002	JDD002	Décaillotage de la vessie par sonde, par voie urétrale	1	0	1 V1
JDE001	JDE001	Décaillotage de la vessie, par endoscopie <i>Avec ou sans : électrocoagulation de la vessie</i>	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>			V1
08.02.03.02		Cystostomie			V1
JDC001	JDC001	Cystostomie, par voie transcutanée avec guidage échographique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1 V1
JDC002	JDC002	Cystostomie cutanée, par laparotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1 V1
JDC001	JDC001	Cystostomie cutanée continente sans fermeture du col de la vessie, par laparotomie <i>Cystostomie continente transintestinale ou transurétérale, sans fermeture du col de la vessie</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1 V1
JDC004	JDC004	Cystostomie cutanée continente avec fermeture du col de la vessie, par laparotomie <i>Cystostomie continente transintestinale ou transurétérale, avec fermeture du col de la vessie</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1 V1
08.02.03.03		Changement de sonde vésicale			V1
JDK002	JDK002	Changement d'une sonde urétrovésicale	1	0	1 V1
JDK001	JDK001	Changement d'une sonde de cystostomie	1	0	1 V1

08.02.03.04		Ablation et fragmentation de calcul de la vessie			V1
JDGE001	JDGE001	Ablation de calcul ou de corps étranger de la vessie, par endoscopie <i>Avec ou sans : fragmentation de calcul</i>	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>			V1
JDNM001	JDNM001	Lithotritie extracorporelle de la vessie <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1 V1
					V1
08.02.03.05		Destruction, résection et exérèse de lésion de la vessie			V1
JDNE001	JDNE001	Destruction de lésion de la vessie, par endoscopie <i>Facturation : 3 fois maximum en 12 mois</i>	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>			V1
JDFE002	JDFE002	Résection de 1 à 3 tumeurs de la vessie, par endoscopie	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>			V1
JDFE001	JDFE001	Résection de 4 tumeurs de la vessie ou plus, par endoscopie	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>			V1
JDFC001	JDFC001	Exérèse de diverticule de la vessie, par cœlioscopie <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec l'acte de résection du col de la vessie</i>	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1
JDFA002	JDFA002	Exérèse de diverticule de la vessie, par laparotomie <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec l'acte de résection du col de la vessie</i>	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1
08.02.03.06		Cystectomie partielle			V1
		<i>Coder éventuellement : curage lymphonodal abdominal (cf 05.02.02.04)</i>			V1
JDFC023	-30 JDFC023-30	Cystectomie partielle, par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Indication : étiologie bénigne</i>	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1
JDFC023	-40 JDFC023-40	Cystectomie partielle, par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Indication : étiologie bénigne</i>	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1
JDFA011	JDFA011	Cystectomie partielle, par laparotomie	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1

JDFA014	JDFA014	Cystectomie partielle avec implantation de matériel pour irradiation interstitielle de la vessie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JDFA017	JDFA017	Cystectomie partielle avec réimplantation urétérovésicale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JDFA004	JDFA004	Cystectomie supratrigonale avec entérocystoplastie détubulée d'agrandissement, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JDFA015	JDFA015	Cystectomie supratrigonale avec entérocystoplastie détubulée d'agrandissement et réimplantation urétérovésicale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
08.02.03.07		Cystectomie totale À l'exclusion de : cystectomie totale avec hystérectomie [pelvectomie antérieure] (cf 08.06.02.03) Coder éventuellement : curage lymphonodal abdominal (cf 05.02.02.04)				V1 V1 V1
JDFA005	JDFA005	Cystectomie totale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JDFA001	JDFA001	Cystectomie totale avec urétérostomie cutanée, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JDFA008	JDFA008	Cystectomie totale avec urétérostomie cutanée transintestinale par anse non détubulée, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JDFA003	JDFA003	Cystectomie totale avec urétérostomie cutanée transintestinale par anse détubulée continente, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JDFA009	JDFA009	Cystectomie totale avec anastomose urétérocolique directe, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JDFA006	JDFA006	Cystectomie totale avec anastomose urétérocolique et confection d'un réservoir détubulé rectosigmoïdien ou iléo-recto-sigmoïdien, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JDFA016	JDFA016	Cystectomie totale avec entérocystoplastie de remplacement [néovessie] orthotopique par anse détubulée, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

08.02.03.08		Fixation et soutènement de la vessie			V1
JDDC002	JDDC002	Cervicocystopexie indirecte au ligament pectinéal [de Cooper], par cœlioscopie <i>Opération selon Burch, selon Marshall - Marchetti - Krantz ou selon Scali, par cœlioscopie</i> <i>Avec ou sans : pose de bandelette</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
JDDA002	JDDA002	Cervicocystopexie indirecte au ligament pectinéal [de Cooper], par laparotomie <i>Opération selon Burch, selon Marshall - Marchetti - Krantz ou selon Scali, par laparotomie</i> <i>Avec ou sans : pose de bandelette</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
JDDA008	JDDA008	Cervicocystopexie indirecte par abord vaginal et par voie abdominale, avec guidage endoscopique <i>Opération selon Raz, selon Pereira ou selon Stamey</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
JDDA007	JDDA007	Cervicocystopexie indirecte par bandelette vaginale pédiculée, par laparotomie et par abord vaginal <i>Opération selon Bologna</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
JDDA005	JDDA005	Cervicocystopexie directe par bandelette prothétique infra-urétrale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
JDDA004	JDDA004	Cervicocystopexie directe par bandelette aponévrotique infra-urétrale, par laparotomie <i>Opération par fronde selon Cukier</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
JDDA006	JDDA006	Cervicocystopexie directe par bandelette infra-urétrale, par laparotomie et par voie transvaginale <i>Opération selon Göbell - Stöckel</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
JDDA003	JDDA003	Cervicocystopexie par bandelette par abord vaginal et par voie transcutanée, avec guidage endoscopique <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HHFA032)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1

Jddb005	Jddb005	<p>Soutènement vésical par bandelette synthétique infra-urétrale, par voie transvaginale et par voie transobturatrice <i>Technique trans obturator tape [TOT]</i> <i>Avec ou sans : contrôle endoscopique</i> <i>Indication : en deuxième intention, chez la femme : incontinence urinaire d'effort ; incontinence urinaire mixte à prédominance d'effort</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Facturation : prise en charge transitoire en attendant la réévaluation de l'acte par la HAS à partir de l'exploitation des données prospectives dont le recueil est nécessaire</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(GELE001)</i></p>	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
Jddb007	Jddb007	<p>Soutènement vésical par bandelette synthétique infra-urétrale, par voie transvaginale et par voie transrétropubienne, avec contrôle endoscopique <i>Technique tension free vaginal tape [TVT]</i> <i>Indication : en deuxième intention, chez la femme : incontinence urinaire d'effort ; incontinence urinaire mixte à prédominance d'effort</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Facturation : prise en charge transitoire en attendant la réévaluation de l'acte par la HAS à partir de l'exploitation des données prospectives dont le recueil est nécessaire</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(GELE001)</i></p>	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
JMBA001	JMBA001	<p>Plicature infra-urétrale, par abord vaginal <i>Opération selon Marion</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(GELE001, HHFA032)</i></p>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
JMDA001	JMDA001	<p>Soutènement vésical par myoplastie infra-urétrale, par abord vaginal <i>Opération selon Ingelmann, selon Sundberg ou selon Berkoff</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(GELE001, HHFA032)</i></p>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
JRPA001	JRPA001	<p>Section d'une bandelette synthétique infra-urétrale, par abord vaginal <i>Anesthésie</i></p> <p><i>(GELE001, HHFA032)</i></p>	1	0	1	V1 V1 V1
JRGA001	JRGA001	<p>Ablation d'une bandelette synthétique infra-urétrale, par abord vaginal <i>Anesthésie</i></p> <p><i>(GELE001, HHFA032)</i></p>	1	0	1	V1 V1 V1
JRGC001	JRGC001	<p>Ablation partielle d'une bandelette synthétique infra-urétrale, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i></p> <p><i>(GELE001)</i></p>	1	0	1	V1 V1 V1
JRGA002	JRGA002	<p>Ablation partielle d'une bandelette synthétique infra-urétrale, par laparotomie <i>Anesthésie</i></p> <p><i>(GELE001)</i></p>	1	0	1	V1 V1 V1
JRGA004	JRGA004	<p>Ablation totale d'une bandelette synthétique infra-urétrale, par cœlioscopie et par abord vaginal <i>Anesthésie</i></p> <p><i>(GELE001)</i></p>	1	0	1	V1 V1 V1

JRGA003	JRGA003	Ablation totale d'une bandelette synthétique infra-urétrale, par laparotomie et par abord vaginal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
08.02.03.09		Suture et plastie de la vessie		V1
JDCC016	JDCC016	Suture de plaie ou de rupture de vessie, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
JDCA003	JDCA003	Suture de plaie ou de rupture de vessie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
JDMA001	JDMA001	Entérocystoplastie d'agrandissement par anse détubulée, par laparotomie <i>Agrandissement de la vessie par patch</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 V1 1 V1 V1
JDMA002	JDMA002	Entérocystoplastie d'agrandissement avec réimplantation urétérovésicale bilatérale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
08.02.03.10		Fermeture de fistule de la vessie		V1
		À l'exclusion de : fermeture de fistule - avec malformation anorectale congénitale (cf 07.03.08.10) - avec résection de segment viscéral : de vessie, d'intestin... ; coder uniquement l'acte d'exérèse		V1
		La fermeture d'une fistule inclut la résection des berges et du trajet fistuleux.		V1
		Avec ou sans : interposition d'appendice [de frange] épiploïque		V1
JDSA008	JDSA008	Fermeture de fistule vésicocutanée acquise, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
JDSA011	JDSA011	Fermeture de fistule vésicodigestive acquise, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HPMA001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
JDSA005	JDSA005	Fermeture de fistule vésico-utérine acquise, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HPMA001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
JDSC024	JDSC024	Fermeture de fistule vésicovaginale acquise, par cœlioscopie <i>Indication : en cas de non-indication ou d'échec de la voie vaginale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 V1 1 V1 V1

JDSA006	JDSA006	Fermeture de fistule vésicovaginale acquise, par abord vaginal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HHFA032)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JDSA002	JDSA002	Fermeture de fistule vésicovaginale acquise, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, HPMA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
08.02.03.11 Correction des malformations congénitales de la vessie						V1
J DFA007	J DFA007	Résection d'un kyste ou d'une fistule du ligament ombilical médian [ouraqué] <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
J DFA012	J DFA012	Exérèse de la plaque d'une exstrophie vésicale avec dérivation urinaire, sans ostéotomie du bassin <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
J DFA013	J DFA013	Exérèse de la plaque d'une exstrophie vésicale avec dérivation urinaire et cure unilatérale ou bilatérale de hernie de l'aîne, sans ostéotomie du bassin <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
J DFA010	J DFA010	Exérèse de la plaque d'une exstrophie vésicale avec dérivation urinaire, avec ostéotomie du bassin <i>Activité 1 : exérèse de la plaque et dérivation urinaire</i> <i>Activité 2 : ostéotomie du bassin</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)				V1
			1	0	1	V1
			2	0	1	V1
			4	0	1	V1
JDSA003	JDSA003	Fermeture d'une exstrophie vésicale avec allongement du pénis, sans ostéotomie du bassin <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JDSA007	JDSA007	Fermeture d'une exstrophie vésicale avec allongement du pénis et cure unilatérale ou bilatérale de hernie de l'aîne, sans ostéotomie du bassin <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JDSA009	JDSA009	Fermeture d'une exstrophie vésicale avec allongement du pénis, avec ostéotomie du bassin <i>Activité 1 : exérèse de la plaque et dérivation urinaire, avec allongement du pénis</i> <i>Activité 2 : ostéotomie du bassin</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)				V1
			1	0	1	V1
			2	0	1	V1
			4	0	1	V1
JDSA004	JDSA004	Fermeture d'une exstrophie vésicale avec allongement de l'urètre chez la fille, sans ostéotomie du bassin <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

JDSA001	JDSA001	Fermeture d'une exstrophie vésicale avec allongement de l'urètre chez la fille, avec ostéotomie du bassin <i>Activité 1 : exérèse de la plaque et dérivation urinaire, avec allongement de l'urètre chez la fille</i> <i>Activité 2 : ostéotomie du bassin</i> (GELE001, YYYY012) Anesthésie	1	0		1	V1
			2	0		1	V1
			4	0		1	V1
JDPA001	JDPA001	Myotomie du corps de la vessie pour agrandissement, par laparotomie (GELE001) Anesthésie	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
							V1
08.02.03.12		Autres actes thérapeutiques sur la vessie					V1
JDL002	JDL002	Instillation vésicale d'agent pharmacologique par cathétérisme urétral	1	0		1	V1
JDL0659	JDL0659	Instillation vésicale d'agent pharmacologique anticancéreux avec hyperthermie par radiofréquence, par voie urétrale <i>Indication : traitement adjuvant des tumeurs de la vessie non infiltrantes du muscle [TVNIM] de haut risque, en deuxième intention après échec de BCG-thérapie, en cas de contre-indication ou de refus par le patient du traitement chirurgical radical (cystectomie totale)</i>	1	0		1	V1
							V1
JDAD001	JDAD001	Distension hydrostatique de la vessie (ZZLP025)	1	0		1	V1
							V1
JDLE332	JDLE332	Injection de toxine botulique dans la musculature vésicale, par urétrocystoscopie <i>Indication : traitement de l'incontinence urinaire par hyperactivité détrusorienne neurologique [HDN] de l'adulte, après échec d'un traitement médicamenteux anticholinergique, chez les patients blessés médullaires ou atteints de sclérose en plaques, utilisant l'autosondage comme mode mictionnel</i>	1	0	RC	1	V1
							V1
JDPE001	JDPE001	Incision de collet de diverticule de la vessie, par urétrocystoscopie (ZZLP025)	1	0		1	V1
							V1
JDPA002	JDPA002	Cystotomie à visée thérapeutique, par laparotomie <i>Taille vésicale pour ablation de corps étranger</i> Anesthésie (GELE001)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
							V1
JDLA001	JDLA001	Implantation vésicale de vecteur pour curiethérapie interstitielle de la vessie, par laparotomie Anesthésie (GELE001)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
							V1
JRRD001	JRRD001	Séance de rééducation vésicosphinctérienne avec apprentissage des modes de déclenchement mictionnel ou de l'autosondage	1	0		1	V1
08.02.04		Actes thérapeutiques sur l'urètre					V1
		<i>Comprend : actes thérapeutiques sur le col de la vessie</i>					V1
		<i>À l'exclusion de : actes pour modification de la morphologie sexuelle (cf 08.07)</i>					V1

08.02.04.01		Pose de prothèse sphinctérienne urinaire			V1	
JELA004	JELA004	Pose d'une prothèse sphinctérienne urinaire péricervicale avec abord rétrovésical chez l'homme, par laparotomie <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; chirurgie urologique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
JELA001	JELA001	Pose d'une prothèse sphinctérienne urinaire péricervicale chez la femme, par laparotomie <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; chirurgie urologique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
JELA003	JELA003	Pose d'une prothèse sphinctérienne urinaire périurétr prostatique, par laparotomie <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; chirurgie urologique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
JELA002	JELA002	Pose d'une prothèse sphinctérienne urinaire périurétrale pénienne ou bulbomembranacée [bulbomembraneuse], par abord direct <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
JELB003	JELB003	Pose de prothèse sphinctérienne ajustable périurétrale chez l'homme, par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>Pose périurétrale de deux ballonnets ajustables de soutènement de part et d'autre du col vésical</i> <i>Indication : traitement de deuxième intention de l'incontinence urinaire d'effort de gravité intermédiaire, après échec de la rééducation sphinctérienne, après un délai d'au moins 9 mois après chirurgie prostatique.</i> <i>Formation : selon les recommandations du rapport de la HAS de mars 2009</i> <i>Environnement : selon les recommandations du rapport de la HAS de mars 2009</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le guidage radiologique et le contrôle endoscopique peropératoire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1 V1 V1 V1

08.02.04.02		Ablation et changement de prothèse sphinctérienne urinaire			V1	
JEGA004	JEGA004	Ablation d'une prothèse sphinctérienne urinaire péricervicale ou périurétr prostatique chez l'homme, par laparotomie	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf situation d'urgence</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; chirurgie urologique sauf situation d'urgence</i>				V1
		<i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
JEGA005	JEGA005	Ablation d'une prothèse sphinctérienne urinaire péricervicale chez la femme, par laparotomie	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf situation d'urgence</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; chirurgie urologique sauf situation d'urgence</i>				V1
		<i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
JEGA002	JEGA002	Ablation d'une prothèse sphinctérienne urinaire périurétrale pénienne ou bulbomembranacée [bulbomembraneuse], par abord direct	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf situation d'urgence</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; chirurgie urologique sauf situation d'urgence</i>				V1
		<i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
JEGB005	JEGB005	Ablation de prothèse sphinctérienne ajustable périurétrale chez l'homme, par voie transcutanée	1	0	1	V1
		<i>Indication : défaillance du dispositif, inefficacité ou survenue de complications</i>				V1
		<i>Formation : selon les recommandations du rapport de la HAS de mars 2009</i>				V1
		<i>Environnement : selon les recommandations du rapport de la HAS de mars 2009</i>				V1
JEKA007	JEKA007	Changement du manchon gonflable d'une prothèse sphinctérienne urinaire péricervicale ou périurétr prostatique chez l'homme, par laparotomie	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; chirurgie urologique</i>				V1
		<i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
JEKA006	JEKA006	Changement du manchon gonflable d'une prothèse sphinctérienne urinaire péricervicale chez la femme, par laparotomie	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; chirurgie urologique</i>				V1
		<i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

JEKA005	JEKA005	<p>Changement du manchon gonflable d'une prothèse sphinctérienne périurétrale pénienne ou bulbomembranacée [bulbomembraneuse], par abord direct</p> <p>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique ; chirurgie urologique Recueil prospectif de données : nécessaire</p> <p style="text-align: right;">Anesthésie</p> <p>(GELE001)</p>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JEKA010	JEKA010	<p>Changement d'élément ou repressurisation d'une prothèse sphinctérienne urinaire, par abord direct</p> <p>À l'exclusion de : changement du manchon gonflable d'une prothèse sphinctérienne - urinaire péricervicale ou périurétrorprostatique chez l'homme, par laparotomie (JEKA007) - urinaire péricervicale, par laparotomie (JEKA006) - périurétrale pénienne ou bulbomembranacée [bulbomembraneuse], par abord direct (JEKA005)</p> <p>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique ; chirurgie urologique Recueil prospectif de données : nécessaire</p> <p style="text-align: right;">Anesthésie</p> <p>(GELE001)</p>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JEKA008	JEKA008	<p>Changement complet d'une prothèse sphinctérienne urinaire péricervicale ou périurétrorprostatique chez l'homme, par laparotomie</p> <p>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique ; chirurgie urologique Recueil prospectif de données : nécessaire</p> <p style="text-align: right;">Anesthésie</p> <p>(GELE001)</p>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JEKA009	JEKA009	<p>Changement complet d'une prothèse sphinctérienne urinaire péricervicale chez la femme, par laparotomie</p> <p>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique ; chirurgie urologique Recueil prospectif de données : nécessaire</p> <p style="text-align: right;">Anesthésie</p> <p>(GELE001)</p>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JEKA002	JEKA002	<p>Changement complet d'une prothèse sphinctérienne urinaire périurétrale pénienne ou bulbomembranacée [bulbomembraneuse], par abord direct</p> <p>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique Recueil prospectif de données : nécessaire</p> <p style="text-align: right;">Anesthésie</p> <p>(GELE001)</p>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JEKB006	JEKB006	<p>Changement de prothèse sphinctérienne ajustable périurétrale chez l'homme, par voie transcutanée avec guidage radiologique</p> <p>Indication : défaillance du dispositif, inefficacité ou survenue de complications Formation : selon les recommandations du rapport de la HAS de mars 2009 Environnement : selon les recommandations du rapport de la HAS de mars 2009 Facturation : le tarif prend en compte les guidages endoscopique et radiologique</p> <p style="text-align: right;">Anesthésie</p> <p>(GELE001)</p>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

08.02.04.03		Pose, ablation et changement de prothèse de l'urètre			V1
JELE002	JELE002	Pose d'une endoprothèse de l'urètre, par endoscopie <i>À l'exclusion de : pose d'une endoprothèse de l'urètre cervicoprostatique, par endoscopie (JELE003)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
JELE003	JELE003	Pose d'une endoprothèse de l'urètre cervicoprostatique, par endoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
JEGE002	JEGE002	Ablation d'une endoprothèse temporaire de l'urètre, par endoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
JEGE004	JEGE004	Ablation d'une endoprothèse définitive de l'urètre, par endoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
JEKE001	JEKE001	Changement d'une endoprothèse de l'urètre, par endoscopie <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1 V1
					V1
08.02.04.04		Dilatation de l'urètre			V1
JEAD001	JEAD001	Dilatation de sténose de l'urètre à l'aveugle <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1 V1
					V1
JEAH001	JEAH001	Dilatation de sténose de l'urètre, avec contrôle radiologique <i>(YYYY105, YYYY300, ZZLP025)</i>	1	0	1 V1
					V1
JEPE154	JEPE154	Décompression de l'urètre par pose de dispositif intraprostatique [implant intraprostatique], par urétrocystoscopie <i>Indication: conforme aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165 - 1 du Code de la sécurité sociale</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1 V1
					V1
					V1
08.02.04.05		Ablation de corps étranger de l'urètre			V1
JEGE001	JEGE001	Ablation de corps étranger de l'urètre, par urétroscopie <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1 V1
					V1
JEGA003	JEGA003	Ablation de corps étranger de l'urètre, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1

08.02.04.06		Incision de l'urètre				V1	
JDPE002	JDPE002	Incision cervicale ou cervicoprostatique, par endoscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
JEPE001	JEPE001	Incision du sphincter strié de l'urètre, par endoscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
JEPH001	JEPH001	Incision de valve de l'urètre par endoscopie, avec contrôle radiologique		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001, YYYY105, YYYY300)					V1
JECE001	JECE001	Ouverture de diverticule de l'urètre, par endoscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
JEPD001	JEPD001	Urétrotomie interne à l'aveugle		1	0	1	V1
		À l'exclusion de : urétrotomie interne méatique ou rétroméatique à l'aveugle (JEPD002)					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
JEPD002	JEPD002	Urétrotomie interne méatique ou rétroméatique à l'aveugle		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
JEPE002	JEPE002	Urétrotomie, par endoscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
JEPA001	JEPA001	Mise à plat de sténose de l'urètre postérieur		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
JEPA006	JEPA006	Mise à plat de sténose de l'urètre antérieur		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
08.02.04.07		Destruction de lésion de l'urètre				V1	
JENE001	JENE001	Destruction de lésion de l'urètre, par endoscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
JEGE003	JEGE003	Épilation de l'urètre, par endoscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1

08.02.04.08		Résection de lésion de l'urètre			V1
JDFE003	JDFE003	Résection du col de la vessie, par endoscopie <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec l'acte de résection de la prostate, par urétrocystoscopie</i>	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>			V1
JDFA018	JDFA018	Résection ou incision du col de la vessie, par abord direct	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1
JEFE003	JEFE003	Résection du sphincter strié de l'urètre, par endoscopie	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>			V1
JEFE001	JEFE001	Résection de tumeur de l'urètre, par endoscopie	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>			V1
JEFE004	JEFE004	Résection de sténose de l'urètre à l'anse coupante, par endoscopie	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>			V1
JEFE005	JEFE005	Résection de valve de l'urètre, par endoscopie	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>			V1
JEFA002	JEFA002	Exérèse de diverticule de l'urètre, par abord direct	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1
JEFA003	JEFA003	Exérèse de lésion du méat urétral chez la femme, par abord direct	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1
08.02.04.09		Urétréctomie			V1
JEFA004	JEFA004	Urétréctomie partielle avec urérostomie cutanée	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1
JEFA010	JEFA010	Résection-anastomose de l'urètre postérieur, par laparotomie sans abord transsymphysaire	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1
JEFA012	JEFA012	Résection-anastomose de l'urètre postérieur, par laparotomie avec abord transsymphysaire	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1
JEFA009	JEFA009	Résection-anastomose de l'urètre membranacé [membraneux], par abord périnéal	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1

JEFA011	JEFA011	Résection-anastomose de l'urètre bulbaire, par abord périnéal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JEFA008	JEFA008	Résection-anastomose de l'urètre antérieur, par abord pénoscrotal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JEFA007	JEFA007	Urétréctomie totale <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JEFA001	JEFA001	Résection et modelage d'une urétrocèle après urétroplastie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
08.02.04.10		Réparation et plastie de l'urètre				V1
		À l'exclusion de : correction des malformations congénitales de l'urètre (cf 08.02.04.14)				V1
JEPA007	JEPA007	Libération de l'urètre [Urétrolyse], par abord direct À l'exclusion de : associée à un acte de soutènement vésical, de périnéorraphie, de réparation de l'urètre <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JEEE001	JEEE001	Alignement de rupture traumatique de l'urètre, par endoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JECA002	JECA002	Suture de plaie de l'urètre périnéal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JDMA003	JDMA003	Reconstruction du col de la vessie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JEMA002	JEMA002	Urétrocervicoplastie de continence, par laparotomie Opération selon Young - Dees <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JEMA018	JEMA018	Urétrocervicoplastie de continence avec réimplantation urétérovésicale et création de montage antireflux, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JEMA001	JEMA001	Urétrocervicoplastie de continence avec entérocystoplastie d'agrandissement, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JEMA023	JEMA023	Plastie de l'urètre postérieur par lambeau libre <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JEMA005	JEMA005	Plastie de l'urètre postérieur par lambeau pédiculé <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

JEMA010	JEMA010	Plastie de l'urètre antérieur par lambeau libre <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
JEMA007	JEMA007	Plastie de l'urètre antérieur par lambeau pédiculé <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
JEMA022	JEMA022	Reconstruction de l'urètre postérieur après mise à plat <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
JEMA015	JEMA015	Reconstruction de l'urètre antérieur après mise à plat <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
JEMA009	JEMA009	Urétroplastie chez la femme <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
JEMA012	JEMA012	Urétroplastie balanique ou rétroméatique <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
JEMA011	JEMA011	Méatoplastie de l'urètre par abord direct, chez le garçon <i>Méatotomie ou méatostomie urétrale, par abord direct</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 V1 1 V1 V1
JEMA013	JEMA013	Méatoplastie de l'urètre par abord direct, chez la fille <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
JEMA017	JEMA017	Méatoplastie ou méatotomie urétrale sans lambeau, chez l'adulte <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
JEMA016	JEMA016	Méatoplastie de l'urètre avec lambeau préputial ou cutané, chez l'adulte <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
JEMA003	JEMA003	Retouche de cicatrice cutanée après urétroplastie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1
08.02.04.11		Injection périurétrale		V1
JELD001	JELD001	Injection sousmuqueuse périurétrocervicale de matériel hétérologue par voie transvaginale, avec guidage endoscopique (ZZLP025)	1 0	1 V1 V1
JELE001	JELE001	Injection sousmuqueuse intra-urétrale de matériel hétérologue, par endoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1

08.02.04.12		Fermeture de fistule urétrale				V1	
		<i>La fermeture d'une fistule inclut la résection des berges et du trajet fistuleux.</i>				V1	
		<i>Avec ou sans : interposition d'appendice [de frange] épiploïque</i>				V1	
JESA003	JESA003	Fermeture de fistule cutanée de l'urètre		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JESA005	JESA005	Fermeture de fistule uréthro-prostato-rectale, par abord anal transsphinctérien		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JESA004	JESA004	Fermeture de fistule uréthro-prostato-rectale, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JESA001	JESA001	Fermeture de fistule uréthro-prostato-rectale, par abord périnéal		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
08.02.04.13		Autres actes thérapeutiques sur l'urètre				V1	
JDSA010	JDSA010	Fermeture du col de la vessie pour cystostomie cutanée continente		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JECA001	JECA001	Urétrostomie cutanée		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
08.02.04.14		Correction des malformations congénitales de l'urètre				V1	
JEFA005	JEFA005	Exérèse d'un urètre surnuméraire		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JEMA004	JEMA004	Urétroplastie pour méga-urètre congénital		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JEAA001	JEAA001	Allongement intravésical de l'urètre		1	0	1	V1
		<i>Opération selon Kropp</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JEMA006	JEMA006	Urétroplastie pour hypospadias périnéoscrotal avec redressement du pénis		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1

JEMA020	JEMA020	Urétroplastie pour hypospadias pénien postérieur ou moyen sans redressement du pénis <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JEMA019	JEMA019	Urétroplastie pour hypospadias pénien postérieur ou moyen avec redressement du pénis <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JEMA021	JEMA021	Urétroplastie pour hypospadias balanique ou pénien antérieur, sans reconstruction du prépuce <i>Avec ou sans : lambeau</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
JEMA014	JEMA014	Urétroplastie pour hypospadias balanique ou pénien antérieur, avec reconstruction du prépuce <i>Avec ou sans : lambeau</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
08.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'APPAREIL GÉNITAL MASCULIN					V1
08.03.01	Actes thérapeutiques sur la prostate et les vésicules séminales					V1
08.03.01.01	Destruction de lésion de la prostate					V1
JGNE003	JGNE003	Destruction d'une hypertrophie de la prostate par radiofréquence, par urétrocystoscopie avec guidage échographique <i>Indication : hypertrophie bénigne de la prostate, symptomatique, non compliquée, en deuxième intention en cas d'échec ou d'intolérance du traitement médical bien conduit</i> <i>Formation : praticien ayant la maîtrise de l'endoscopie urologique</i> <i>Environnement : salle d'endoscopie interventionnelle d'urologie</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le guidage échographique (ZZLP030)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1

JGNE171	-01	JGNE171-01	Destruction d'une hypertrophie de la prostate par laser de 532 nm de longueur d'onde [photovaporisation laser greenlight], par urétrécystoscopie <i>Indication : hypertrophie bénigne de la prostate, symptomatique, en deuxième intention en cas d'échec ou d'intolérance au traitement médical bien conduit ou en cas de complication</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFE003</i> <i>(GELE001)</i> <i>anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JGNE171	-02	JGNE171-02	Destruction d'une hypertrophie de la prostate par laser 2000 nm de longueur d'onde [photovaporisation laser Thulium], par urétrécystoscopie <i>Indication : hypertrophie bénigne de la prostate, symptomatique, en deuxième intention en cas d'échec ou d'intolérance au traitement médical bien conduit ou en cas de complication</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFE003</i> <i>(GELE001)</i> <i>anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JGNE171	-03	JGNE171-03	Destruction d'une hypertrophie de la prostate par laser de 2100 nm de longueur d'onde [photovaporisation laser Holmium], par urétrécystoscopie <i>Indication : hypertrophie bénigne de la prostate, symptomatique, en deuxième intention en cas d'échec ou d'intolérance au traitement médical bien conduit ou en cas de complication</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFE003</i> <i>(GELE001)</i> <i>anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JGNJ900		JGNJ900	Destruction de lésion de la prostate par ultrasons focalisés de haute intensité, par voie rectale <i>(Anesthésie)</i> Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : traitement du cancer localisé de la prostate selon les recommandations des standards options et recommandations (SOR) de la fédération nationale des centres de lutte contre le cancer et de l'association d'urologie (AFU).	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JGND002		JGND002	Cryothérapie de la prostate <i>(ZZLP054)</i>	1	0	1	V1
							V1
08.03.01.02			Évacuation de collection de la prostate				V1
JGJB001		JGJB001	Évacuation de collection de la prostate, par voie transrectale ou transpérinéale avec guidage au doigt <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
							V1

08.03.01.03		Exérèse de la prostate et des vésicules séminales				V1	
JGFA016	JGFA016	Résection ou marsupialisation de collection de la prostate ou de diverticule de l'urètre, par urétrocystoscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JGFE004	JGFE004	Résection et/ou désobstruction des conduits éjaculateurs, par urétrocystoscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JGFE023	-01 JGFE023-01	Résection électrique monopolaire par copeaux d'une hypertrophie de la prostate sans laser, par urétrocystoscopie		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : urétrotomie interne à l'aveugle</i>					V1
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFE003</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JGFE023	-02 JGFE023-02	Résection électrique bipolaire par copeaux d'une hypertrophie de la prostate sans laser, par urétrocystoscopie		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : urétrotomie interne à l'aveugle</i>					V1
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFE003</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JGFE023	-03 JGFE023-03	Résection électrique monopolaire par clivage [adénomectomie] d'une hypertrophie de la prostate sans laser, par urétrocystoscopie		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : urétrotomie interne à l'aveugle</i>					V1
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFE003</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JGFE023	-04 JGFE023-04	Résection électrique bipolaire par clivage [adénomectomie] d'une hypertrophie de la prostate sans laser, par urétrocystoscopie		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : urétrotomie interne à l'aveugle</i>					V1
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFE003</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JGFE365	-01 JGFE365-01	Résection d'une hypertrophie de la prostate avec laser de 532 nm de longueur d'onde [laser greenlight], par urétrocystoscopie		1	0	1	V1
		<i>Indication : hypertrophie bénigne de la prostate, symptomatique, en deuxième intention en cas d'échec ou d'intolérance au traitement médical bien conduit ou en cas de complication</i>					V1
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFE003</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1

JGFE365	-02	JGFE365-02	Réssection d'une hypertrophie de la prostate avec laser de 2000 nm de longueur d'onde [laser Thulium], par urétrocystoscopie <i>Indication : hypertrophie bénigne de la prostate, symptomatique, en deuxième intention en cas d'échec ou d'intolérance au traitement médical bien conduit ou en cas de complication</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFFE003</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JGFE365	-03	JGFE365-03	Réssection d'une hypertrophie de la prostate avec laser de 2100 nm de longueur d'onde [laser Holmium], par urétrocystoscopie <i>Indication : hypertrophie bénigne de la prostate, symptomatique, en deuxième intention en cas d'échec ou d'intolérance au traitement médical bien conduit ou en cas de complication</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFFE003</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JGFA014		JGFA014	Réssection palliative de la prostate [Recalibrage de l'urètre], par urétrocystoscopie <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFFE003</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JGFA005		JGFA005	Adénomectomie transvésicale de la prostate, par laparotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JGFA009		JGFA009	Adénomectomie rétropubienne ou transcapsulaire de la prostate, par laparotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JGFA007		JGFA007	Exérèse rétrovésicale ou transvésicale de l'utricule de la prostate, par laparotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JGFC045		JGFC045	Exérèse des vésicules séminales, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JGFA008		JGFA008	Exérèse des vésicules séminales, par laparotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
08.03.01.04			Vésiculoprostectomie				V1
			<i>Coder éventuellement : curage lymphonodal abdominal (cf 05.02.02.04)</i>				V1
JGFC001	-30	JGFC001-30	Vésiculoprostectomie totale, par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1

JGFC001	-40	JGFC001-40	Vésicuprostatectomie totale, par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JGFA006		JGFA006	Vésicuprostatectomie totale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JGFA011		JGFA011	Vésicuprostatectomie totale, par abord périnéal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JDFA024		JDFA024	Vésiculo-prostato-cystectomie totale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JDFA023		JDFA023	Vésiculo-prostato-cystectomie totale avec urétérostomie cutanée, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JDFA025		JDFA025	Vésiculo-prostato-cystectomie totale avec urétérostomie cutanée transintestinale par anse non détubulée, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JDFA020		JDFA020	Vésiculo-prostato-cystectomie totale avec urétérostomie cutanée transintestinale par anse détubulée continente, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JDFA019		JDFA019	Vésiculo-prostato-cystectomie totale avec anastomose urétérocolique directe, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JDFA022		JDFA022	Vésiculo-prostato-cystectomie totale avec anastomose urétérocolique et confection d'un réservoir détubulé rectosigmoïdien ou iléo-recto-sigmoïdien, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
JDFA021		JDFA021	Vésiculo-prostato-cystectomie totale avec entérocystoplastie de remplacement [néovessie] orthotopique par anse détubulée, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1

08.03.02		Actes thérapeutiques sur le scrotum et le contenu scrotal			V1
08.03.02.01		Exérèse du testicule			V1
		<i>Coder éventuellement : curage lymphonodal abdominal (cf 05.02.02.04)</i>			V1
JHFA012	JHFA012	Exérèse de lésion du testicule, par abord scrotal		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1
JHFA010	JHFA010	Pulpectomie testiculaire unilatérale ou bilatérale, par abord scrotal		1 0	1 V1
		<i>Castration chirurgicale chez l'homme</i>			V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1
JHFA017	JHFA017	Orchidectomie, par abord scrotal		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1
JHFA005	JHFA005	Orchidectomie, par abord inguinal		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1
JHFA006	JHFA006	Orchidectomie avec pose de prothèse testiculaire, par abord inguinal		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1
JHFA008	JHFA008	Orchidectomie élargie au cordon spermatique [Orchiépididymectomie], par abord inguinal		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1
08.03.02.02		Autres exérèses du contenu scrotal			V1
JHFA001	JHFA001	Exérèse d'un kyste du cordon spermatique chez l'adulte, par abord inguinal		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1
JHFA004	JHFA004	Exérèse d'un kyste de l'épididyme, par abord scrotal		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1
JHFA019	JHFA019	Résection d'une hydrocèle abdominoscrotale, par laparotomie ou par abord inguinal		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>			V1
JHFA013	JHFA013	Résection de la tunique vaginale du testicule, par abord scrotal		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			V1

JHFA014	JHFA014	Épididymectomie, par abord scrotal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 0 4 0	1 0 1 0	V1 V1 V1
08.03.02.03					V1
Pose, changement et ablation de prothèse de testicule					
JHLA005	JHLA005	Pose d'une prothèse de testicule, par abord inguinal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 0 1 0	V1 V1 V1
JHGA002	JHGA002	Ablation d'une prothèse de testicule <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 0 1 0	V1 V1 V1
JHKA002	JHKA002	Changement d'une prothèse de testicule, par abord inguinal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 0 1 0	V1 V1 V1
08.03.02.04					V1
Suture du testicule et de ses annexes					
JHCA006	JHCA006	Suture de rupture du testicule, par abord scrotal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 0 1 0	V1 V1 V1
JHCA005	JHCA005	Anastomose épидидymodéférentielle, par abord scrotal Avec ou sans : déférentographie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 0 1 0	V1 V1 V1 V1
JHCA002	JHCA002	Anastomose déférentodéférentielle, par abord scrotal Avec ou sans : déférentographie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 0 1 0	V1 V1 V1 V1
08.03.02.05					V1
Détorsion du cordon spermatique					
JHEP002	JHEP002	Détorsion manuelle du cordon spermatique (ZZLP025)	1 0	1 0	V1 V1
JHEA009	JHEA009	Détorsion du cordon spermatique ou exérèse des annexes du testicule, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 0 1 0	V1 V1 V1
JHEA010	JHEA010	Détorsion du cordon spermatique avec orchidopexie unilatérale ou bilatérale, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 0 1 0	V1 V1 V1

08.03.02.06		Fixation et transposition du testicule			V1
JHDA001	JHDA001	Orchidopexie, par abord scrotal		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		(GELE001)			V1
JHEA012	JHEA012	Autotransplantation du testicule		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		(GELE001)			V1
08.03.02.07		Ligature du conduit déférent			V1
		<i>Facturation : les actes du paragraphe 08.03.02.07 Ligature du conduit déférent ne peuvent pas être facturés avec les actes du sous chapitre 08.03 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'APPAREIL GÉNITAL MASCULIN</i>			V1
JHSB001	JHSB001	Ligature, section ou résection unilatérale ou bilatérale du conduit déférent, par voie transcutanée		1 0	1 V1
		<i>Environnement : loi n°2001-588 du 4 juillet 2001 comprenant l'information du patient</i>			V1
		(ZZLP025)			V1
JHSA001	JHSA001	Ligature, section ou résection unilatérale ou bilatérale du conduit déférent, par abord scrotal		1 0	1 V1
		<i>Environnement : loi n°2001-588 du 4 juillet 2001 comprenant l'information du patient</i>			V1
		(ZZLP025)			V1
08.03.02.08		Évacuation d'hydrocèle vaginale			V1
JHJB003	JHJB003	Évacuation d'hydrocèle sans injection de produit sclérosant, par voie transcutanée		1 0	1 V1
		(ZZLP025)			V1
JHJB001	JHJB001	Évacuation d'hydrocèle avec injection de produit sclérosant, par voie transcutanée		1 0	1 V1
		(ZZLP025)			V1
08.03.02.09		Plastie de la tunique vaginale du testicule et du scrotum			V1
JHBA001	JHBA001	Plicature de la tunique vaginale du testicule, par abord scrotal		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		(GELE001)			V1
JHMA006	JHMA006	Confection d'une spermatoécèle		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		(GELE001)			V1

JHFA002	JHFA002	Réséction plastique ou exérèse du scrotum À l'exclusion de : plastie du scrotum pour éléphantiasis (JHMA005) <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JHMA005	JHMA005	Plastie du scrotum pour éléphantiasis <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
08.03.02.10	Autres actes thérapeutiques sur le scrotum et le contenu scrotal					V1
JHJA001	JHJA001	Évacuation ou mise à plat d'un abcès du scrotum, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
08.03.02.11	Correction des anomalies de position du testicule					V1
	<i>L'abaissement d'un testicule ectopique inclut la fermeture d'une déhiscence du canal inguinal homolatéral.</i>					V1
JHFC001	JHFC001	Orchidectomie pour cryptorchidie abdominale, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JHFA003	JHFA003	Orchidectomie pour cryptorchidie abdominale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JHEA004	JHEA004	Abaissement et fixation d'un testicule ectopique non palpable, par cœlioscopie et par abord inguinoscrotal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JHEA001	JHEA001	Abaissement et fixation d'un testicule ectopique non palpable, par abord inguinal et par abord scrotal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JHEA002	JHEA002	Abaissement et fixation d'un testicule ectopique palpable, par abord inguinal et par abord scrotal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

08.03.03		Actes thérapeutiques sur le pénis				V1
		À l'exclusion de : actes pour modification de la morphologie sexuelle (cf 08.07)				V1
08.03.03.01		Plastie du pénis				V1
JHEP001	JHEP001	Réduction manuelle d'un paraphimosis		1	0	1 V1
JHEA003	JHEA003	Réduction chirurgicale d'un paraphimosis		1	0	1 V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(GELE001)				V1
JHPA003	JHPA003	Libération d'adhérences du prépuce du pénis		1	0	1 V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(GELE001)				V1
JHFA009	JHFA009	Posthectomie		1	0	RC 1 V1
		Avec ou sans : plastie du frein du prépuce du pénis				V1
		Indication : troubles pathologiques induits par un phimosis				V1
		Anesthésie		4	0	RC 1 V1
		(GELE001, ZZHA001)				V1
JHPA001	JHPA001	Section ou plastie du frein du prépuce du pénis		1	0	1 V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(GELE001)				V1
JHMA001	JHMA001	Plastie du prépuce du pénis [Posthoplastie]		1	0	1 V1
		À l'exclusion de :				V1
		- section ou plastie du frein du prépuce du pénis (JHPA001)				V1
		- reconstruction du prépuce du pénis (JHMA003)				V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(GELE001)				V1
JHMA003	JHMA003	Reconstruction du prépuce du pénis		1	0	1 V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(GELE001)				V1
JHMA002	JHMA002	Reconstruction de la peau du pénis par greffe cutanée		1	0	1 V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(GELE001)				V1
08.03.03.02		Destruction de lésion du pénis				V1
JHNP001	JHNP001	Destruction de lésion du gland et/ou du prépuce du pénis		1	0	1 V1
		(ZZLP025)				V1

08.03.03.03		Exérèse de lésion du pénis				V1
		<i>Coder éventuellement : curage lymphonodal [ganglionnaire] inguinal, par abord direct (FCFA011)</i>				V1
JHFA007	JHFA007	Exérèse de lésion des corps caverneux du pénis	<i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>		4	0	1 V1
JHFA015	JHFA015	Exérèse de lésion de la peau du pénis, du gland et/ou du sillon balanopréputial, sans anesthésie générale ou locorégionale		1	0	1 V1
		<i>(ZZHA001)</i>				V1
JHFA018	JHFA018	Exérèse de lésion de la peau du pénis, du gland et/ou du sillon balanopréputial, sous anesthésie générale ou locorégionale	<i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>		4	0	1 V1
JHFA016	JHFA016	Amputation partielle du pénis	<i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1 V1
JHFA011	JHFA011	Amputation totale du pénis	<i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1 V1
08.03.03.04		Injection au niveau du pénis				V1
JHLB001	JHLB001	Injection thérapeutique d'agent pharmacologique vasoactif dans les corps caverneux du pénis, par voie transcutanée		1	0	1 V1
JHLB002	JHLB002	Infiltration de plaque de sclérose de l'albuginée des corps caverneux du pénis, par voie transcutanée		1	0	1 V1
		<i>Traitement médical de la maladie de La Peyronie</i>				V1
JHJB002	JHJB002	Lavage des corps caverneux du pénis, par voie transcutanée	<i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1 V1
08.03.03.05		Réparation de plaie du pénis				V1
JHCA004	JHCA004	Suture de rupture des corps caverneux du pénis	<i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1 V1
JHSA002	JHSA002	Fermeture de fistule spongicaverneuse du pénis	<i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1 V1
JHEA005	JHEA005	Réimplantation du pénis	<i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1 V1

08.03.03.06		Anastomose spongicaverneuse				V1
JHMB001	JHMB001	Création de fistule spongicaverneuse, par voie transcutanée <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
JHCA001	JHCA001	Anastomose spongicaverneuse, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
08.03.03.07		Pose de prothèse pénienne				V1
JHLA003	JHLA003	Pose d'une prothèse pénienne rigide ou semirigide <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
JHLA002	JHLA002	Pose d'une prothèse pénienne hydraulique sans composant extracaverneux <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
JHLA004	JHLA004	Pose d'une prothèse pénienne hydraulique avec composant extracaverneux <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
08.03.03.08		Ablation et changement de prothèse pénienne				V1
JHGA003	JHGA003	Ablation d'une prothèse pénienne sans composant extracaverneux <i>Ablation d'une prothèse pénienne rigide ou semirigide</i> <i>Ablation d'une prothèse pénienne hydraulique sans composant extracaverneux</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
						V1
						V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
JHGA001	JHGA001	Ablation d'une prothèse pénienne hydraulique avec composant extracaverneux <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
JHKA003	JHKA003	Changement d'une prothèse pénienne hydraulique sans composant extracaverneux <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
JHKA004	JHKA004	Changement d'une prothèse pénienne hydraulique avec composant extracaverneux <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1

08.03.03.09		Correction des malformations du pénis			V1
JHPA002	JHPA002	Désenfouissement du pénis par fixation des fascias	Anesthésie	1 0	1 V1
		(GELE001)		4 0	1 V1
JHEA011	JHEA011	Dérotation chirurgicale du pénis	Anesthésie	1 0	1 V1
		(GELE001)		4 0	1 V1
JHAA003	JHAA003	Élargissement du pénis	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0 1 V1
				4 0	1 V1
JHAA005	JHAA005	Allongement du pénis par plastie des corps caverneux	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0 1 V1
				4 0	1 V1
JHAA004	JHAA004	Allongement du pénis par section du ligament suspenseur	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0 1 V1
				4 0	1 V1
JHAA002	JHAA002	Allongement du pénis sans urétroplastie, pour épispadias	Anesthésie		1 0 1 V1
		(GELE001)		4 0	1 V1
JHAA001	JHAA001	Allongement du pénis avec urétroplastie, pour épispadias	Anesthésie		1 0 1 V1
		(GELE001)		4 0	1 V1
JHEA006	JHEA006	Redressement du pénis par dissection ventrale et plicature dorsale	Anesthésie		1 0 1 V1
		(GELE001)		4 0	1 V1
JHEA007	JHEA007	Redressement du pénis par plicature-excision des corps caverneux	Anesthésie		1 0 1 V1
		(GELE001)		4 0	1 V1
JHEA008	JHEA008	Redressement du pénis avec excision de plaque de sclérose de l'albuginée des corps caverneux et greffe	Anesthésie		1 0 1 V1
		Traitement chirurgical de la maladie de La Peyronie			V1
		(GELE001)		4 0	1 V1
					V1
08.04		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'APPAREIL GÉNITAL FÉMININ			V1
08.04.01		Actes thérapeutiques sur les annexes de l'utérus			V1
Comprend : actes thérapeutiques sur :					
- l'ovaire					
- la trompe utérine [de Fallope]					
- l'annexe de l'utérus [ovaire et trompe homolatérale]					

08.04.01.01		Évacuation de collection des annexes de l'utérus					V1
JJJC001	JJJC001	Évacuation de collection de l'annexe ou du ligament large, par cœlioscopie	1	0		1	V1
		<i>Ovariectomie pour évacuation de collection de l'ovaire, par cœlioscopie</i>					V1
		<i>Salpingotomie pour évacuation de collection de la trompe, par cœlioscopie</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JJJA001	JJJA001	Évacuation de collection de l'annexe ou du ligament large, par laparotomie	1	0		1	V1
		<i>Ovariectomie pour évacuation de collection de l'ovaire, par laparotomie</i>					V1
		<i>Salpingotomie pour évacuation de collection de la trompe, par laparotomie</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
08.04.01.02		Ligature et section de la trompe utérine					V1
JJPE001	JJPE001	Interruption unilatérale ou bilatérale de la perméabilité des trompes utérines par insertion de dispositif intra-utérin, par hystérocopie	1	0	RC	1	V1
		<i>Indication : femme majeure en âge de procréer souhaitant une stérilisation tubaire permanente comme moyen de contraception définitive et irréversible</i>					
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>					V1
		<i>Environnement : loi n°2001-588 du 4 juillet 2001 comprenant l'information du patient</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	RC	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JJPC004	JJPC004	Interruption unilatérale ou bilatérale de la perméabilité des trompes utérines, par pélyscopie [culdoscopie] [cœlioscopie transvaginale]	1	0	RC	1	V1
		<i>Section des trompes utérines, par culdoscopie</i>					V1
		<i>Ligature des trompes utérines, par culdoscopie</i>					V1
		<i>Pose de clips sur les trompes utérines, par culdoscopie</i>					V1
		<i>Environnement : loi n°2001-588 du 4 juillet 2001 comprenant l'information du patient</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	RC	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JJPC003	JJPC003	Interruption unilatérale ou bilatérale de la perméabilité des trompes utérines, par cœlioscopie	1	0	RC	1	V1
		<i>Section des trompes utérines, par cœlioscopie</i>					V1
		<i>Ligature des trompes utérines, par cœlioscopie</i>					V1
		<i>Pose de clips sur les trompes utérines, par cœlioscopie</i>					V1
		<i>Environnement : loi n°2001-588 du 4 juillet 2001 comprenant l'information du patient</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	RC	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1

JJPA004	JJPA004	Interruption unilatérale ou bilatérale de la perméabilité des trompes utérines, par abord vaginal <i>Section des trompes utérines, par abord vaginal</i> <i>Ligature des trompes utérines, par abord vaginal</i> <i>Pose de clips sur les trompes utérines, par abord vaginal</i> <i>Indication : lorsque les autres voies d'abord ne sont pas possibles</i> <i>Environnement : loi n°2001-588 du 4 juillet 2001 comprenant l'information du patient</i> <i>Anesthésie</i>		1	0	RC	1	V1
		<i>(GELE001, HHFA032)</i>		4	0	RC	1	V1
JJPA003	JJPA003	Interruption unilatérale ou bilatérale de la perméabilité des trompes utérines, par laparotomie <i>Section des trompes utérines, par laparotomie</i> <i>Ligature des trompes utérines, par laparotomie</i> <i>Pose de clips sur les trompes utérines, par laparotomie</i> <i>Environnement : loi n°2001-588 du 4 juillet 2001 comprenant l'information du patient</i> <i>Anesthésie</i>		1	0	RC	1	V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	RC	1	V1
08.04.01.03		Exérèse de l'ovaire						V1
JJFC003	JJFC003	Kystectomie ovarienne intrapéritonéale, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i>		1	0		1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>		4	0		1	V1
JJFA010	JJFA010	Kystectomie ovarienne transpariétale, par laparotomie avec préparation par cœlioscopie <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0		1	V1
				4	0		1	V1
JJFA008	JJFA008	Kystectomie ovarienne, par laparotomie <i>Anesthésie</i>		1	0		1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>		4	0		1	V1
JJFC004	JJFC004	Résection partielle de l'ovaire, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i>		1	0		1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)</i>		4	0		1	V1
JJFA002	JJFA002	Résection partielle de l'ovaire, par laparotomie <i>Anesthésie</i>		1	0		1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)</i>		4	0		1	V1
JJFC008	JJFC008	Ovariectomie unilatérale, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i>		1	0		1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)</i>		4	0		1	V1
JJFA003	JJFA003	Ovariectomie unilatérale, par laparotomie <i>Anesthésie</i>		1	0		1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)</i>		4	0		1	V1
JJFC009	JJFC009	Ovariectomie bilatérale, par cœlioscopie <i>Castration cœlioscopique chez la femme</i> <i>Anesthésie</i>		1	0		1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)</i>		4	0		1	V1

JJFA005	JJFA005	Ovariectomie bilatérale, par laparotomie <i>Castration chirurgicale chez la femme, par laparotomie</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)</i>		1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
08.04.01.04							Autres exérèses des annexes de l'utérus	V1
JJFC006	JJFC006	Salpingectomie totale, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>		1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
JJFA007	JJFA007	Salpingectomie totale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>		1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
JJFC010	JJFC010	Salpingoovariectomie [Annexectomie], par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)</i>		1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
JJFA050	JJFA050	Salpingoovariectomie [Annexectomie], par abord vaginal <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HHFA032, ZZHA001, ZZQL010)</i>		1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
JJFA004	JJFA004	Salpingoovariectomie [Annexectomie], par laparotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)</i>		1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
08.04.01.05							Plastie de la trompe utérine	V1
JJCC001	JJCC001	Salpingonéostomie ou fimbrioplastie, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
JJCA001	JJCA001	Salpingonéostomie ou fimbrioplastie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
JJCC004	JJCC004	Anastomose tubotubaire unilatérale ou bilatérale, par cœlioscopie <i>Indication : patiente qui a bénéficié d'une stérilisation tubaire et a un souhait de grossesse</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé au delà du jour du 43e anniversaire de la femme</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
JJCA003	JJCA003	Anastomose tubotubaire unilatérale ou bilatérale, par laparotomie <i>Indication : patiente qui a bénéficié d'une stérilisation tubaire et a un souhait de grossesse</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé au delà du jour du 43e anniversaire de la femme</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	

08.04.01.06		Transposition de l'ovaire		V1			
JJEC003	JJEC003	Transposition unilatérale de l'ovaire, par cœlioscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JJEA003	JJEA003	Transposition unilatérale de l'ovaire, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JJEC002	JJEC002	Transposition bilatérale de l'ovaire, par cœlioscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JJEA002	JJEA002	Transposition bilatérale de l'ovaire, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
08.04.01.07		Détorsion des annexes de l'utérus		V1			
		<i>Avec ou sans : ovariopexie</i>					V1
JJEC001	JJEC001	Détorsion de l'annexe, par cœlioscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JJEA001	JJEA001	Détorsion de l'annexe, par laparotomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
08.04.01.08		Autres actes thérapeutiques sur les annexes de l'utérus		V1			
JJCC003	JJCC003	Microperforations unilatérales ou bilatérales de l'ovaire, par cœlioscopie		1	0	1	V1
		<i>Indication : infertilité par anovulation dans le cadre d'un syndrome des ovaires polykystiques, en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux par citrate de clomifène</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JJCC002	JJCC002	Microperforations unilatérales ou bilatérales de l'ovaire, par pélycoscopie [culdoscopie] [cœlioscopie transvaginale]		1	0	1	V1
		<i>Indication : infertilité par anovulation dans le cadre d'un syndrome des ovaires polykystiques, en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux par citrate de clomifène</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
JJLJ002	JJLJ002	Cathétérisme rétrograde unilatéral ou bilatéral de la trompe utérine, par voie vaginale avec guidage échographique		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1

JJLE001	JJLE001	Cathétérisme rétrograde unilatéral ou bilatéral de la trompe utérine, par hystérocopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
08.04.02 Actes thérapeutiques sur le paramètre						V1
JJCA002	JJCA002	Suture de déchirure du ligament large, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JJFC002	JJFC002	Exérèse de reliquat embryonnaire du ligament large, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JJFA006	JJFA006	Exérèse de reliquat embryonnaire du ligament large, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
08.04.03 Actes thérapeutiques sur l'utérus						V1
08.04.03.01 Destruction et exérèse de lésion du corps de l'utérus						V1
JKND001	JKND001	Destruction de la muqueuse utérine par thermocontact, par voie vaginale <i>Indication : alternative à l'hystérectomie.</i> <i>Environnement : conditions de sécurité de l'hystérocopie opératoire (ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
JKNE001	JKNE001	Abrasion de la muqueuse de l'utérus [Endométréctomie], par hystérocopie <i>Avec ou sans : résection de polype</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
JKGD002	JKGD002	Curetage de la cavité de l'utérus à visée thérapeutique <i>Curetage utérin hémostatique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
JKFE001	JKFE001	Exérèse de polype de l'utérus, par hystérocopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JKFE002	JKFE002	Résection de myome de l'utérus, par hystérocopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

JKFC004	-30	JKFC004-30	Myomectomie de l'utérus sans hystérotomie par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JKFC004	-40	JKFC004-40	Myomectomie de l'utérus sans hystérotomie par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JKFC001	-30	JKFC001-30	Myomectomie de l'utérus avec hystérotomie, par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JKFC001	-40	JKFC001-40	Myomectomie de l'utérus avec hystérotomie, par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JKFA033		JKFA033	Myomectomie de l'utérus, par abord vaginal <i>Avec ou sans : résection partielle de la trompe utérine</i> <i>Indication : femme présentant un à trois myomes maximum dont la taille reste inférieure à 10 cm pour le plus gros, n'ayant plus de désir de grossesse et pour laquelle cet abord est le plus simple</i> <i>Anesthésie</i>				L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 V1 V1 V1
JKFA016		JKFA016	Myomectomie unique de l'utérus, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JKFA022		JKFA022	Myomectomie multiple de l'utérus, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JKFD001		JKFD001	Exérèse de lésion pédiculée de l'utérus accouchée par le col, par voie vaginale <i>Bistournage de myome ou de polype de l'utérus accouché par le col</i> (ZZHA001, ZZLP025)	1	0	1	V1 V1 V1
08.04.03.02 Destruction de lésion du col de l'utérus							V1
JKND004		JKND004	Destruction de lésion du col de l'utérus par colposcopie, sans laser (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
JKND003		JKND003	Destruction de lésion du col de l'utérus par colposcopie, avec laser (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
JKND002		JKND002	Destruction de lésion du col de l'utérus, du vagin, de la vulve, du périnée et de la région périnéale, avec laser (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1

08.04.03.03		Exérèse de lésion du col de l'utérus		V1
JKFD002	JKFD002	Exérèse de lésion du col de l'utérus, par voie vaginale <i>Avec ou sans : laser</i> <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>	1 0 1	V1 V1 V1
JKFE003	JKFE003	Exérèse de lésion du col de l'utérus, par colposcopie <i>Avec ou sans : laser</i> <i>(ZZLP025)</i>	1 0 1	V1 V1 V1
JKFA031	JKFA031	Conisation du col de l'utérus <i>Avec ou sans : laser</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 0 1 4 0 1	V1 V1 V1 V1
JKFA008	JKFA008	Trachélectomie [Cervicectomie] [Amputation du col de l'utérus], par abord vaginal <i>À l'exclusion de : trachélectomie</i> <i>- sur col restant de l'utérus, par abord vaginal (JKFA011)</i> <i>- associée à une colpopérinéorrhaphie antérieure et postérieure (JLCA003)</i> <i>- au cours d'une hystérectomie ou d'une cure de prolapsus, par abord vaginal</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HHFA032, ZZHA001)</i>	1 0 1 4 0 1	V1 V1 V1 V1
JKFA011	JKFA011	Trachélectomie sur col restant de l'utérus, par abord vaginal <i>Amputation du col restant, par abord vaginal</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HHFA032, ZZHA001)</i>	1 0 1 4 0 1	V1 V1 V1 V1
JKFA009	JKFA009	Trachélectomie sur col restant de l'utérus, par laparotomie <i>Amputation du col restant, par laparotomie</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1 0 1 4 0 1	V1 V1 V1 V1
JKFA030	JKFA030	Colpotrachélectomie [Colpocervicectomie] élargie aux paramètres, par abord vaginal <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HHFA032, ZZHA001)</i>	1 0 1 4 0 1	V1 V1 V1 V1
JKFA019	JKFA019	Colpotrachélectomie [Colpocervicectomie] élargie aux paramètres, par laparotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1 0 1 4 0 1	V1 V1 V1 V1
08.04.03.04		Hystérectomie subtotale		V1
JKFA003	JKFA003	Exérèse d'un hémioutérus malformé [Hémihystérectomie], par laparotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1 0 1 4 0 1	V1 V1 V1
JKFC002	-30 JKFC002-30	Hystérectomie subtotale, par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1 0 1 4 0 1	V1 V1 V1

JKFC002	-40	JKFC002-40	Hystérectomie subtotale, par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
(GELE001, ZZHA001)							V1
JKFA024		JKFA024	Hystérectomie subtotale, par laparotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
(GELE001, ZZHA001)							V1
JKFA014	-07	JKFA014-07	Hystérectomie subtotale avec suspension postérieure du col de l'utérus [colposuspension] sans pose d'implant de renfort, par laparotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
(GELE001, ZZHA001)							V1
JKFA014	-08	JKFA014-08	Hystérectomie subtotale avec suspension postérieure du col de l'utérus [colposuspension] avec pose d'implant de renfort, par laparotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
(GELE001, ZZHA001)							V1
JKFA012	-07	JKFA012-07	Hystérectomie subtotale avec suspension postérieure du col de l'utérus [colposuspension] sans pose d'implant de renfort et cervicocystopexie indirecte au ligament pectinéal [de Cooper], par laparotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
(GELE001, ZZHA001)							V1
JKFA012	-08	JKFA012-08	Hystérectomie subtotale avec suspension postérieure du col de l'utérus [colposuspension] avec pose d'implant de renfort et cervicocystopexie indirecte au ligament pectinéal [de Cooper], par laparotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
(GELE001, ZZHA001)							V1
JKFC006	-30	JKFC006-30	Hystérectomie subtotale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale, par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
(GELE001, ZZHA001)							V1
JKFC006	-40	JKFC006-40	Hystérectomie subtotale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale, par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
(GELE001, ZZHA001)							V1
JKFA032		JKFA032	Hystérectomie subtotale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale, par laparotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
(GELE001, ZZHA001)							V1
JKFA001	-07	JKFA001-07	Hystérectomie subtotale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale et suspension postérieure du col de l'utérus [colposuspension] sans pose d'implant de renfort, par laparotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
(GELE001, ZZHA001)							V1
JKFA001	-08	JKFA001-08	Hystérectomie subtotale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale et suspension postérieure du col de l'utérus [colposuspension] avec pose d'implant de renfort, par laparotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
(GELE001, ZZHA001)							V1

JKFA029	-07	JKFA029-07	Hystérectomie subtotale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale, suspension postérieure du col de l'utérus [colposuspension] sans pose d'implant de renfort et cervicocystopexie indirecte au ligament pectinéal [de Cooper], par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JKFA029	-08	JKFA029-08	Hystérectomie subtotale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale, suspension postérieure du col de l'utérus [colposuspension] avec pose d'implant de renfort et cervicocystopexie indirecte au ligament pectinéal [de Cooper], par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
08.04.03.05			Hystérectomie totale				V1
JKFC005	-30	JKFC005-30	Hystérectomie totale, par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JKFC005	-40	JKFC005-40	Hystérectomie totale, par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JKFA018	-30	JKFA018-30	Hystérectomie totale, par cœlioscopie et par abord vaginal, sans assistance par robot <i>Hystérectomie vaginale cœliopréparée avec conservation annexielle</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JKFA018	-40	JKFA018-40	Hystérectomie totale, par cœlioscopie et par abord vaginal, avec assistance par robot <i>Hystérectomie vaginale cœliopréparée avec conservation annexielle</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
JKFA026		JKFA026	Hystérectomie totale, par abord vaginal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HHFA032, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JKFA015		JKFA015	Hystérectomie totale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JKFA025	-07	JKFA025-07	Hystérectomie totale avec colpopérinéorraphie antérieure ou postérieure sans pose d'implant de renfort, par abord vaginal <i>Hystérectomie vaginale avec colpopérinéorraphie antérieure ou postérieure, avec conservation annexielle</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HHFA032, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
JKFA025	-08	JKFA025-08	Hystérectomie totale avec colpopérinéorraphie antérieure ou postérieure avec pose d'implant de renfort, par abord vaginal <i>Hystérectomie vaginale avec colpopérinéorraphie antérieure ou postérieure, avec conservation annexielle</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HHFA032, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1

JKFA002	-07	JKFA002-07	Hystérectomie totale avec colpopérinéorrhaphies antérieure et postérieure sans pose d'implant de renfort, par abord vaginal	1	0	1	V1
			<i>Triple opération périnéale de Manchester avec hystérectomie</i>				V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, HHFA032, ZZHA001)</i>				V1
JKFA002	-08	JKFA002-08	Hystérectomie totale avec colpopérinéorrhaphies antérieure et postérieure avec pose d'implant de renfort, par abord vaginal	1	0	1	V1
			<i>Triple opération périnéale de Manchester avec hystérectomie</i>				V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, HHFA032, ZZHA001)</i>				V1
JKFA013	-07	JKFA013-07	Hystérectomie totale avec suspension postérieure du dôme du vagin sans pose d'implant de renfort par laparotomie	1	0	1	V1
							V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				V1
JKFA013	-08	JKFA013-08	Hystérectomie totale avec suspension postérieure du dôme du vagin avec pose d'implant de renfort par laparotomie	1	0	1	V1
							V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				V1
JKFC003	-30	JKFC003-30	Hystérectomie totale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale, par cœlioscopie, sans assistance par robot	1	0	1	V1
							V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)</i>				V1
JKFC003	-40	JKFC003-40	Hystérectomie totale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale, par cœlioscopie, avec assistance par robot	1	0	1	V1
							V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)</i>				V1
JKFA006	-30	JKFA006-30	Hystérectomie totale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale, par cœlioscopie et par abord vaginal, sans assistance par robot	1	0	1	V1
			<i>Hystérectomie vaginale cœliopréparée avec annexectomie</i>				V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)</i>				V1
JKFA006	-40	JKFA006-40	Hystérectomie totale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale, par cœlioscopie et par abord vaginal, avec assistance par robot	1	0	1	V1
			<i>Hystérectomie vaginale cœliopréparée avec annexectomie</i>				V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)</i>				V1
JKFA005		JKFA005	Hystérectomie totale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale, par abord vaginal	1	0	1	V1
							V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)</i>				V1
JKFA028		JKFA028	Hystérectomie totale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale, par laparotomie	1	0	1	V1
							V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)</i>				V1
JKFA021	-07	JKFA021-07	Hystérectomie totale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale et colpopérinéorrhaphie antérieure ou postérieure sans pose d'implant de renfort, par abord vaginal	1	0	1	V1
			<i>Hystérectomie vaginale avec colpopérinéorrhaphie antérieure ou postérieure sans conservation annexielle</i>				V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)</i>				V1

JKFA021	-08	JKFA021-08	Hystérectomie totale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale et colpopérinéorrhaphie antérieure ou postérieure avec pose d'implant de renfort, par abord vaginal <i>Hystérectomie vaginale avec colpopérinéorrhaphie antérieure ou postérieure sans conservation annexielle</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1 V1 V1
JKFA007	-07	JKFA007-07	Hystérectomie totale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale et colpopérinéorrhaphies antérieure et postérieure sans pose d'implant de renfort, par abord vaginal <i>Hystérectomie vaginale avec colpopérinéorrhaphies antérieure et postérieure</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1 V1 V1
JKFA007	-08	JKFA007-08	Hystérectomie totale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale et colpopérinéorrhaphies antérieure et postérieure avec pose d'implant de renfort, par abord vaginal <i>Hystérectomie vaginale avec colpopérinéorrhaphies antérieure et postérieure</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1 V1 V1
JKFA004	-07	JKFA004-07	Hystérectomie totale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale et suspension postérieure du dôme du vagin sans pose d'implant de renfort, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1 V1 V1
JKFA004	-08	JKFA004-08	Hystérectomie totale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale et suspension postérieure du dôme du vagin avec pose d'implant de renfort, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1 V1 V1
08.04.03.06			Hystérectomie totale élargie aux paramètres				V1
			<i>Coder éventuellement :</i> <i>- transposition de l'ovaire (cf 08.04.01.06)</i> <i>- curage lymphonodal abdominal (cf 05.02.02.04)</i>				V1
JKFA020	-30	JKFA020-30	Colpohystérectomie totale élargie aux paramètres, par cœlioscopie et par abord vaginal, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1 V1 V1
JKFA020	-40	JKFA020-40	Colpohystérectomie totale élargie aux paramètres, par cœlioscopie et par abord vaginal, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1 V1 V1
JKFA023		JKFA023	Colpohystérectomie totale élargie aux paramètres, par abord vaginal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1 V1 V1
JKFA027		JKFA027	Colpohystérectomie totale élargie aux paramètres, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1 V1 V1

08.04.03.07		Section et résection de malformations intra-utérines	V1
JKPJ002	JKPJ002	Section ou résection de cloison utérine, par voie vaginale avec guidage échographique <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
JKPE001	JKPE001	Section ou résection de cloison utérine, par hystérocopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
JKPD002	JKPD002	Section et/ou destruction de synéchies de l'utérus, par voie vaginale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
JKPE002	JKPE002	Section et/ou destruction de synéchies de l'utérus, par hystérocopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
JKPJ001	JKPJ001	Section et/ou destruction de synéchies de l'utérus, par hystérocopie avec guidage échographique <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
JKPC001	JKPC001	Section et/ou destruction de synéchies de l'utérus, par hystérocopie avec guidage cœlioscopique <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
08.04.03.08		Plastie du corps de l'utérus	V1
JKCA001	JKCA001	Hystérorraphie, par laparotomie <i>Suture de plaie de l'utérus, par laparotomie</i> À l'exclusion de : suture du corps de l'utérus pour rupture obstétricale, par laparotomie (JNCA002) <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
JKMA001	JKMA001	Hystéroplastie, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1
08.04.03.09		Plastie du col de l'utérus	V1
		À l'exclusion de : suture immédiate de déchirure obstétricale du col de l'utérus (JNCA001)	V1
JKCD001	JKCD001	Suture de plaie du col de l'utérus <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 4 0 1 V1

JKPD001	JKPD001	Libération d'une sténose récente et totale du col de l'utérus À l'exclusion de : stomatoplastie du col de l'utérus (JKMD001) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1
JKMD001	JKMD001	Stomatoplastie du col de l'utérus Élargissement de l'orifice externe du col de l'utérus <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1
JKBA001	JKBA001	Cerclage de l'isthme utérin par abord vaginal, en dehors de la grossesse <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1
JKBA002	JKBA002	Cerclage de l'isthme utérin par laparotomie, en dehors de la grossesse Opération selon Benson <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1
08.04.03.10		Hystéropexie [Fixation de l'utérus]				V1
		Comprend : hystéropexie directe ou indirecte				V1
		Avec ou sans : résection du cul-de-sac recto-utérin [de Douglas]				V1
JKDC015	-37 JKDC015-37	Hystéropexie antérieure sans pose d'implant de renfort, par cœlioscopie, sans assistance par robot Cure de rétroversion utérine, par cœlioscopie avec plicature des ligaments ronds <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1
JKDC015	-38 JKDC015-38	Hystéropexie antérieure avec pose d'implant de renfort, par cœlioscopie, sans assistance par robot Cure de rétroversion utérine, par cœlioscopie avec plicature des ligaments ronds <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1
JKDC015	-47 JKDC015-47	Hystéropexie antérieure sans pose d'implant de renfort, par cœlioscopie, avec assistance par robot Cure de rétroversion utérine, par cœlioscopie avec plicature des ligaments ronds <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1
JKDC015	-48 JKDC015-48	Hystéropexie antérieure avec pose d'implant de renfort, par cœlioscopie, avec assistance par robot Cure de rétroversion utérine, par cœlioscopie avec plicature des ligaments ronds <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1
JKDA042	-07 JKDA042-07	Hystéropexie antérieure sans pose d'implant de renfort, par laparotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	4	0	1	V1
JKDA042	-08 JKDA042-08	Hystéropexie antérieure avec pose d'implant de renfort, par laparotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	4	0	1	V1

JKDC001	-37	JKDC001-37	Hystéropexie postérieure [Promontofixation] sans pose d'implant de renfort, par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
JKDC001	-38	JKDC001-38	Hystéropexie postérieure [Promontofixation] avec pose d'implant de renfort, par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
JKDC001	-47	JKDC001-47	Hystéropexie postérieure [Promontofixation] sans pose d'implant de renfort, par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
JKDC001	-48	JKDC001-48	Hystéropexie postérieure [Promontofixation] avec pose d'implant de renfort, par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
JKDA003	-07	JKDA003-07	Hystéropexie postérieure [Promontofixation] sans pose d'implant de renfort, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
JKDA003	-08	JKDA003-08	Hystéropexie postérieure [Promontofixation] avec pose d'implant de renfort, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
JKDA002	-07	JKDA002-07	Hystéropexie postérieure [Promontofixation] avec cervicocystopexie indirecte au ligament pectinéal [de Cooper] sans pose d'implant de renfort, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
JKDA002	-08	JKDA002-08	Hystéropexie postérieure [Promontofixation] avec cervicocystopexie indirecte au ligament pectinéal [de Cooper] avec pose d'implant de renfort, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
JKDA001	-07	JKDA001-07	Hystéropexie postérieure [Promontofixation] avec cervicocystopexie directe au ligament pectinéal [de Cooper] sans pose d'implant de renfort, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
JKDA001	-08	JKDA001-08	Hystéropexie postérieure [Promontofixation] avec cervicocystopexie directe au ligament pectinéal [de Cooper] avec pose d'implant de renfort, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
08.04.03.11 Pose et ablation de dispositif intra-utérin [D.I.U.] [stérilet]							V1
JKLD001		JKLD001	Pose d'un dispositif intra-utérin (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1

JKGD004	JKGD004	Ablation d'un dispositif intra-utérin, par voie vaginale		1	0	1	V1
JKGD001	JKGD001	Ablation d'un dispositif intra-utérin par un matériel intra-utérin de préhension, par voie vaginale (ZZLP025)		1	0	1	V1 V1
JKGE001	JKGE001	Ablation d'un dispositif intra-utérin, par hystérocopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1 V1 V1
JKGC001	JKGC001	Ablation d'un dispositif intra-utérin, par coélioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1 V1 V1
JKGA001	JKGA001	Ablation d'un dispositif intra-utérin, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1 V1 V1
JKKD001	JKKD001	Changement d'un dispositif intra-utérin (ZZLP025)		1	0	1	V1 V1
08.04.03.12 Extraction de corps étranger intra-utérin							V1
JKGE002	JKGE002	Ablation de corps étranger de l'utérus, par hystérocopie <i>Exérèse de métaplasie ostéoïde de l'utérus, par voie vaginale</i> <i>À l'exclusion de : ablation d'un dispositif intra-utérin, par hystérocopie (JKGE001)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
08.04.04 Actes thérapeutiques sur le vagin							V1
<i>Avec ou sans : confection et pose de prothèse vaginale</i>							V1
<i>À l'exclusion de : actes pour modification de la morphologie sexuelle (cf 08.07)</i>							V1
08.04.04.01 Évacuation de collection du vagin							V1
JLJB001	JLJB001	Évacuation de collection de la paroi du vagin ou de la vulve, par voie transvaginale ou transcutanée <i>Ponction évacuatrice de kyste paravaginal</i> <i>Ponction évacuatrice de collection de la glande vestibulaire majeure [de Bartholin]</i> (ZZLP025)		1	0	1	V1 V1 V1 V1
JLJA002	JLJA002	Évacuation de collection paravaginale, par colpotomie latérale <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1 V1 V1
JLJD001	JLJD001	Drainage d'un hématocolpos ou d'un hydrocolpos <i>Avec ou sans : plastie de l'hymen</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1 V1 V1 V1

08.04.04.02		Destruction et exérèse de lésion du vagin			V1
JLND001	JLND001	Destruction de lésion du vagin, sans laser (ZZLP025)		1 0	1 V1
JLND002	JLND002	Destruction de lésion du vagin, avec laser (ZZLP025)		1 0	1 V1
JLFA002	JLFA002	Exérèse de lésion du vagin Colpectomie partielle (ZZHA001, ZZLP025)		1 0	1 V1
JLFA004	JLFA004	Colpectomie subtotale ou totale, par abord vaginal À l'exclusion de : colpectomie au cours de cure de prolapsus, d'hystérectomie ou de cloisonnement vaginal, par abord vaginal <i>Anesthésie</i>		1 0	1 V1
			(GELE001, ZZHA001)	4 0	1 V1
JLFA003	JLFA003	Colpectomie subtotale ou totale, par laparotomie À l'exclusion de : colpectomie au cours de cure de prolapsus, d'hystérectomie ou de cloisonnement vaginal, par laparotomie <i>Anesthésie</i>		1 0	1 V1
			(GELE001, ZZHA001)	4 0	1 V1
08.04.04.03		Colposuspension [Suspension du vagin]			V1
		Comprend : suspension postérieure du col restant de l'utérus			V1
JLDC015	-37 JLDC015-37	Suspension du dôme du vagin [Promontofixation du dôme vaginal] sans pose d'implant de renfort, par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i>		1 0	1 V1
			(GELE001)	4 0	1 V1
JLDC015	-38 JLDC015-38	Suspension du dôme du vagin [Promontofixation du dôme vaginal] avec pose d'implant de renfort, par cœlioscopie, sans assistance par robot <i>Anesthésie</i>		1 0	1 V1
			(GELE001)	4 0	1 V1
JLDC015	-47 JLDC015-47	Suspension du dôme du vagin [Promontofixation du dôme vaginal] sans pose d'implant de renfort, par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i>		1 0	1 V1
			(GELE001)	4 0	1 V1
JLDC015	-48 JLDC015-48	Suspension du dôme du vagin [Promontofixation du dôme vaginal] avec pose d'implant de renfort, par cœlioscopie, avec assistance par robot <i>Anesthésie</i>		1 0	1 V1
			(GELE001)	4 0	1 V1

JLDA002	-07	JLDA002-07	Suspension du dôme du vagin [Promontofixation du dôme vaginal] sans pose d'implant de renfort, par abord vaginal <i>Spinofixation directe ou indirecte selon Richter</i> (GELE001, HHFA032) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
JLDA002	-08	JLDA002-08	Suspension du dôme du vagin [Promontofixation du dôme vaginal] avec pose d'implant de renfort, par abord vaginal <i>Spinofixation directe ou indirecte selon Richter</i> (GELE001, HHFA032) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
JLDA001	-07	JLDA001-07	Suspension du dôme du vagin [Promontofixation du dôme vaginal] sans pose d'implant de renfort, par laparotomie (GELE001) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1 V1
JLDA001	-08	JLDA001-08	Suspension du dôme du vagin [Promontofixation du dôme vaginal] avec pose d'implant de renfort, par laparotomie (GELE001) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1 V1
JLDA004	-07	JLDA004-07	Suspension du dôme du vagin [Promontofixation du dôme vaginal] avec cervicocystopexie indirecte au ligament pectinéal [de Cooper], sans pose d'implant de renfort, par laparotomie (GELE001) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1 V1
JLDA004	-08	JLDA004-08	Suspension du dôme du vagin [Promontofixation du dôme vaginal] avec cervicocystopexie indirecte au ligament pectinéal [de Cooper], avec pose d'implant de renfort, par laparotomie (GELE001) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1 V1
JLDA003	-07	JLDA003-07	Suspension du dôme du vagin [Promontofixation du dôme vaginal] avec cervicocystopexie directe par bandelette infra-urétrale, sans pose d'implant de renfort, par laparotomie (GELE001) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1 V1
JLDA003	-08	JLDA003-08	Suspension du dôme du vagin [Promontofixation du dôme vaginal] avec cervicocystopexie directe par bandelette infra-urétrale, avec pose d'implant de renfort, par laparotomie (GELE001) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1 V1
08.04.04.04 Colpopérinéorraphie							V1
JLCA004	-07	JLCA004-07	Colpopérinéorraphie postérieure sans pose d'implant de renfort <i>Colpopérinéorraphie postérieure avec myorraphie des muscles releveurs de l'anus</i> <i>Cure de rectocèle</i> (GELE001) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1

JLCA004	-08	JLCA004-08	Colpopérinéorrhaphie postérieure avec pose d'implant de renfort	1	0	1	V1
			<i>Colpopérinéorrhaphie postérieure avec myorrhaphie des muscles releveurs de l'anus</i>				V1
			<i>Cure de rectocèle</i>				V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>				V1
JLCA009	-07	JLCA009-07	Colpopérinéorrhaphie postérieure sans pose d'implant de renfort, avec résection d'élytrocèle par abord vaginal	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, HHFA032)</i>				V1
JLCA009	-08	JLCA009-08	Colpopérinéorrhaphie postérieure avec pose d'implant de renfort, avec résection d'élytrocèle par abord vaginal	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, HHFA032)</i>				V1
JLCA002	-07	JLCA002-07	Colpopérinéorrhaphie postérieure sans pose d'implant de renfort, avec réfection du muscle sphincter externe de l'anus	1	0	1	V1
			<i>Réparation de déchirure périnéale complexe ancienne, avec lésion du sphincter de l'anus</i>				V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>				V1
JLCA002	-08	JLCA002-08	Colpopérinéorrhaphie postérieure avec pose d'implant de renfort, avec réfection du muscle sphincter externe de l'anus	1	0	1	V1
			<i>Réparation de déchirure périnéale complexe ancienne, avec lésion du sphincter de l'anus</i>				V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>				V1
JLCA001	-07	JLCA001-07	Colpopérinéorrhaphie postérieure sans pose d'implant de renfort, avec réfection du canal et du muscle sphincter externe de l'anus	1	0	1	V1
			<i>Réparation de déchirure périnéale complexe ancienne, avec lésion du canal et du sphincter de l'anus [2ème temps de l'opération selon Musset]</i>				V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>				V1
JLCA001	-08	JLCA001-08	Colpopérinéorrhaphie postérieure avec pose d'implant de renfort, avec réfection du canal et du muscle sphincter externe de l'anus	1	0	1	V1
			<i>Réparation de déchirure périnéale complexe ancienne, avec lésion du canal et du sphincter de l'anus [2ème temps de l'opération selon Musset]</i>				V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>				V1
JLCA007	-07	JLCA007-07	Colpopérinéorrhaphie antérieure sans pose d'implant de renfort	1	0	1	V1
			<i>Colpopérinéorrhaphie antérieure avec suture du fascia pelvien [de Halban]</i>				V1
			<i>Cure de cystocèle</i>				V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>				V1
JLCA007	-08	JLCA007-08	Colpopérinéorrhaphie antérieure avec pose d'implant de renfort	1	0	1	V1
			<i>Colpopérinéorrhaphie antérieure avec suture du fascia pelvien [de Halban]</i>				V1
			<i>Cure de cystocèle</i>				V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>				V1
JLCA005	-07	JLCA005-07	Colpopérinéorrhaphie antérieure et postérieure sans pose d'implant de renfort	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>				V1

JLCA005	-08	JLCA005-08	Colpopérinéorrhaphie antérieure et postérieure avec pose d'implant de renfort <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1	
JLCA003	-07	JLCA003-07	Colpopérinéorrhaphie antérieure et postérieure sans pose d'implant de renfort, avec trachélectomie <i>Triple opération périnéale de Manchester</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
JLCA003	-08	JLCA003-08	Colpopérinéorrhaphie antérieure et postérieure avec pose d'implant de renfort, avec trachélectomie <i>Triple opération périnéale de Manchester</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
08.04.04.05							Correction des malformations congénitales du vagin	V1
JLFD001		JLFD001	Hyménectomie ou hyménotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
JLPA001		JLPA001	Incisions radiées de diaphragme du vagin <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
JLFA001		JLFA001	Excision de diaphragme du vagin <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
JLFD002		JLFD002	Réssection de cloison longitudinale du vagin <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
JLMC001		JLMC001	Création d'un néovagin par pose de dispositif de traction progressive, par cœlioscopie <i>Opération selon Vecchiotti par cœlioscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1	
JLMA005		JLMA005	Création d'un néovagin par pose de dispositif de traction progressive, par laparotomie <i>Opération selon Vecchiotti</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1	
JLMA002		JLMA002	Création d'un néovagin par clivage intervésicorectal, par abord périnéal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	
JLMA003		JLMA003	Création d'un néovagin par clivage intervésicorectal, par cœlioscopie et par abord périnéal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1	

JLMA001	JLMA001	Création d'un néovagin par clivage intervésicorectal, par laparotomie et par abord périnéal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
JLMA004	JLMA004	Création d'un néovagin par transplantation intestinale, par laparotomie <i>Colocolpoplastie</i> <i>Entérocolpoplastie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
JLCA006	JLCA006	Anastomose utérovaginale ou vaginovaginale, pour malformation utérovaginale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
08.04.04.06		Plastie du vagin					V1
JLCA008	JLCA008	Suture de plaie du vagin <i>Avec ou sans : suture de plaie de la vulve</i> <i>À l'exclusion de : suture immédiate de déchirure obstétricale du vagin (JMCA002)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
JLSD001	JLSD001	Fermeture du vagin <i>Colpocléisis</i> <i>Opération selon Lefort, selon Conill - Serra</i> <i>Cloisonnement vulvovaginal</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
JLMD001	JLMD001	Réparation de l'hymen <i>Hyménorrhaphie</i> <i>Hyménoplastie</i> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes réalisés pour convenance personnelle ne peuvent pas être facturés</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	RC	1	V1
			4	0	RC	1	V1
08.04.04.07		Autres actes thérapeutiques sur le vagin					V1
JLLD001	JLLD001	Pose de dispositif intravaginal <i>Pose de pessaire, de diaphragme, de cape cervicale</i>	1	0		1	V1
JLGD001	JLGD001	Ablation ou changement de dispositif intravaginal	1	0		1	V1
JLAD001	JLAD001	Séance de dilatation vaginale par bougies	1	0		1	V1
JLGE001	JLGE001	Ablation de corps étranger du vagin, par vaginoscopie (ZZLP025)	1	0		1	V1

08.04.05	Actes thérapeutiques sur la vulve et le périnée féminin			V1
	À l'exclusion de : actes pour modification de la morphologie sexuelle (cf 08.07)			V1
08.04.05.01	Incision de la vulve et du périnée			V1
JMPP001	JMPP001	Libération non chirurgicale de coalescence des petites lèvres de la vulve	1 0	1 V1
JMPA003	JMPA003	Libération chirurgicale d'adhérences de la vulve <i>Anesthésie</i>	1 0 4 0	1 V1 1 V1
		(GELE001)		V1
JMPA005	JMPA005	Incision de collection vulvopérinéale À l'exclusion de : incision de la glande vestibulaire majeure [de Bartholin] (JMPA001) <i>Anesthésie</i>	1 0 4 0	1 V1 1 V1
		(GELE001)		V1
JMPA001	JMPA001	Incision de la glande vestibulaire majeure [de Bartholin] Avec ou sans : drainage ou marsupialisation <i>Anesthésie</i>	1 0 4 0	1 V1 1 V1
		(GELE001)		V1
08.04.05.02	Exérèse de lésion de la vulve et du périnée			V1
JMFA006	JMFA006	Amputation du clitoris [Clitoridectomie] À l'exclusion de : au cours d'une vulvectomie <i>Anesthésie</i>	1 0 4 0	1 V1 1 V1
		(GELE001, ZZHA001)		V1
JMFA001	JMFA001	Exérèse de la glande vestibulaire majeure [de Bartholin] <i>Anesthésie</i>	1 0 4 0	1 V1 1 V1
		(GELE001)		V1
JMFA002	JMFA002	Exérèse de lésion vulvopérinéale (ZZHA001, ZZLP025)	1 0	1 V1 V1
08.04.05.03	Vulvectomie			V1
	Avec ou sans : suture directe immédiate			V1
	Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 16.03.08, 16.03.10)			V1
JMFA003	JMFA003	Vulvectomie partielle sans curage lymphonodal <i>Anesthésie</i>	1 0 4 0	1 V1 1 V1
		(GELE001, ZZHA001)		V1

JMFA008	JMFA008	Vulvectomie partielle avec curage lymphonodal inguinal unilatéral <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001, ZZHA001)				V1
JMFA007	JMFA007	Vulvectomie totale sans curage lymphonodal <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001, ZZHA001)				V1
JMFA005	JMFA005	Vulvectomie totale avec curage lymphonodal inguinal unilatéral <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001, ZZHA001)				V1
JMFA009	JMFA009	Vulvectomie totale avec curage lymphonodal inguinal bilatéral <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001, ZZHA001)				V1
JMFA010	JMFA010	Vulvectomie totale avec curage lymphonodal inguinal et iliaque unilatéral <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001, ZZHA001)				V1
JMFA004	JMFA004	Vulvectomie totale avec curage lymphonodal inguinal et iliaque bilatéral <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001, ZZHA001)				V1
08.04.05.04 Plastie de la vulve et du périnée						V1
JMCA005	JMCA005	Suture de plaie de la vulve <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
JMCA006	JMCA006	Suture de plaie de la vulve et de l'anus, sans suture du muscle sphincter externe de l'anus <i>Avec ou sans : suture de plaie du vagin</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
JMMA002	JMMA002	Vulvopérinéoplastie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
JMMA005	JMMA005	Nymphoplastie de réduction <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
JMPA002	JMPA002	Périnéotomie médiane sans lambeau cutané périnéal, pour élargissement de l'orifice du vagin <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
JMPA004	JMPA004	Périnéotomie médiane avec lambeau cutané périnéal <i>Vulvopérinéoplastie par lambeau pour sténose de l'orifice du vagin</i> <i>Colpoplastie pour pseudohermaphrodisme féminin</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1

08.04.06		Ablation d'implant de renfort pour organes pelviens			V1
ZCGD069	ZCGD069	Ablation partielle d'implant de renfort [mesh implant] pour organes pelviens par voie vaginale (ZZLP025)	1	0	1 V1
ZCGC718	ZCGC718	Ablation partielle d'implant de renfort [mesh implant] pour organe pelvien, par coelioscopie (ZZLP008)	1	0	1 V1
ZCGA765	ZCGA765	Ablation partielle d'implant de renfort [mesh implant] pour organes pelviens, par laparotomie (ZZLP008)	1	0	1 V1
ZCGC025	ZCGC025	Ablation totale d'implant de renfort [mesh implant] pour organes pelviens par coelioscopie Avec ou sans voie vaginale (ZZLP012)	1	0	1 V1
ZCGA760	ZCGA760	Ablation totale d'implant de renfort [mesh implant] pour organes pelviens par abord vaginal (ZZLP012)	1	0	1 V1
ZCGA433	ZCGA433	Ablation totale d'implant de renfort [mesh implant] pour organes pelviens par laparotomie Avec ou sans voie vaginale (ZZLP012)	1	0	1 V1
08.05		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE PÉRINÉE MASCULIN ET FÉMININ			V1
		À l'exclusion de : destruction de lésion du gland et/ou du prépuce du pénis (JHNP001)			V1
JZNP002	JZNP002	Destruction de moins de 10 lésions périnéales Destruction de moins de 10 lésions des organes génitaux externes féminins ou masculins, du raphé anogénital, de la région périnéale	1	0	1 V1
JZNP001	JZNP001	Destruction de 10 à 50 lésions périnéales Destruction de 10 à 50 lésions des organes génitaux externes féminins ou masculins, du raphé anogénital, de la région périnéale (ZZLP025)	1	0	1 V1
JZNP003	JZNP003	Destruction de 51 lésions périnéales ou plus, ou de lésion périnéale de plus de 30 cm ² Destruction de plus de 50 lésions des organes génitaux externes féminins ou masculins, du raphé anogénital, de la région périnéale (ZZLP025)	1	0	1 V1
QBFA014	QBFA014	Excision d'une fasciite nécrosante périnéofessière (GELE001)	1 4	0 0	1 V1 1 V1
		Anesthésie			1 V1

08.06	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'ESPACE RÉTROPÉRITONÉAL ET L'ESPACE PELVIEN			V1
08.06.01	Actes thérapeutiques sur l'espace rétropéritonéal			V1
08.06.01.01	Évacuation de collection péirénale			V1
JFJC001	JFJC001	Évacuation de collection péirénale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie	1 0 1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1	V1
		<i>(GELE001)</i>		V1
JFJA001	JFJA001	Évacuation de collection péirénale, par abord direct	1 0 1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1	V1
		<i>(GELE001)</i>		V1
08.06.01.02	Exérèse de lésion de l'espace rétropéritonéal			V1
	<i>Avec ou sans : curage lymphonodal lomboaortique</i>			V1
	<i>À l'exclusion de : exérèse</i>			
	<i>- des vaisseaux et noeuds lymphatiques (cf 05.02.02.04)</i>			
	<i>- de lésion de l'appareil urinaire (cf 08.02)</i>			
	<i>- de la glande surrénale (cf 10.02.05)</i>			V1
JFFA006	JFFA006	Exérèse de lésion de l'espace rétropéritonéal sans dissection des gros vaisseaux, par thoraco-phréno-laparotomie	1 0 1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZNA002)</i>		V1
JFFC002	JFFC002	Exérèse de lésion de l'espace rétropéritonéal, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie	1 0 1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZNA002)</i>		V1
JFFA010	JFFA010	Exérèse de lésion de l'espace rétropéritonéal sans dissection des gros vaisseaux, par laparotomie ou par lombotomie	1 0 1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZNA002)</i>		V1
JFFA021	JFFA021	Exérèse de lésion de l'espace rétropéritonéal avec dissection des gros vaisseaux, par abord direct	1 0 1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZNA002)</i>		V1

08.06.02		Actes thérapeutiques sur l'espace pelvien			V1
08.06.02.01		Exérèse de lésion endométriosique profonde de l'espace pelvien			V1
		À l'exclusion de : exérèse de lésion endométriosique avec résection de segment viscéral : d'uretère, d'intestin... ; coder uniquement l'acte d'exérèse.			V1
JFFC001	JFFC001	Exérèse de lésion endométriosique de la cloison rectovaginale, par cœlioscopie	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		(GELE001, ZZHA001)			V1
JFFA012	JFFA012	Exérèse de lésion endométriosique de la cloison rectovaginale, par abord vaginal	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		(GELE001, HHFA032, ZZHA001)			V1
JFFA014	JFFA014	Exérèse de lésion endométriosique de la cloison rectovaginale, par laparotomie	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		(GELE001, ZZHA001)			V1
08.06.02.02		Exérèse d'autre lésion de l'espace pelvien			V1
JFFA007	JFFA007	Exérèse d'une lipomatose pelvienne, par laparotomie	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		(GELE001)			V1
JFFA020	JFFA020	Exérèse d'un tératome sacrococcygien de moins de 10 cm de diamètre, par abord transsacrococcygien [de Kraske]	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		(GELE001, ZZHA001)			V1
JFFA017	JFFA017	Exérèse d'un tératome sacrococcygien de plus de 10 cm de diamètre, par abord transsacrococcygien [de Kraske]	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		(GELE001, ZZHA001)			V1
JFFA015	JFFA015	Exérèse d'un tératome sacrococcygien, par laparotomie et par abord transsacrococcygien [de Kraske]	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		(GELE001, ZZHA001)			V1

08.06.02.03		Pelvectomie				V1
		La pelvectomie postérieure sans rétablissement de la continuité inclut l'abouchement de l'extrémité du tube digestif à la peau [stomie cutanée].				V1
		La pelvectomie postérieure avec rétablissement de la continuité inclut l'anastomose des deux segments du tube digestif, quelles qu'en soient les modalités.				V1
		La pelvectomie totale inclut l'abouchement de l'extrémité du tube digestif à la peau [stomie cutanée].				V1
		Coder éventuellement : curage lymphonodal abdominal (cf 05.02.02.04)				V1
JFFA018	JFFA018	Pelvectomie antérieure, par laparotomie	Anesthésie	1	0	1 V1
		(GELE001, ZZHA001)		4	0	1 V1
JFFA001	JFFA001	Pelvectomie antérieure avec urétérostomie cutanée, par laparotomie	Anesthésie	1	0	1 V1
		(GELE001, ZZHA001)		4	0	1 V1
JFFA003	JFFA003	Pelvectomie antérieure avec urétérostomie cutanée transintestinale par anse non détubulée, par laparotomie	Anesthésie	1	0	1 V1
		(GELE001, ZZHA001)		4	0	1 V1
JFFA016	JFFA016	Pelvectomie antérieure avec urétérostomie cutanée transintestinale par anse détubulée continente, par laparotomie	Anesthésie	1	0	1 V1
		(GELE001, ZZHA001)		4	0	1 V1
JFFA009	JFFA009	Pelvectomie antérieure avec anastomose urétérocolique directe, par laparotomie	Anesthésie	1	0	1 V1
		(GELE001, ZZHA001)		4	0	1 V1
JFFA019	JFFA019	Pelvectomie antérieure avec anastomose urétérocolique et confection d'un réservoir détubulé rectosigmoïdien ou iléo-recto-sigmoïdien, par laparotomie	Anesthésie	1	0	1 V1
		(GELE001, ZZHA001)		4	0	1 V1
JFFA022	JFFA022	Pelvectomie antérieure avec entérocystoplastie de remplacement [néovessie] orthotopique par anse détubulée, par laparotomie	Anesthésie	1	0	1 V1
		(GELE001, ZZHA001)		4	0	1 V1
JFFA005	JFFA005	Pelvectomie postérieure sans rétablissement de la continuité digestive, par laparotomie	Anesthésie	1	0	1 V1
		(GELE001, ZZHA001)		4	0	1 V1
JFFA004	JFFA004	Pelvectomie postérieure sans rétablissement de la continuité digestive, par laparotomie et par abord périnéal	Anesthésie	1	0	1 V1
		(GELE001, ZZHA001)		4	0	1 V1
JFFA002	JFFA002	Pelvectomie postérieure avec rétablissement de la continuité digestive, par laparotomie	Anesthésie	1	0	1 V1
		(GELE001, ZZHA001)		4	0	1 V1

JFFA008	JFFA008	Pelvectomie totale avec urétérostomie cutanée, par laparotomie et par abord périnéal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JFFA011	JFFA011	Pelvectomie totale avec urétérostomie cutanée transintestinale par anse non détubulée, par laparotomie et par abord périnéal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JFFA013	JFFA013	Pelvectomie totale avec urétérostomie cutanée transintestinale par anse détubulée continente, par laparotomie et par abord périnéal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
08.07	MODIFICATION DE LA MORPHOLOGIE SEXUELLE					V1
08.07.01	Correction des ambiguïtés sexuelles					V1
JMMA001	JMMA001	Vestibuloplastie avec enfouissement ou résection du clitoris, pour féminisation <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JZMA003	JZMA003	Urétroplastie et vestibuloplastie avec enfouissement ou réduction du clitoris, pour féminisation <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JZMA002	JZMA002	Urétroplastie, vaginoplastie et vestibuloplastie avec enfouissement ou réduction du clitoris, pour féminisation <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JMEA002	JMEA002	Lambeau neurovasculaire pédiculé du clitoris <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JMEA001	JMEA001	Transposition du clitoris <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JMMA004	JMMA004	Clitoridoplastie de réduction <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

08.07.02		Opérations pour transsexualisme			V1	
JZMA001	JZMA001	Plastie des organes génitaux externes pour transsexualisme masculin	1	0	V1	
		<i>Indication : le diagnostic de transsexuel doit avoir été fait par une équipe multidisciplinaire, après une période d'observation du patient pendant plusieurs années, au minimum deux ans à ce jour. Il est recommandé que les Indication soient décidées par un comité national, avec mise en place d'un suivi pour le résultat à lona terme de cette chirurgie.</i>			V1	
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			V1	
		<i>Environnement : centres habilités et contrôlés</i>			V1	
		<i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>			V1	
		<i>Phase 1 : amputation des corps érectiles périnéopéniens avec lambeau neuromusculaire pédiculé de gland, orchidectomie bilatérale, création d'un néovagin et d'une néovulve, et urérostomie périnéale</i>	1	1	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	1	1	V1
		<i>Phase 2 : plastie antérieure de la vulve avec plastie de la bride commissurale postérieure de la vulve</i>	1	2	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	2	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
JHLA001	JHLA001	Armature d'un néopénis	1	0	1	V1
		<i>Indication : le diagnostic de transsexuel doit avoir été fait par une équipe multidisciplinaire, après une période d'observation du patient pendant plusieurs années, au minimum deux ans à ce jour. Il est recommandé que les Indication soient décidées par un comité national, avec mise en place d'un suivi pour le résultat à lona terme de cette chirurgie.</i>			V1	
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			V1	
		<i>Environnement : centres habilités et contrôlés</i>			V1	
		<i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>			V1	
				<i>Anesthésie</i>	4	0
		<i>(GELE001)</i>				V1
JHMA007	JHMA007	Phalloplastie par lambeau cutané libre	1	0	1	V1
		<i>Indication : le diagnostic de transsexuel doit avoir été fait par une équipe multidisciplinaire, après une période d'observation du patient pendant plusieurs années, au minimum deux ans à ce jour. Il est recommandé que les Indication soient décidées par un comité national, avec mise en place d'un suivi pour le résultat à lona terme de cette chirurgie.</i>			V1	
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			V1	
		<i>Environnement : centres habilités et contrôlés</i>			V1	
		<i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>			V1	
				<i>Anesthésie</i>	4	0
		<i>(GELE001)</i>				V1
JHMA004	JHMA004	Phalloplastie par lambeau cutané tubulé pénien	1	0	1	V1
		<i>Indication : le diagnostic de transsexuel doit avoir été fait par une équipe multidisciplinaire, après une période d'observation du patient pendant plusieurs années, au minimum deux ans à ce jour. Il est recommandé que les Indication soient décidées par un comité national, avec mise en place d'un suivi pour le résultat à lona terme de cette chirurgie.</i>			V1	
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			V1	
		<i>Environnement : centres habilités et contrôlés</i>			V1	
		<i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>			V1	
				<i>Anesthésie</i>	4	0
		<i>(GELE001)</i>				V1

JHMA008	JHMA008	<p>Phalloplastie par lambeau inguinal pédiculé <i>Indication : le diagnostic de transsexuel doit avoir été fait par une équipe multidisciplinaire, après une période d'observation du patient pendant plusieurs années, au minimum deux ans à ce jour. Il est recommandé que les Indication soient décidées par un comité national, avec mise en place d'un suivi pour le résultat à long terme de cette chirurgie.</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : centres habilités et contrôlés</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(GELE001)</p>	1	0	1	V1
<hr/>						
08.08	ÉPURATION EXTRARÉNALE					V1
À l'exclusion de : épuration extrarénale par - autodialyse - hémodialyse à domicile						
Facturation : La réalisation de dialyse en unité de dialyse médicalisée ne peut pas être facturée par les actes épuration extra rénale pour insuffisance rénale chronique du sous-chapitre 08.08						
<hr/>						
JVRP004	JVRP004	<p>Séance d'entraînement à l'hémodialyse <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec séance d'épuration extrarénale pour insuffisance rénale chronique</i></p>	1	0	1	V1
JVRP008	JVRP008	<p>Séance d'entraînement à la dialyse péritonéale continue ambulatoire <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec séance d'épuration extrarénale pour insuffisance rénale chronique</i></p>	1	0	1	V1
JVRP007	JVRP007	<p>Séance d'entraînement à la dialyse péritonéale automatisée <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec séance d'épuration extrarénale pour insuffisance rénale chronique</i></p>	1	0	1	V1
JVJF003	JVJF003	<p>Séance d'épuration extrarénale par hémoperfusion <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec séance d'entraînement à l'hémodialyse ou à la dialyse péritonéale</i></p>	1	0	1	V1
JVJF004	JVJF004	<p>Séance d'épuration extrarénale par hémodialyse pour insuffisance rénale chronique <i>Environnement : médecin présent en permanence</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec séance d'entraînement à l'hémodialyse ou à la dialyse péritonéale</i></p>	1	0	1	V1
JVJF008	JVJF008	<p>Séance d'épuration extrarénale par hémodiafiltration, hémofiltration ou biofiltration sans acétate pour insuffisance rénale chronique <i>Environnement : médecin présent en permanence</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec séance d'entraînement à l'hémodialyse ou à la dialyse péritonéale</i></p>	1	0	1	V1
JVJB001	JVJB001	<p>Séance d'épuration extrarénale par dialyse péritonéale pour insuffisance rénale chronique <i>Environnement : médecin présent en permanence</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec séance d'entraînement à l'hémodialyse ou à la dialyse péritonéale</i></p>	1	0	1	V1

JVJF002	JVJF002	Épuration extrarénale par hémodialyse, hémofiltration ou hémofiltration discontinue pour insuffisance rénale aigüe, par 24 heures <i>À l'exclusion de : épuration extrarénale par hémodialyse ou hémofiltration discontinue pour insuffisance rénale aigüe chez le nouveau-né, par 24 heures (JVJF006)</i>	1	0	1	V1
JVJF006	JVJF006	Épuration extrarénale par hémodialyse ou hémofiltration discontinue pour insuffisance rénale aigüe chez le nouveau-né, par 24 heures	1	0	1	V1
JVJF005	JVJF005	Épuration extrarénale par hémodialyse, hémofiltration ou hémofiltration continue pour insuffisance rénale aigüe, par 24 heures <i>À l'exclusion de : épuration extrarénale par hémodialyse ou hémofiltration continue pour insuffisance rénale aigüe chez le nouveau-né, par 24 heures (JVJF007)</i>	1	0	1	V1
JVJF007	JVJF007	Épuration extrarénale par hémodialyse ou hémofiltration continue pour insuffisance rénale aigüe chez le nouveau-né, par 24 heures	1	0	1	V1
JVJB002	JVJB002	Épuration extrarénale par dialyse péritonéale pour insuffisance rénale aigüe, par 24 heures	1	0	1	V1

09		ACTES CONCERNANT LA PROCRÉATION, LA GROSSESSE ET LE NOUVEAU-NÉ							V1
09.01		ACTES DIAGNOSTIQUES CHEZ LA MÈRE ET LE FOETUS							V1
09.01.01		Explorations électrophysiologiques du fœtus							V1
JQQP001	JQQP001	Enregistrement du rythme cardiaque du fœtus d'une durée de plus de 20 minutes, en dehors du travail <i>Avec ou sans : épreuve pharmacodynamique</i>	1	0			2		V1 V1
09.01.02		Échographie de l'utérus gravide							V1
		<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre19)</i>							V1
		<i>Facturation : les actes d'échographie de grossesse peuvent être facturés une fois par trimestre ; un examen de complément de l'échographie de grossesse du 2ème ou 3ème trimestre par un médecin autre que celui ayant effectué le 1er examen peut être demandé en cas sur signes d'appel échographiques, en cas de suspicion de pathologie foetale sévère</i>							V1
ZCQM007	ZCQM007	Échographie du petit bassin [pelvis] féminin pour surveillance de l'ovulation <i>Indication : quand l'acte est réalisé par une sage-femme, la prescription d'un médecin est nécessaire</i> <i>Facturation : 3 actes d'échographie maximum par cycle</i>	1	0		AP	2		V1 V1 V1
ZCQM009	ZCQM009	Échographie-doppler du petit bassin [pelvis] féminin pour surveillance de l'ovulation <i>Indication : quand l'acte est réalisé par une sage-femme, la prescription d'un médecin est nécessaire</i> <i>Facturation : 3 actes d'échographie maximum par cycle</i>	1	0		AP	2		V1 V1 V1
JNQM001	JNQM001	Échographie non morphologique de la grossesse avant 11 semaines d'aménorrhée	1	0			2		V1
JQQM010	JQQM010	Échographie biométrique et morphologique d'une grossesse uniembryonnaire au 1er trimestre	1	0			2		V1
JQQM015	JQQM015	Échographie biométrique et morphologique d'une grossesse multiembryonnaire au 1er trimestre	1	0			2		V1

JQQM018	JQQM018	<p>Échographie biométrique et morphologique d'une grossesse unifœtale au 2ème trimestre</p> <p>Avec ou sans : échographie-doppler des artères utérines de la mère échographie-doppler des vaisseaux du cordon ombilical</p> <p>À l'exclusion de : échographie d'une grossesse unifœtale à partir du 2ème trimestre avec échographie-doppler des artères utérines de la mère et des vaisseaux du fœtus, pour souffrance fœtale (JQQM002) (EZQJ900)</p>	1	0	2	V1
JQQM016	JQQM016	<p>Échographie biométrique et morphologique d'une grossesse unifœtale au 3ème trimestre</p> <p>Avec ou sans : échographie-doppler des artères utérines de la mère échographie-doppler des vaisseaux du cordon ombilical</p> <p>À l'exclusion de : échographie d'une grossesse unifœtale à partir du 2ème trimestre avec échographie-doppler des artères utérines de la mère et des vaisseaux du fœtus, pour souffrance fœtale (JQQM002) (EZQJ900)</p>	1	0	2	V1
JQQM019	JQQM019	<p>Échographie biométrique et morphologique d'une grossesse multifœtale au 2ème trimestre</p> <p>Avec ou sans : échographie-doppler des artères utérines de la mère échographie-doppler des vaisseaux du cordon ombilical</p> <p>À l'exclusion de : échographie d'une grossesse multifœtale à partir du 2ème trimestre avec échographie-doppler des artères utérines de la mère et des vaisseaux du fœtus, pour souffrance fœtale (JQQM007) (EZQJ900)</p>	1	0	2	V1
JQQM017	JQQM017	<p>Échographie biométrique et morphologique d'une grossesse multifœtale au 3ème trimestre</p> <p>Avec ou sans : échographie-doppler des artères utérines de la mère échographie-doppler des vaisseaux du cordon ombilical</p> <p>À l'exclusion de : échographie d'une grossesse multifœtale à partir du 2ème trimestre avec échographie-doppler des artères utérines de la mère et des vaisseaux du fœtus, pour souffrance fœtale (JQQM007) (EZQJ900)</p>	1	0	2	V1
JQQM002	JQQM002	<p>Échographie d'une grossesse unifœtale à partir du 2ème trimestre avec échographie-doppler des artères utérines de la mère et des vaisseaux du fœtus, pour souffrance fœtale</p> <p>Indication : quand l'acte est réalisé par une sage-femme, la prescription d'un médecin est nécessaire</p>	1	0	2	V1
JQQM007	JQQM007	<p>Échographie d'une grossesse multifœtale à partir du 2ème trimestre avec échographie-doppler des artères utérines de la mère et des vaisseaux des fœtus, pour souffrance fœtale</p> <p>Indication : quand l'acte est réalisé par une sage-femme, la prescription d'un médecin est nécessaire</p>	1	0	2	V1
JQQM001	JQQM001	<p>Échographie de surveillance de la croissance fœtale</p>	1	0	AP 2	V1
JQQM003	JQQM003	<p>Échographie de surveillance de la croissance fœtale avec échographie-doppler des artères utérines de la mère et des vaisseaux du fœtus</p> <p>(EZQJ900)</p>	1	0	AP 2	V1

JQQM008	JQQM008	Échographie et hémodynamique doppler du cœur et des vaisseaux intrathoraciques du fœtus	1	0	AP	2	V1
JQQJ037	JQQJ037	Mesure de la longueur du canal cervical du col de l'utérus, par échographie par voie vaginale	1	0		1	V1
09.01.03		Radiographie du bassin au cours de la grossesse					V1
ZCQK001	ZCQK001	Pelvimétrie par radiographie	1	0		2	V1
JNQK001	JNQK001	Radiographie du contenu de l'utérus gravide [contenu utérin]	1	0		2	V1
09.01.04		Scanographie du bassin au cours de la grossesse					V1
ZCQK003	ZCQK003	Pelvimétrie par scanographie (ZZQP004, YYYY600)	1	0		2	V1 V1
09.01.05		Endoscopie de l'utérus gravide					V1
JPQE001	JPQE001	Amnioscopie	1	0		2	V1
09.01.06		Ponction, biopsie et prélèvement sur le foetus et l'utérus gravide					V1
JPHJ002	JPHJ002	Amniocentèse sur un sac amniotique unique, avec guidage échographique (ZZLP025)	1	0		1	V1 V1
JPHJ001	JPHJ001	Amniocentèse sur plusieurs sacs amniotiques, avec guidage échographique (ZZLP025)	1	0		1	V1 V1
JPHB001	JPHB001	Choriocentèse ou placentocentèse Activité 1 : guidage échographique Activité 2 : choriocentèse ou placentocentèse (ZZLP025)	1 2	0 0		1 1	V1 V1 V1
JPHB002	JPHB002	Biopsie du trophoblaste Activité 1 : guidage échographique Activité 2 : biopsie du trophoblaste Anesthésie (GELE001)	1 2 4	0 0 0		1 1 1	V1 V1 V1 V1

JQHB002	JQHB002	Ponction ou biopsie d'un organe fœtal			V1	
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			V1	
		<i>Environnement : spécifique ; proximité d'un bloc obstétrical avec réanimation néonatale</i>			V1	
		<i>Activité 1 : guidage échographique</i>	1	0	1	V1
		<i>Activité 2 : biopsie ou ponction d'un organe fœtal</i>	2	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>			V1	
JQHF002	JQHF002	Prélèvement de sang d'un fœtus, par ponction du cordon ombilical [Cordocentèse]			V1	
		<i>Activité 1 : guidage échographique</i>	1	0	1	V1
		<i>Activité 2 : cordocentèse sur un fœtus</i>	2	0	1	V1
		<i>Activité 3 : assistance hématologique</i>	3	0	1	V1
		<i>(ZZLP025)</i>			V1	
JQHF001	JQHF001	Prélèvement de sang de plusieurs fœtus, par ponction du cordon ombilical [Cordocentèses]			V1	
		<i>Activité 1 : guidage échographique</i>	1	0	1	V1
		<i>Activité 2 : cordocentèse sur plusieurs fœtus</i>	2	0	1	V1
		<i>Activité 3 : assistance hématologique</i>	3	0	1	V1
		<i>(ZZLP025)</i>			V1	
09.01.07		Examen anatomopathologique de l'embryon, du fœtus et du placenta			V1	
		<i>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</i>				
		<i>- d'un organe : estomac, peau, muscle,</i>				
		<i>- d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse,</i>				
		<i>- d'une région anatomique : médiastin, région rétropéritonéale</i>			V1	
		<i>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</i>			V1	
		<i>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</i>			V1	
		<i>L'examen anatomopathologique de placenta ou de produit d'avortement inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i>				
		<i>Avec ou sans : - coloration spéciale</i>				
		<i>- coupes sériées</i>				
		<i>- empreinte par apposition cellulaire</i>				
		<i>Écran cellulaire</i>			V1	
		<i>L'autopsie médicale inclut : l'éviscération, l'examen macroscopique, l'examen microscopique des prélèvements.</i>			V1	
JPQX007	JPQX007	Examen anatomopathologique d'un placenta complet avec cordon et membranes	1	0	5	V1
JPQX019	JPQX019	Examen anatomopathologique de plusieurs placentas complets avec cordons et membranes	1	0	5	V1

JQX109	JQX109	Examen anatomopathologique de produit d'avortement avant la 14e semaine d'aménorrhée				1	0		5	V1
JQX005	JQX005	Autopsie médicale d'un fœtus ou d'un nouveau-né de moins de 4 jours de vie, sans examen de l'encéphale <i>Avec ou sans : examen radiographique</i>				1	0		5	V1 V1
JQX003	JQX003	Autopsie médicale d'un fœtus ou d'un nouveau-né de moins de 4 jours de vie, avec examen de l'encéphale <i>Avec ou sans : examen radiographique</i>				1	0		5	V1 V1
JQX002	JQX002	Autopsie médicale de 2 fœtus <i>Avec ou sans : examen radiographique</i>				1	0		5	V1 V1
JQX004	JQX004	Autopsie médicale de 3 fœtus ou plus <i>Avec ou sans : examen radiographique</i>				1	0		5	V1 V1
09.02 ASSISTANCE MÉDICALE À LA PROCRÉATION										
		<i>Facturation :</i> - les actes du sous chapitre 09.02 ASSISTANCE MÉDICALE À LA PROCRÉATION ne peuvent pas être facturés au delà du jour du 43ème anniversaire de la femme ; - une seule insémination artificielle par cycle peut être facturée avec un maximum de 6 pour l'obtention d'une grossesse ; - 4 tentatives de fécondation in vitro avec ou sans micromanipulations peuvent être facturées pour l'obtention d'une grossesse ; on appelle tentative, toute ponction ovocytaires suivie de transfert embryonnaire ; - une demande d'entente préalable globale doit être déposée avant le début du traitement avec mention de la technique utilisée ; si cette technique change le contrôle médical doit être informé ; l'absence de réponse dans les 15 jours vaut accord ; le biologiste et l'échographiste sont informés de la date de dépôt de l'entente préalable								V1
JKHD002	JKHD002	Prélèvement et examen de la glaire cervicale, sans examen de la mobilité des spermatozoïdes				1	0		1	V1
JKHD003	JKHD003	Prélèvement et examen de la glaire cervicale, avec examen de la mobilité des spermatozoïdes [Test postcoïtal de Huhner]				1	0		1	V1
JJFJ001	JJFJ001	Prélèvement d'ovocytes sur un ou deux ovaires, par voie transvaginale avec guidage échographique <i>Facturation : le tarif prend en compte le guidage échographique</i>				1	0	AP	1	V1 V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0		1	V1 V1
		<i>(GELE001)</i>								V1
JJFC011	JJFC011	Prélèvement d'ovocytes sur un ou deux ovaires, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i>				1	0		1	V1 V1
						4	0		1	V1 V1
JHFB001	JHFB001	Prélèvement de spermatozoïdes au niveau du testicule, de l'épididyme ou du conduit déférent, par voie transcutanée <i>Prélèvement de sperme, par ponction transcutanée du testicule</i> <i>Facturation : une seule fois au cours de l'intervention</i>				1	0	AP	1	V1 V1 V1
		<i>Anesthésie</i>				4	0		1	V1 V1
		<i>(GELE001)</i>								V1
JSLD002	JSLD002	Insémination artificielle intracervicale <i>Avec ou sans : examen de la glaire cervicale</i>				1	0	AP	1	V1 V1

JSLD001	JSLD001	Insémination artificielle intra-utérine <i>Avec ou sans : examen de la glaire cervicale</i>		1	0	AP	1	V1
JSEC001	JSEC001	Transfert intratubaire d'embryon, par cœlioscopie <i>Indication : transfert intra-utérin par voie vaginale impossible du fait d'un col utérin infranchissable, chez les femmes ayant au moins une trompe saine</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; cet acte doit être réalisé dans le cadre légal régissant les actes d'assistance médicale à la procréation - loi n° 94-654 du 29 juillet 1994, arrêté du 12 janvier 1999, arrêté du 10 mai 2001-</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>		1	0	AP	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>						V1
JSED001	JSED001	Transfert intra-utérin d'embryon, par voie vaginale <i>Indication : acte de référence pour réaliser le transfert d'embryon</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; cet acte doit être réalisé dans le cadre légal régissant les actes d'assistance médicale à la procréation - loi n° 94-654 du 29 juillet 1994, arrêté du 12 janvier 1999, arrêté du 10 mai 2001-</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>		1	0	AP	1	V1
		<i>(ZZLP025)</i>						V1
09.03	ACTES LIÉS À LA GROSSESSE, CHEZ LA MÈRE							V1
09.03.01	Actes liés à une grossesse se terminant par un avortement							V1
JNMD001	JNMD001	Révision de la cavité de l'utérus après avortement <i>Anesthésie</i>		1	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0		1	V1
JNJP001	JNJP001	Évacuation d'un utérus gravide par moyen médicamenteux, au 1er trimestre de la grossesse <i>Avec ou sans : révision de la cavité de l'utérus</i> <i>Facturation : interruption thérapeutique de grossesse ; la tarification des interruptions volontaires de grossesse relève de l'arrêté du 23 juillet 2004 relatif aux forfaits afférents à l'interruption volontaire de grossesse</i>		1	0		1	V1
								V1
JNJD002	JNJD002	Évacuation d'un utérus gravide par aspiration et/ou curetage, au 1er trimestre de la grossesse <i>Facturation : interruption thérapeutique de grossesse ; la tarification des interruptions volontaires de grossesse relève de l'arrêté du 23 juillet 2004 relatif aux forfaits afférents à l'interruption volontaire de grossesse</i>		1	0		1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>						V1
JNJD001	JNJD001	Évacuation d'un utérus gravide, au 2ème trimestre de la grossesse avant la 22ème semaine d'aménorrhée <i>Évacuation utérine pour rétention de fœtus mort, pour fausse-couche spontanée</i> <i>Interruption thérapeutique de grossesse</i>		1	0		1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>						V1

JQGD014	JQGD014	Extraction sélective de fœtus au cours d'une grossesse multiple <i>Réduction embryonnaire, avec guidage échographique</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JLJ001	JLJ001	Injection intraovulaire d'agent pharmacologique pour grossesse extra-utérine, par voie transvaginales avec guidage échographique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
JJJC002	JJJC002	Expression tubaire pour évacuation tuboabdominale de grossesse extra-utérine, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JJJA002	JJJA002	Expression tubaire pour évacuation tuboabdominale de grossesse extra-utérine, par laparotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JJPC001	JJPC001	Salpingotomie avec aspiration de grossesse extra-utérine, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JJPA001	JJPA001	Salpingotomie avec aspiration de grossesse extra-utérine, par laparotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JJFC001	JJFC001	Salpingectomie partielle ou totale pour grossesse extra-utérine, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JJFA001	JJFA001	Salpingectomie partielle ou totale pour grossesse extra-utérine, par laparotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JQGA001	JQGA001	Extraction de grossesse extra-utérine abdominale au delà de 13 semaines d'aménorrhée, par laparotomie <i>À l'exclusion de : exérèse d'un organe abdominal pour grossesse extra-utérine abdominale ; coder uniquement l'acte d'exérèse.</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
09.03.02		Actes obstétricaux pendant la période prénatale				V1
JQEP001	JQEP001	Version du fœtus par manœuvres obstétricales externes au cours de la grossesse, avec contrôle échographique et surveillance du rythme cardiaque du fœtus	1	0	1	V1
JNBD001	JNBD001	Cerclage du col de l'utérus au cours de la grossesse, par voie transvaginales <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
JNGD002	JNGD002	Ablation de cerclage du col de l'utérus <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
						V1

JPJB001	JPJB001	Évacuation de liquide amniotique pour hydramnios, par voie transcutanée (ZZLP025)	1	0	1	V1
JPLB001	JPLB001	Amnio-infusion, par voie transcutanée <i>Activité 1 : guidage échographique</i> <i>Activité 2 : amnio-infusion</i> (ZZLP025)	1	0	1	V1
			2	0	1	V1

09.03.03		Actes obstétricaux pendant le travail et l'accouchement							V1
		<i>L'accouchement inclut le monitoring électronique des contractions de l'utérus gravide et du rythme cardiaque du fœtus par voie externe.</i>							V1
		<i>Facturation : les actes d'avortement sont facturés avant la date de viabilité légale du fœtus de 22 semaines ; les actes d'accouchement sont facturés après cette date</i>							V1
		<i>Facturation : le tarif de l'accouchement comprend tous les gestes nécessités par l'accouchement, notamment la surveillance avec monitoring comportant la surveillance cardiotocographique du travail avec tracés et, éventuellement, prélèvement pour mesure du pH foetal quel qu'en soit le nombre, version interne du fœtus, extraction instrumentale, délivrance artificielle ou révision utérine isolée, suture d'épisiotomie, réparation sphinctérienne, traitement obstétrical des hémorragies de la délivrance</i>							V1
		<i>Facturation : éventuellement, la surveillance isolée du travail (JQQP099) peut être facturée quand elle est effectuée par une sage-femme qui ne réalise pas l'extraction en raison de complication pour le fœtus ou pour la parturiente dans le déroulement de l'accouchement</i>							V1
		<i>Facturation : éventuellement en supplément le traitement des complications immédiates de l'accouchement du paragraphe 09.03.04</i>							V1
		<i>Facturation : en cas de naissance multiple avec accouchement par voie naturelle et accouchement par césarienne, un seul code d'accouchement multiple doit être facturé</i>							V1
09.03.03.01		Accouchement par voie naturelle							V1
JQQP099	JQQP099	Surveillance du travail par un praticien différent de celui qui réalise l'extraction						1 0 RC	1 V1
		<i>La prise en charge nécessite une surveillance avec monitoring d'au moins deux heures, comportant notamment la surveillance cardiotocographique du travail avec tracés et, éventuellement, prélèvement pour mesure du PH foetal quel qu'en soit le nombre</i>							V1
		<i>Facturation : - ne peut être facturé que par une sage-femme qui ne réalise pas l'extraction en raison de complication pour le fœtus ou pour la parturiente dans le déroulement de l'accouchement - ne peut être facturé que s'il est suivi d'un acte du sous paragraphe 09.03.03.01 (accouchement par voie naturelle) ou s'il est suivi d'une césarienne réalisée en cours de travail (JQGA003) (AFLB010, JNQD001, JQHB001, JQQP900, YYY603, YYYYY740, YYYYY285)</i>							V1 V1
									mise en œuvre le 10 février 2019
JQGD010	JQGD010	Accouchement céphalique unique par voie naturelle, chez une primipare						1 0	1 V1
		<i>(AFLB010, JMPA006, JNMD002, JNQD001, JPGD001, JQED002, JQGD006, JQGD009, JQHB001, JQQP900, YYY603, YYYYY740, YYYYY285)</i>							V1
									mise en œuvre le 10 février 2019
JQGD012	JQGD012	Accouchement céphalique unique par voie naturelle, chez une multipare						1 0	1 V1
		<i>(AFLB010, JMPA006, JNMD002, JNQD001, JPGD001, JQED002, JQGD006, JQGD009, JQHB001, JQQP900, YYY603, YYYYY740, YYYYY285)</i>							V1
									mise en œuvre le 10 février 2019

JQGD004	JQGD004	Accouchement unique par le siège par voie naturelle, chez une primipare <i>Méthode de Vermelin, chez une primipare</i> (AFLB010, JMPA006, JNMD002, JNQD001, JPGD001, JQGD011, JQHB001, JQQP900, YYY603, YYYYY740, YYYYY285)	1	0	1	V1
		mise en œuvre le 10 février 2019				V1
JQGD001	JQGD001	Accouchement unique par le siège par voie naturelle, chez une multipare <i>Méthode de Vermelin, chez une multipare</i> (AFLB010, JMPA006, JNMD002, JNQD001, JPGD001, JQGD011, JQHB001, JQQP900, YYY603, YYYYY740, YYYYY285)	1	0	1	V1
		mise en œuvre le 10 février 2019				V1
JQGD003	JQGD003	Accouchement unique par le siège par voie naturelle avec petite extraction, chez une primipare (AFLB010, JNMD002, JNQD001, JPGD001, JQGD011, JQHB001, JQQP900, YYY603, YYYYY740, YYYYY285)	1	0	1	V1
		mise en œuvre le 10 février 2019				V1
JQGD008	JQGD008	Accouchement unique par le siège par voie naturelle avec petite extraction, chez une multipare (AFLB010, JNMD002, JNQD001, JPGD001, JQGD011, JQHB001, JQQP900, YYY603, YYYYY740, YYYYY285)	1	0	1	V1
		mise en œuvre le 10 février 2019				V1
JQGD013	JQGD013	Accouchement unique par le siège par voie naturelle avec grande extraction, chez une primipare (AFLB010, JNMD002, JNQD001, JPGD001, JQGD011, JQHB001, JQQP900)	1	0	1	V1
						V1
JQGD005	JQGD005	Accouchement unique par le siège par voie naturelle avec grande extraction, chez une multipare (AFLB010, JNMD002, JNQD001, JPGD001, JQGD011, JQHB001, JQQP900)	1	0	1	V1
						V1
JQGD002	JQGD002	Accouchement multiple par voie naturelle, chez une primipare (AFLB010, JMPA006, JNMD002, JNQD001, JPGD001, JQED001, JQGD006, JQGD009, JQGD011, JQHB001, JQQP900, YYY603, YYYYY740, YYYYY285)	1	0	1	V1
		mise en œuvre le 10 février 2019				V1
JQGD007	JQGD007	Accouchement multiple par voie naturelle, chez une multipare (AFLB010, JMPA006, JNMD002, JNQD001, JPGD001, JQED001, JQGD006, JQGD009, JQGD011, JQHB001, JQQP900, YYY603, YYYYY740, YYYYY285)	1	0	1	V1
		mise en œuvre le 10 février 2019				V1
09.03.03.02		Accouchement par césarienne				V1
JQGA002	-11 JQGA002-11	Accouchement unique par césarienne programmée, par laparotomie, chez une primipare <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, YYYYY069)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
JQGA002	-12 JQGA002-12	Accouchement unique par césarienne programmée, par laparotomie, chez une multipare <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, YYYYY069)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
JQGA002	-21 JQGA002-21	Accouchement multiple par césarienne programmée, par laparotomie, chez une primipare <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, YYYYY069)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
JQGA002	-22 JQGA002-22	Accouchement multiple par césarienne programmée, par laparotomie, chez une multipare <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, YYYYY069)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1

JQGA004	-11	JQGA004-11	Accouchement unique par césarienne en urgence en dehors du travail, par laparotomie, chez une primipare <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JQGA004	-12	JQGA004-12	Accouchement unique par césarienne en urgence en dehors du travail, par laparotomie, chez une multipare <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JQGA004	-21	JQGA004-21	Accouchement multiple par césarienne en urgence en dehors du travail, par laparotomie, chez une primipare <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JQGA004	-22	JQGA004-22	Accouchement multiple par césarienne en urgence en dehors du travail, par laparotomie, chez une multipare <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JQGA003	-11	JQGA003-11	Accouchement unique par césarienne au cours du travail, par laparotomie, chez une primipare <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JQGA003	-12	JQGA003-12	Accouchement unique par césarienne au cours du travail, par laparotomie, chez une multipare <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JQGA003	-21	JQGA003-21	Accouchement multiple par césarienne au cours du travail, par laparotomie, chez une primipare <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JQGA003	-22	JQGA003-22	Accouchement multiple par césarienne au cours du travail, par laparotomie, chez une multipare <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JQGA005	-11	JQGA005-11	Accouchement unique par césarienne, par abord vaginal, chez une primipare <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JQGA005	-12	JQGA005-12	Accouchement unique par césarienne, par abord vaginal, chez une multipare <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JQGA005	-21	JQGA005-21	Accouchement multiple par césarienne, par abord vaginal, chez une primipare <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JQGA005	-22	JQGA005-22	Accouchement multiple par césarienne, par abord vaginal, chez une multipare <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

09.03.04		Traitement des complications immédiates de l'accouchement			V1
09.03.04.01		Suture immédiate de lésions obstétricales maternelles			V1
JNCA002	JNCA002	Suture du corps de l'utérus [Hystérorraphie] pour rupture obstétricale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
JNCA001	JNCA001	Suture immédiate de déchirure obstétricale du col de l'utérus <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
JMCA002	JMCA002	Suture immédiate de déchirure obstétricale du vagin, de la vulve et/ou du périnée [périnée simple] (ZZLP025)	1	0	1 V1
JMCA003	JMCA003	Suture immédiate de déchirure obstétricale du périnée avec lésion du muscle sphincter externe de l'anus [périnée complet] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
JMCA001	JMCA001	Suture immédiate de déchirure obstétricale du périnée avec lésion du rectum [périnée complet compliqué] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
JMCA004	JMCA004	Suture immédiate de déchirure obstétricale du périnée avec lésion de la vessie ou de l'urètre <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
09.03.04.02		Actes thérapeutiques pour hémorragie du post-partum			V1
EDSF011	EDSF011	Embolisation des artères iliaques internes [hypogastriques] et/ou de ses branches pour hémorragie du post-partum, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique Recueil prospectif de données : nécessaire (YYYY200, YYYY300)	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1 V1
EDSA002	EDSA002	Ligature des artères iliaques internes [hypogastriques] pour hémorragie du post-partum, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1

ELSA002	ELSA002	Ligature des pédicules vasculaires de l'utérus pour hémorragie du post-partum, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JNFA001	JNFA001	Hystérectomie pour complications obstétricales, par laparotomie <i>Hystérectomie d'hémostase postobstétricale, par laparotomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
09.03.04.03		Autres actes thérapeutiques obstétricaux				V1
JNBD002	JNBD002	Tamponnement intra-utérin ou intravaginal, pour hémorragie obstétricale (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
JLJA001	JLJA001	Évacuation d'hématome ou de thrombus du vagin, de la vulve et/ou du périnée d'origine obstétricale, par abord direct (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
JNED001	JNED001	Réduction manuelle d'inversion utérine <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
JNPA002	JNPA002	Réduction d'inversion utérine par hystérotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
09.04		ACTES THÉRAPEUTIQUES CHEZ LE FOETUS				V1
JQJB001	JQJB001	Évacuation de collection d'un organe fœtal <i>Activité 1 : guidage échographique</i> <i>Activité 2 : ponction de collection d'un organe fœtal</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 2 4	0 0 0	1 1 1	V1 V1 V1 V1
JQCB001	JQCB001	Dérivation intraamniotique de collection urinaire chez le fœtus, par pose de cathéter par voie transcutanée <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; centre pluridisciplinaire de diagnostic prénatal</i> <i>Activité 1 : guidage échographique</i> <i>Activité 2 : pose transcutanée de cathéter chez le fœtus</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 2 4	0 0 0	1 1 1	V1 V1 V1 V1 V1
JQLF003	JQLF003	Injection d'agent pharmacologique chez le fœtus, par ponction du cordon ombilical <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; centre pluridisciplinaire de diagnostic prénatal</i> <i>Activité 1 : guidage échographique</i> <i>Activité 2 : injection d'agent pharmacologique chez le fœtus</i> (ZZLP025)	1 2	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1 V1

JQLF001	JQLF001	Transfusion chez le fœtus, par ponction du cordon ombilical				V1
		Activité 1 : guidage échographique	1	0	1	V1
		Activité 2 : transfusion chez le fœtus	2	0	1	V1
		Activité 3 : assistance hémobiotologique (ZZLP025)	3	0	1	V1
JQLF002	JQLF002	Exsanguinotransfusion chez le fœtus, par ponction du cordon ombilical				V1
		Activité 1 : guidage échographique	1	0	1	V1
		Activité 2 : exsanguinotransfusion chez le fœtus	2	0	1	V1
		Activité 3 : assistance hémobiotologique (ZZLP025)	3	0	1	V1
09.05		ACTES THÉRAPEUTIQUES CHEZ LE NOUVEAU-NÉ À LA NAISSANCE				V1
		<i>L'installation d'un nouveau-né en incubateur à la naissance inclut la surveillance de la température, de la fréquence cardiaque, de la saturation en oxygène par mesure transcutanée [SpO2], de la glycémie capillaire et de la pression artérielle. Avec ou sans : administration d'agent pharmacologique et/ou de soluté. L'administration intraveineuse d'agent pharmacologique et/ou de soluté inclut la pose d'un dispositif d'accès vasculaire.</i>				V1
GEJD001	GEJD001	Aspiration intratrachéale d'un nouveau-né à la naissance, en présence d'un liquide amniotique méconial	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : intubation trachéale Indication pour les sages-femmes : dans l'attente du médecin appelé pour pathologie néonatale</i>				V1
GLLD018	GLLD018	Ventilation manuelle d'un nouveau-né à la naissance, au masque facial	1	0	1	V1
		<i>Indication pour les sages-femmes : dans l'attente du médecin appelé pour pathologie néonatale</i>				V1
GLLD016	GLLD016	Ventilation manuelle d'un nouveau-né à la naissance, au masque facial, avec administration intraveineuse d'agent pharmacologique et/ou de soluté	1	0	1	V1
		<i>Indication pour les sages-femmes : dans l'attente du médecin appelé pour pathologie néonatale</i>				V1
ZZEP004	ZZEP004	Installation d'un nouveau-né en incubateur à la naissance, avec ventilation spontanée sans oxygénothérapie	1	0	1	V1
		<i>Indication pour les sages-femmes : dans l'attente du médecin appelé pour pathologie néonatale</i>				V1
ZZEP002	ZZEP002	Installation d'un nouveau-né en incubateur à la naissance, avec ventilation spontanée avec oxygénothérapie	1	0	1	V1
		<i>Indication pour les sages-femmes : dans l'attente du médecin appelé pour pathologie néonatale</i>				V1
ZZEP003	ZZEP003	Installation d'un nouveau-né en incubateur à la naissance, avec ventilation spontanée au masque facial avec pression expiratoire positive [VS-PEP] ou ventilation mécanique	1	0	1	V1

ZCLA001	ZCLA001	Pose d'un sac à viscères chez un nouveau-né à la naissance <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
EPLF001	EPLF001	Administration intraveineuse d'agent pharmacologique et/ou de soluté chez le nouveau-né à la naissance À l'exclusion de : - administration d'agent pharmacologique vasoactif ou transfusion de concentré de globules rouges pour suppléance hémodynamique (cf 04.07.01) - administration de produits sanguins (cf 05.02.04.02)	1	0	1	V1
						V1

10	GLANDES ENDOCRINES ET MÉTABOLISME				V1
10.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES GLANDES ENDOCRINES ET LE MÉTABOLISME				V1
10.01.01	Échographie des glandes endocrines				V1
	<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre19)</i>				V1
KCQM001	KCQM001	Échographie transcutanée de la glande thyroïde <i>Avec ou sans : échographie transcutanée des glandes parathyroïdes (ZZQM005)</i>	1	0	2 V1 V1 V1
KDQM001	KDQM001	Échographie transcutanée des glandes parathyroïdes	1	0	2 V1
10.01.02	Scintigraphie des glandes endocrines				V1
KZQL003	KZQL003	Scintigraphie aux analogues de la somatostatine en 2 temps <i>(ZZQL007)</i>	1	0	2 V1 V1
KZQL004	KZQL004	Scintigraphie aux analogues de la somatostatine en 2 temps, avec scintigraphie du corps entier complémentaire d'une image segmentaire	1	0	2 V1
KZQL002	KZQL002	Scintigraphie aux analogues de la somatostatine avec tomoscintigraphie complémentaire, scintigraphie du corps entier complémentaire d'une image segmentaire et scintigraphie du corps entier à 72 heures	1	0	2 V1
ZZQL003	ZZQL003	Scintigraphie du corps entier à l'iode 131	1	0	2 V1
KCQL002	KCQL002	Mesure radio-isotopique de la fixation thyroïdienne de l'iode	1	0	2 V1
KCQL003	KCQL003	Scintigraphie de la glande thyroïde <i>(ZZQL007)</i>	1	0	2 V1 V1
KCQL001	KCQL001	Scintigraphie de la glande thyroïde avec mesure radio-isotopique de la fixation thyroïdienne de l'iode	1	0	2 V1
KDQL001	KDQL001	Scintigraphie des glandes parathyroïdes	1	0	2 V1
KEQL002	KEQL002	Scintigraphie corticosurrénalienne <i>(ZZQL007)</i>	1	0	2 V1 V1
KEQL001	KEQL001	Scintigraphie médullosurrénalienne <i>(ZZQL007)</i>	1	0	2 V1 V1
KGQL002	KGQL002	Mesure radio-isotopique du métabolisme phosphocalcique	1	0	2 V1
KGQL003	KGQL003	Mesure radio-isotopique des compartiments biologiques <i>Mesure radio-isotopique de l'eau ou des électrolytes échangeables</i>	1	0	2 V1 V1

10.01.03		Explorations fonctionnelles des glandes endocrines et du métabolisme			V1
KGQP003	KGQP003	Mesure de la sécrétion d'insuline avec administration intraveineuse de glucose <i>Indication : phénotypage de diabète rare avec index d'insulinopénie ; évaluation de l'insulinosécrétion chez les sujets porteurs de marqueurs de pancréatite auto-immune ; évaluation du risque de diabète après transplantation, greffe d'îlots pancréatiques et de pancréas</i> <i>Environnement : spécifique ; milieu hospitalier spécialisé</i>	1	0	V1
KGQP005	KGQP005	Mesure de la sensibilité à l'insuline avec administration intraveineuse de glucose et d'insuline, sans mesure de la production hépatique de glucose <i>Clamp euglycémique hyperinsulinémique sans mesure de la production hépatique de glucose</i> <i>Indication : patient diabétique sous insulinothérapie en échec thérapeutique avec dose d'insuline >1,5 U.I./kg/jour ; stéatohépatite non alcoolique [NASH] identifiée par ponction-biopsie hépatique et résistant à l'amaigrissement ; insulino-résistance avec symptômes cliniques et biologiques sévères ; patient infecté par le VIH sous trithérapie avec désordres métaboliques non améliorés par les mesures thérapeutiques</i> <i>Environnement : spécifique ; milieu hospitalier spécialisé</i>	1	0	V1
KGQP002	KGQP002	Mesure de la sensibilité à l'insuline avec administration intraveineuse de glucose et d'insuline, avec mesure de la production hépatique de glucose <i>Clamp euglycémique hyperinsulinémique avec mesure de la production hépatique de glucose</i> <i>Indication : patient diabétique sous insulinothérapie en échec thérapeutique avec dose d'insuline >1,5 U.I./kg/jour ; stéatohépatite non alcoolique [NASH] identifiée par ponction-biopsie hépatique et résistant à l'amaigrissement ; insulino-résistance avec symptômes cliniques et biologiques sévères ; patient infecté par le VIH sous trithérapie avec désordres métaboliques non améliorés par les mesures thérapeutiques</i> <i>Environnement : spécifique ; milieu hospitalier spécialisé</i>	1	0	V1
10.01.04		Ponction, biopsie et prélèvement des glandes endocrines			V1
KCHB001	KCHB001	Ponction ou cytoponction de la glande thyroïde, par voie transcutanée sans guidage	1	0	2 V1
KCHJ001	KCHJ001	Ponction ou cytoponction d'une lésion de la glande thyroïde, par voie transcutanée avec guidage échographique	1	0	2 V1
KCHJ004	KCHJ004	Ponction ou cytoponction de plusieurs lésions de la glande thyroïde, par voie transcutanée avec guidage échographique	1	0	2 V1
KCHJ003	KCHJ003	Biopsie d'une lésion de la glande thyroïde, par voie transcutanée avec guidage échographique	1	0	2 V1
KCHJ002	KCHJ002	Biopsie de plusieurs lésions de la glande thyroïde, par voie transcutanée avec guidage échographique	1	0	2 V1

10.01.05	Examen anatomopathologique des glandes endocrines	V1
	<p>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</p> <ul style="list-style-type: none"> - d'un organe : estomac, peau, muscle, - d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse, - d'une région anatomique : médiastin, région rétropéritonéale 	V1
	<p>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</p>	V1
	<p>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</p>	V1
	<p>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale Avec ou sans : examen de berge</p>	V1
	<p>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</p>	V1
	<p>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</p>	V1
	<p>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut :</p>	V1
	<p>l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</p> <p>Avec ou sans : - coloration spéciale</p> <ul style="list-style-type: none"> - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - empreinte cellulaire 	V1
	<p>Facturation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique 	V1
	<p>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut :</p> <ul style="list-style-type: none"> - les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre - les éventuelles recoupes - les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur 	V1
	<p>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend : examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse</p>	V1

		L'examen anatomopathologique à visée carcinologique, inclut : l'examen anatomopathologique de lésion cancéreuse de découverte fortuite lors de l'intervention ou de l'examen anatomopathologique À l'exclusion de : examen anatomopathologique de lésion précancéreuse de découverte fortuite lors de l'examen anatomopathologique Coder éventuellement : - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire]					V1	
							V1	
KCQX005	KCQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de lobectomie ou de lobo-isthmectomie thyroïdienne Avec ou sans : examen anatomopathologique de parathyroïde emportée dans une exérèse monobloc			1	0	5	V1
							V1	
KCQX004	KCQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de thyroïdectomie subtotale ou totale Avec ou sans : examen anatomopathologique de parathyroïde emportée dans une exérèse monobloc			1	0	5	V1
							V1	
KDQX005	KDQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de parathyroïdectomie			1	0	5	V1
KEQX004	KEQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de surrénalectomie			1	0	5	V1
10.02		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES GLANDES ENDOCRINES						V1
10.02.01		Actes thérapeutiques sur l'hypophyse						V1
KANB001	KANB001	Hypophysiolyse fonctionnelle, par voie transsphénoïdale <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001)			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
							V1	
KAFE900	KAFE900	Exérèse de lésion de la loge hypophysaire, par vidéochirurgie transsphénoïdale <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0	1	V1
					4	0	1	V1
KAFA001	KAFA001	Exérèse de lésion de la loge hypophysaire, par abord transsphénoïdal <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001)			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
							V1	
KAFA002	KAFA002	Exérèse de lésion de la loge hypophysaire, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001)			1	0	1	V1
					4	0	1	V1
							V1	

10.02.02	Actes thérapeutiques sur le corps pinéal [l'épiphysse]			V1
KBFA001	KBFA001	Exérèse de lésion de la région pinéale, par craniotomie		1 0 1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0 1 V1
		<i>(ACQP002, AGMA001, GELE001, ZZQA002)</i>		V1
10.02.03	Actes thérapeutiques sur la glande thyroïde			V1
10.02.03.01	Évacuation de collection de la glande thyroïde			V1
		<i>Avec ou sans : drainage</i>		V1
KCJB001	KCJB001	Évacuation de collection de la glande thyroïde et/ou de sa loge, par voie transcutanée		1 0 1 V1
		<i>(ZZLP025)</i>		V1
KCJA001	KCJA001	Évacuation de collection de la loge thyroïdienne, par cervicotomie		1 0 1 V1
		<i>À l'exclusion de : hémostase secondaire, par reprise de cervicotomie (EBSA011)</i>		V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0 1 V1
		<i>(GELE001, ZZQA002)</i>		V1
10.02.03.02	Exérèse de la glande thyroïde			V1
		<i>Avec ou sans : réimplantation [autotransplantation] de glande parathyroïde</i>		V1
		<i>Coder éventuellement : curage lymphonodal cervical (cf 05.02.02.02)</i>		V1
KCGA001	KCGA001	Énucléation de nodule de la glande thyroïde, par cervicotomie		1 0 1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0 1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>		V1
KCFA004	KCFA004	Isthmectomie de la glande thyroïde, par cervicotomie		1 0 1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0 1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>		V1
KCFA001	KCFA001	Lobectomie unilatérale de la glande thyroïde, par cervicotomie		1 0 1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0 1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>		V1
KCFA008	KCFA008	Lobo-isthmectomie unilatérale de la glande thyroïde, par cervicotomie		1 0 1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0 1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>		V1
KCFA010	KCFA010	Thyroïdectomie subtotale, par cervicotomie		1 0 1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0 1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>		V1
KCFA009	KCFA009	Thyroïdectomie subtotale, par cervicothoracotomie		1 0 1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0 1 V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>		V1

KCFA005	KCFA005	Thyroïdectomie totale, par cervicotomie	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
(GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)							
KCFA007	KCFA007	Thyroïdectomie totale, par cervicothoracotomie	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
(GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)							
KCFA002	KCFA002	Thyroïdectomie totale avec résection partielle de cartilage du larynx, par cervicotomie	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
(GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)							
KCFA003	KCFA003	Thyroïdectomie totale avec résection non interromptrice de la trachée, par cervicotomie	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
(GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)							
KCFA006	KCFA006	Thyroïdectomie totale avec résection interromptrice et anastomose de la trachée, par cervicotomie	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
(GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)							
KCMA001	KCMA001	Totalisation secondaire de thyroïdectomie, par cervicotomie	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
(GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)							
10.02.03.03 Destruction de la glande thyroïde							V1
KCNL003	KCNL003	Irradiation interne de la glande thyroïde par administration d'iode 131 à une dose inférieure ou égale à 1 gigabecquerel [GBq]		1	0	1	V1
KCNL004	KCNL004	Irradiation interne de la glande thyroïde par administration d'iode 131 à une dose supérieure à 1 gigabecquerel [GBq]		1	0	1	V1
10.02.04 Actes thérapeutiques sur les glandes parathyroïdes							V1
10.02.04.01 Exploration des sites parathyroïdiens							V1
Avec ou sans :							
- exérèse de glande parathyroïde							
- exérèse de vestige thymique							
- dissection du nerf laryngé récurrent							
							V1
Coder éventuellement : curage lymphonodal (cf 05.02.02.02 ; 05.02.02.03)							
							V1
KDQC900	KDQC900	Exploration des sites parathyroïdiens cervicaux, par cervicoscopie	Anesthésie	Avis HAS : service attendu indéterminé		Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	
				1	0	1	V1
(ZZHA001)							
				4	0	1	V1
				V1			

KDQA001	KDQA001	Exploration des sites parathyroïdiens cervicaux, par cervicotomie	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				
		<i>Environnement : spécifique ; équipe spécialisée, entraînée en chirurgie des parathyroïdes, particulièrement en cas d'hyperparathyroïdie par lésions multiglandulaires, primitive, secondaire ou tertiaire</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>				V1
KDQA003	KDQA003	Exploration des sites parathyroïdiens cervicaux et médiastinaux, par cervicothoracotomie	1	0	1	V1
		<i>Indication : lésion médiastinale basse repérée en préopératoire, ou exploration itérative à l'étage cervical dans le cadre d'une réintervention pour hyperparathyroïdie récurrente ou persistante</i>				V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>				V1
KDQC002	KDQC002	Exploration des sites parathyroïdiens médiastinaux, par vidéo-chirurgie	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; repérage préopératoire de la lésion</i>				V1
		<i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>				V1
KDQA002	KDQA002	Exploration des sites parathyroïdiens médiastinaux, par thoracotomie	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; repérage préopératoire de la lésion</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>				V1
10.02.04.02 Parathyroïdectomie						V1
		<i>Coder éventuellement : curage lymphonodal (cf 05.02.02.02 ; 05.02.02.03)</i>				V1
KDFC001	KDFC001	Parathyroïdectomie unique sans exploration des autres sites parathyroïdiens, par cervicoscopie	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; repérage préopératoire de la lésion</i>				V1
		<i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>				V1
K DFA002	K DFA002	Parathyroïdectomie unique sans exploration des autres sites parathyroïdiens, par cervicotomie	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Environnement : spécifique ; repérage préopératoire de la lésion</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>				V1

KDFA001	KDFA001	Parathyroïdectomie totale avec réimplantation immédiate de parathyroïde <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; équipe spécialisée ; infrastructure pour cryopréservation stockage de tissu parathyroïdien</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> Anesthésie (GELE001, ZZHA001, ZZQA002)	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
KDFA003	KDFA003	Exérèse de tissu parathyroïdien préalablement transplanté <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> Anesthésie (GELE001, ZZHA001, ZZQA002)	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
10.02.04.03	Autres actes thérapeutiques sur les parathyroïdes					V1
KDEA001	KDEA001	Réimplantation secondaire de parathyroïde <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; équipe spécialisée ; infrastructure pour cryopréservation stockage de tissu parathyroïdien</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
10.02.05	Actes thérapeutiques sur les glandes surrénales					V1
	À l'exclusion de : surrénalectomie au cours d'une néphrectomie totale élargie (cf 08.02.01.04)					V1
KEFC002	KEFC002	Surrénalectomie partielle ou totale, par coelioscopie ou par rétropéritonéoscopie <i>À l'exclusion de : surrénalectomie totale pour phéochromocytome, par coelioscopie ou par rétropéritonéoscopie (KEFC001)</i> Anesthésie (GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)	1	0	1	V1 V1 V1 V1
KEFA002	KEFA002	Surrénalectomie partielle ou totale, par abord direct <i>À l'exclusion de : surrénalectomie totale pour phéochromocytome, par abord direct (KEFA001)</i> Anesthésie (GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)	1	0	1	V1 V1 V1 V1
KEFC001	KEFC001	Surrénalectomie totale pour phéochromocytome, par coelioscopie ou par rétropéritonéoscopie Anesthésie (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1	0	1	V1 V1 V1
KEFA001	KEFA001	Surrénalectomie totale pour phéochromocytome, par abord direct Anesthésie (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)	1	0	1	V1 V1 V1

10.02.06		Actes thérapeutiques sur les tumeurs endocriniennes intraabdominales ectopiques			V1	
KZFC001	KZFC001	Exérèse de tumeur endocrinienne intraabdominale ectopique, par coelioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
KZFA001	KZFA001	Exérèse de tumeur endocrinienne intraabdominale ectopique, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

11	APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DE LA TÊTE			V1
		<i>Par face, on entend : squelette, articulations, tissus mous et cavités - sinus paranasaux, orbites, rhinopharynx, oropharynx - de la face.</i>		V1
		<i>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.</i>		V1
		<i>Par ostéosynthèse d'une fracture à foyer ouvert, on entend : réduction et fixation osseuse avec exposition du foyer de fracture.</i>		V1
		<i>Par évidement d'un os, on entend :</i> - cratérisation [sauricisation] osseuse - séquestrectomie osseuse - curetage de lésion osseuse infectieuse, kystique ou tumorale.		V1
		<i>Par exérèse partielle d'un os, on entend :</i> - 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...		V1
		<i>Toute arthrotomie inclut l'arthroscopie peropératoire éventuelle.</i>		V1
		<i>L'ostéosynthèse d'une fracture inclut sa réduction simultanée et sa contention par appareillage externe.</i>		V1
		<i>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.</i>		V1
		<i>L'ostéotomie inclut l'ostéosynthèse.</i>		V1
		<i>La reconstruction osseuse ou articulaire par greffe, transplant ou matériau inerte non prothétique inclut l'ostéosynthèse.</i>		V1
		<i>L'évacuation de collection articulaire inclut le lavage de l'articulation, avec ou sans drainage.</i>		V1
11.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES OS, LES ARTICULATIONS ET LES TISSUS MOUS DE LA TÊTE			V1
11.01.01	Explorations électrophysiologiques et fonctionnelles de la tête			V1
LBQP002	LBQP002	Enregistrement électronique des mouvements de la mandibule <i>Kinésiographie, axiographie mandibulaire</i>	1 0 2	V1 V1
ADQB001	ADQB001	Électromyographie de détection du muscle ptérygoïdien latéral, par électrode aiguille	1 0 2	V1

11.01.02		Photographies de la tête				V1
ZAQP001	ZAQP001	Photographies de la face <i>Photographies des paupières, de la cavité buccale</i>	1	0	2	V1 V1
11.01.03		Radiographie de la tête				V1
LAQK003	LAQK003	Radiographie du crâne et/ou du massif facial selon 1 ou 2 incidences <i>Radiographie des sinus paranasaux</i> <i>Radiographie du maxillaire défilé</i> <i>Radiographie des os propres du nez</i> À l'exclusion de : radiographie - unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire (LBQK005) - de la bouche (cf 07.01.04.01) 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, en l'absence de suspicion d'envahissement méningé - suspicion de maltraitance chez l'enfant - des radiographies du massif facial : - sinusite aiguë non compliquée, maxillaire ou frontale exclusivement, de l'adulte, en cas d'échec d'un traitement méningé - recherche de corps étranger radio-opaque en dehors des situations d'urgence Code extension documentaire, pour distinguer : - réalisation de radiographie du crâne : coder A - réalisation de radiographie de sinus : coder B - recherche de corps étranger avant réalisation d'un examen remnographique : coder C	1	0	2	V1 V1 V1 V1 V1
LAQK005	LAQK005	Radiographie du crâne selon 3 incidences ou plus <i>Indication : tumeurs osseuses primitives du crâne, en l'absence de suspicion d'envahissement méningé</i>	1	0	2	V1 V1
LBQK005	LBQK005	Radiographie unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire <i>Radiographie selon l'incidence de Zimmer</i>	1	0	2	V1 V1
LAQK012	LAQK012	Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 1 incidence <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	2	V1 V1 V1
LAQK001	LAQK001	Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 2 incidences <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	2	V1 V1 V1

LAQK008	LAQK008	Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 3 incidences <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		2	V1
							V1
							V1
LAQK027	LAQK027	Radiographie volumique par faisceau conique [cone beam computerized tomography, CBCT] du maxillaire, de la mandibule et/ou d'arcade dentaire <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	RC	2	V1
							V1
							V1
LAQK004	LAQK004	Analyse céphalométrique craniofaciale bidimensionnelle <i>Avec ou sans : analyse comparative pour bilan thérapeutique ou évolutif</i>	1	0		2	V1
							V1
LAQK010	LAQK010	Analyse céphalométrique craniofaciale bidimensionnelle avec simulation des objectifs thérapeutiques	1	0		2	V1
LAQK007	LAQK007	Analyse céphalométrique craniofaciale tridimensionnelle	1	0		2	V1
LAQK006	LAQK006	Analyse céphalométrique architecturale craniofaciale	1	0		2	V1
LBQK001	LBQK001	Tomographie unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire	1	0		2	V1
LBQH001	LBQH001	Arthrographie unilatérale de l'articulation temporomandibulaire (YYYY420)	1	0		2	V1
							V1
LBQH003	LBQH003	Arthrographie bilatérale de l'articulation temporomandibulaire (YYYY420)	1	0		2	V1
							V1
11.01.04		Scanographie de la tête					V1
		<i>Avec ou sans : injection intraveineuse de produit de contraste</i>					V1
LAQK002	LAQK002	Scanographie unilatérale ou bilatérale de la partie pétreuse de l'os temporal [rocher] et de l'oreille moyenne (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	1	0		2	V1
							V1
LAQK011	LAQK011	Scanographie unilatérale ou bilatérale de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne] (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	1	0		2	V1
							V1

LAQK013	LAQK013	Scanographie de la face <i>Dentascanner</i> <i>Facturation : la scanographie de la face pour bilan implantaire ne peut pas être facturée en dehors du bilan implantaire pour :</i> <i>- les agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- les séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i> <i>(ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)</i>	1	0	2	V1 V1
LAQK009	LAQK009	Scanographie de la face avec scanographie des tissus mous du cou <i>(ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)</i>	1	0	2	V1 V1
LBQH002	LBQH002	Arthroscanographie unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire <i>(YYYY420, ZZLP025, YYYY600)</i>	1	0	2	V1 V1
11.01.05	Remnographie [IRM] de la tête					V1
LAQN001	LAQN001	Remnographie [IRM] de la face, sans injection intraveineuse de produit de contraste <i>(ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)</i>	1	0	2	V1 V1
LAQJ001	LAQJ001	Remnographie [IRM] de la face, avec injection intraveineuse de produit de contraste <i>(ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)</i>	1	0	2	V1 V1
11.01.06	Ponction, biopsie et prélèvement de la tête					V1
LAHH004	LAHH004	Ponction ou cytoponction du crâne et/ou du massif facial, par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
LAHH005	LAHH005	Ponction ou cytoponction du crâne et/ou du massif facial, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
LAHJ003	LAHJ003	Ponction ou cytoponction du crâne et/ou du massif facial, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM] <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
LAHH002	LAHH002	Biopsie du crâne et/ou du massif facial, par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
LAHH006	LAHH006	Biopsie du crâne et/ou du massif facial, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
LAHJ004	LAHJ004	Biopsie du crâne et/ou du massif facial, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM] <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
LAHA001	LAHA001	Biopsie de la voûte du crâne [calvaria], par abord direct <i>(ACQP002, ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
LAHA002	LAHA002	Biopsie d'un os de la face, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

11.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SQUELETTE DU CRÂNE ET DE LA FACE				V1
11.02.01	Actes thérapeutiques sur la voûte du crâne [calvaria]				V1
11.02.01.01	Ostéosynthèse de la voûte du crâne				V1
LACA012	LACA012	Ostéosynthèse d'une embarrure de la voûte du crâne <i>Avec ou sans : évacuation d'hématome extradural</i>		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(AGMA001, EAMA001, EAMA002, GELE001, LAFA008)</i>			V1
11.02.01.02	Craniectomie				V1
LAF900	LAF900	Craniectomie décompressive	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1 0 1 V1
		<i>Volet crânien décompressif unilatéral</i>			V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
LAF011	LAF011	Exérèse de tumeur de la voûte du crâne sans cranioplastie		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(AGMA001, GELE001, LAFA008, ZZHA001)</i>			V1
LAF004	LAF004	Exérèse de tumeur de la voûte du crâne avec cranioplastie		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(AGMA001, GELE001, LAFA008, ZZHA001)</i>			V1
11.02.01.03	Plastie de la voûte du crâne				V1
LAMA009	LAMA009	Cranioplastie de la voûte		1 0	1 V1
		<i>À l'exclusion de : taille de volet crânien (cf 11.02.01.03)</i>			V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>			V1
LAPA008	LAPA008	Taille de volet crânien sans transposition		1 0	1 V1
		<i>Craniectomie linéaire pour craniosténose</i>			V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>			V1
LAPA005	LAPA005	Taille et transposition de volet crânien n'intéressant pas les orbites, sans remodelage du pôle postérieur du crâne		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>			V1

LAPA016	LAPA016	Taille et transposition de volet crânien n'intéressant pas les orbites, avec remodelage du pôle postérieur du crâne <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LAPA006	LAPA006	Taille et transposition de volet crânien intéressant les orbites <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LAMA006	LAMA006	Remodelage du pôle postérieur du crâne, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LANC001	LANC001	Meulage extracrânien de la voûte du crâne, par vidéo-chirurgie <i>Anesthésie</i>	1 4	0 0	1 1	V1 V1 L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001
LAGA007	LAGA007	Ablation de matériel de cranioplastie de la voûte <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
11.02.01.04		Autres actes thérapeutiques sur la voûte du crâne				V1
LAEA008	LAEA008	Réduction de fracture de la partie tympanique de l'os temporal [os tympanal] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LAPA001	LAPA001	Mise à plat de lésion infectieuse de la voûte du crâne [calvaria] Avec ou sans : - craniectomie - mise à plat de lésion infectieuse du cuir chevelu À l'exclusion de : mise à plat de lésion infectieuse postopératoire de la voûte du crâne [calvaria], par reprise de l'abord précédent (LAPA015) <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1 V1
LAPA015	LAPA015	Mise à plat de lésion infectieuse postopératoire de la voûte du crâne [calvaria], par reprise de l'abord précédent <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

11.02.02	Actes thérapeutiques sur le squelette de la base du crâne et de l'étage supérieur de la face			V1
11.02.02.01	Ostéosynthèse de fracture craniofaciale			V1
	<i>Comprend : reconstruction [réfection] d'os de la face pour lésion traumatique</i>			V1
LACA020	LACA020	Ostéosynthèse de fracture craniofaciale À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture craniorbitaire (LACA016) <i>Anesthésie</i>	1 0 1	V1
		<i>(GELE001, LAFA008, YYYY188)</i>	4 0 1	V1
LACA016	LACA016	Ostéosynthèse de fracture craniorbitaire <i>Anesthésie</i>	1 0 1	V1
		<i>(GELE001, LAFA008, YYYY188)</i>	4 0 1	V1
LACA017	LACA017	Ostéosynthèse de fracture craniorbitaire avec fermeture de brèche ostéodurale <i>Anesthésie</i>	1 0 1	V1
		<i>(GELE001, LAFA008, YYYY188)</i>	4 0 1	V1
LACA004	LACA004	Ostéosynthèse de fracture unilatérale de la paroi antérieure du sinus frontal à foyer ouvert, par abord coronal <i>Anesthésie</i>	1 0 1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	4 0 1	V1
LACA019	LACA019	Ostéosynthèse de fracture unilatérale de la paroi antérieure du sinus frontal à foyer ouvert, par abord facial <i>Anesthésie</i>	1 0 1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	4 0 1	V1
LACA014	LACA014	Ostéosynthèse de fracture bilatérale de la paroi antérieure du sinus frontal à foyer ouvert, par abord coronal <i>Anesthésie</i>	1 0 1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	4 0 1	V1
LACA015	LACA015	Ostéosynthèse de fracture bilatérale de la paroi antérieure du sinus frontal à foyer ouvert, par abord facial <i>Anesthésie</i>	1 0 1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	4 0 1	V1
LACA006	LACA006	Ostéosynthèse de fracture frontonasale à foyer ouvert, par abord coronal <i>Anesthésie</i>	1 0 1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	4 0 1	V1
LACA010	LACA010	Ostéosynthèse de fracture frontonasale à foyer ouvert, par abord facial <i>Anesthésie</i>	1 0 1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	4 0 1	V1

LACA011	LACA011	Ostéosynthèse de fracture fronto-naso-maxillaire à foyer ouvert, par abord coronal	1	0	1	V1
		<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	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>				V1
LACA018	LACA018	Ostéosynthèse de fracture fronto-naso-maxillaire à foyer ouvert par abord coronal, avec canthopexie	1	0	1	V1
		<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	1	V1
		<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY188)</i>				V1
LACA013	LACA013	Ostéosynthèse de fracture fronto-naso-maxillaire à foyer ouvert, par abord facial	1	0	1	V1
		<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	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>				V1
LACA009	LACA009	Ostéosynthèse de fracture fronto-naso-maxillaire à foyer ouvert par abord facial, avec canthopexie	1	0	1	V1
		<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	1	V1
		<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY188)</i>				V1
LACA005	LACA005	Ostéosynthèse de fracture naso-ethmoïdo-maxillo-fronto-orbitaire, par abord coronal	1	0	1	V1
		<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	1	V1
		<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY188)</i>				V1
11.02.02.02 Résection osseuse de la base du crâne						V1
<i>Voir aussi 01.02.05 Exérèse de tumeur intracrânienne extraencéphalique</i>						V1
LAF005	LAF005	Pétrectomie totale	1	0	1	V1
		<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	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
GBFA004	GBFA004	Résection totale unilatérale du sinus ethmoïdal avec exérèse de la lame criblée et de méninge, par abord paralatéronasal	1	0	1	V1
		<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	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

GBFA005	GBFA005	Résection totale unilatérale du sinus ethmoïdal avec sinusotomie sphénoïdale et maxillaire, par abord paralatéronasal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
GBFA006	GBFA006	Résection totale bilatérale du sinus ethmoïdal avec sinusotomie sphénoïdale et maxillaire, par abord paralatéronasal et/ou par abord infrafronto-orbito-nasal <i>Activité 1 : geste extracrânien</i> <i>Activité 2 : geste intracrânien</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 2 4	0 0 0	1 1 1	V1 V1 V1 V1
LAF001	LAF001	Résection fronto-ethmoïdo-sphénoïdo-maxillaire, par abord paralatéronasal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LAF003	LAF003	Résection fronto-ethmoïdo-sphénoïdo-maxillaire, par abord paralatéronasal et par abord infrafrontal <i>Activité 1 : geste extracrânien</i> <i>Activité 2 : geste intracrânien</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 2 4	0 0 0	1 1 1	V1 V1 V1 V1
LAF006	LAF006	Résection fronto-ethmoïdo-sphénoïdo-maxillaire avec exérèse de la lame criblée et de méninge, par abord paralatéronasal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
11.02.02.03 Ostéotomie frontofaciale						V1
LARA002	LARA002	Mobilisation partielle d'un cadre de l'orbite, par abord extracrânien <i>Anesthésie</i> (GELE001, LAF008)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LARA001	LARA001	Mobilisation partielle des cadres de l'orbite horizontalement ou par bipartition faciale, par abord extracrânien <i>Anesthésie</i> (GELE001, LAF008)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LARA004	LARA004	Mobilisation totale d'un cadre de l'orbite, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, LAF008)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LARA003	LARA003	Mobilisation totale des cadres de l'orbite horizontalement ou par bipartition faciale, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, LAF008)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LAEA002	LAEA002	Avancement frontoorbitaire symétrique ou asymétrique sans remodelage frontal, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

LAEA006	LAEA006	Avancement frontorbitaire symétrique ou asymétrique avec remodelage frontal, par craniotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0	1 1	V1 V1
LAEA004	LAEA004	Avancement combiné du front et de la face [Monobloc frontofacial], sans pose de distracteur <i>Activité 1 : geste extracrânien</i> <i>Activité 2 : geste intracrânien</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, LAFA008, LBLP001, PAFA010)</i>	1 2 4	0 0 0	1 1 1	V1 V1 V1 V1
LAEA009	LAEA009	Avancement combiné du front et de la face [Monobloc frontofacial], avec pose de distracteur <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; neurochirurgien et réanimation pédiatrique et néonatale à proximité</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Activité 1 : geste extracrânien</i> <i>Activité 2 : geste intracrânien</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, LAFA008, LBLP001)</i>	1 2 4	0 0 0	1 1 1	V1 V1 V1 V1 V1
11.02.02.04 Autres actes thérapeutiques sur l'étage supérieur de la face V1						
LAPA004	LAPA004	Ostéotomie du complexe naso-ethmoïdo-maxillo-fronto-orbitaire pour cal vicieux, par abord facial et par abord coronal <i>Activité 1 : geste extracrânien</i> <i>Activité 2 : geste intracrânien</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY188)</i>	1 2 4	0 0 0	1 1 1	V1 V1 V1 V1
LABA001	LABA001	Apposition modelante de l'étage supérieur de la face, par abord coronal <i>Avec ou sans : meulage</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LABA003	LABA003	Apposition modelante de l'étage supérieur de la face, par abord facial <i>Avec ou sans : meulage</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
11.02.03 Actes thérapeutiques sur le squelette de l'étage moyen de la face V1						
<i>Indication : acte thérapeutique</i> V1						
<i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i> V1						

11.02.03.01		Réduction orthopédique de fracture de l'étage moyen de la face			V1
LAEP002	LAEP002	Réduction orthopédique de fracture de l'os nasal [des os propres du nez] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
LAEP003	LAEP003	Réduction orthopédique de traumatisme nasal obstétrical (ZZLP025)	1	0	1 V1
LAEP001	LAEP001	Réduction orthopédique de fracture de l'os zygomatique [malaire] ou de l'arcade zygomatique <i>Réduction transcutanée ou transmuqueuse de fracture du malaire ou de l'arcade zygomatique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
11.02.03.02		Réduction orthopédique de fracture occlusofaciale			V1
LBED001	LBED001	Réduction orthopédique de fracture occlusofaciale [fracture type Le Fort I, II ou III], avec contention par blocage maxillomandibulaire <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	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
LBED004	LBED004	Réduction orthopédique de disjonction intermaxillaire ou de fracture du palais, avec contention par blocage maxillomandibulaire <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	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
LBEP009	LBEP009	Réduction orthopédique de disjonction intermaxillaire ou de fracture du palais, avec contention par appareillage personnalisé <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	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
11.02.03.03		Traitement chirurgical des fractures de l'étage moyen de la face			V1
		<i>Comprend : reconstruction [réfection] d'os de la face pour lésion traumatique</i>			V1
LAEA007	LAEA007	Réduction de fracture de l'os nasal, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1

LAEA001	LAEA001	Réduction de fracture du bord supraorbitaire sans interposition, par abord sourcilier		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
LAEA003	LAEA003	Réduction de fracture du bord supraorbitaire avec interposition de matériau inerte et/ou autogreffe, par abord sourcilier		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>					V1
LAEB001	LAEB001	Réduction de fracture du plancher de l'orbite à foyer fermé, par ballonnet intrasinusien introduit par abord intrabuccal		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
LAMA007	LAMA007	Réfection du plancher de l'orbite, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>					V1
LAMA005	LAMA005	Réfection de la paroi médiale de l'orbite, par abord coronal		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>					V1
LAMA003	LAMA003	Réfection de la paroi médiale de l'orbite, par abord facial		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>					V1
LAMA008	LAMA008	Réfection de paroi de l'orbite avec réparation d'un délabrement de la région orbitaire et de son contenu		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : interposition de matériau inerte ou de greffe</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>					V1
LACA001	LACA001	Ostéosynthèse de fracture du bord infraorbitaire, à foyer ouvert		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
LACB002	LACB002	Ostéosynthèse de fracture de l'os zygomatique [malaire] ou de l'arcade zygomatique, à foyer fermé		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
LACA002	LACA002	Ostéosynthèse de fracture de l'os zygomatique [malaire], à foyer ouvert		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
LACA003	LACA003	Ostéosynthèse de fracture de l'os zygomatique [malaire] avec réfection du plancher de l'orbite, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
LACA008	LACA008	Ostéosynthèse de fractures latéofaciales multiples à foyer ouvert, par abord coronal		1	0	1	V1
		<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>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1

LACA007	LACA007	Ostéosynthèse de fractures latéofaciales multiples à foyer ouvert, par abord facial	1	0	1	V1
		<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	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
LACB001	LACB001	Ostéosynthèse de fracture maxillonasale, à foyer fermé	1	0	1	V1
		<i>Fixation transcutanée de fracture maxillonasale</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>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
LBCA010	LBCA010	Ostéosynthèse de disjonction intermaxillaire ou de fracture du palais, par abord intrabuccal	1	0	1	V1
		<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	1	V1
		<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>				V1
LBCA003	LBCA003	Ostéosynthèse et/ou suspension faciale pour fracture occlusofaciale de type Le Fort I, par abord direct	1	0	1	V1
		<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	1	V1
		<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>				V1
LBCA009	LBCA009	Ostéosynthèse et/ou suspension faciale pour fracture occlusofaciale de type Le Fort II, par abord direct	1	0	1	V1
		<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	1	V1
		<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>				V1
LBCA005	LBCA005	Ostéosynthèse et/ou suspension faciale pour fracture occlusofaciale de type Le Fort III, par abord direct	1	0	1	V1
		<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	1	V1
		<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>				V1
LACB003	LACB003	Ostéosynthèse de fracture panfaciale instable par appareillage à ancrage péricrânien, à foyer fermé	1	0	1	V1
		<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	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

11.02.03.04		Décompression et agrandissement de l'orbite				V1	
LAPA012	LAPA012	Décompression de l'orbite par effondrement de la paroi inférieure et/ou de la paroi médiale, par abord direct <i>Avec ou sans : résection de graisse orbitaire</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1 V1 V1	
			4	0	1	V1	
LAPA003	LAPA003	Décompression de l'orbite par effondrement de trois parois, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1 V1	
			4	0	1	V1	
LAPA013	LAPA013	Ostéotomie d'agrandissement du cadre de l'orbite, par abord coronal <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, LAFA008, PAFA010, YYYY188)</i>	1	0	1	V1 V1	
			4	0	1	V1	
LAPA011	LAPA011	Ostéotomie d'agrandissement du cadre de l'orbite, par abord facial <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; neurochirurgien et réanimation pédiatrique et néonatale à proximité</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, LAFA008, PAFA010, YYYY188)</i>	1	0	1	V1 V1 V1	
			4	0	1	V1	
LAPA007	LAPA007	Ostéotomie du cadre de l'orbite pour dystopie posttraumatique, par abord facial et par abord coronal <i>Activité 1 : geste extracrânien</i> <i>Activité 2 : geste intracrânien</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	1	0	1	V1 V1	
			2	0	1	V1	
			4	0	1	V1 V1	
11.02.03.05		Ostéotomie maxillaire				V1	
		<i>À l'exclusion de : ostéotomie pour séquelle de fente orofaciale (LBPA028, LBPA024)</i>				V1	
LBPA027	LBPA027	Ostéotomie maxillaire totale basse préimplantaire ou préprothétique avec interposition, par abord intrabuccal <i>Facturation : l'ostéotomie préimplantaire n'est facturable que dans le cadre du traitement :</i> <i>- chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)</i>	1	0	RC	1	V1 V1
			4	0	1	V1	
LBPA029	LBPA029	Ostéotomie maxillaire type Le Fort I non segmentée avec avancée, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)</i>	1	0		1	V1 V1
			4	0		1	V1
LBPA015	LBPA015	Ostéotomie maxillaire type Le Fort I non segmentée avec recul ou déplacement vertical, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)</i>	1	0		1	V1 V1
			4	0		1	V1

LBPA035	LBPA035	Ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 2 fragments, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
LBPA006	LBPA006	Ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 3 fragments ou plus, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
LBPA022	LBPA022	Ostéotomie maxillaire type hémi-Le Fort I, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
LBPA017	LBPA017	Ostéotomie maxillaire d'élévation sans mobilisation du palais, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
LBPA031	LBPA031	Ostéotomie maxillaire segmentaire antérieure, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
LBPA009	LBPA009	Ostéotomie maxillaire segmentaire postérieure unilatérale, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
LBPA008	LBPA008	Ostéotomie maxillaire segmentaire postérieure bilatérale, par abord intrabuccal <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)	1	0	1	V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
LBPA012	LBPA012	Ostéotomie maxillaire interalvéolaire [Corticotomie alvéolodentaire] unique ou multiple, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
LBPA032	LBPA032	Ostéotomie sagittale intermaxillaire sans pose d'un disjoncteur fixe, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
LBPA043	LBPA043	Ostéotomie sagittale intermaxillaire avec pose d'un disjoncteur fixe, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, LBLP001, PAFA010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
LBPA010	LBPA010	Ostéotomie maxillozygomatique sans mobilisation de la pyramide nasale, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
LBPA038	LBPA038	Ostéotomie maxillonasale type Le Fort II, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1

11.02.03.06		Autres ostéotomies de l'étage moyen de la face	V1
LAPA002	LAPA002	Ostéotomie de l'os zygomatique [malaire], par abord facial <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
LAPA010	LAPA010	Ostéotomie du tiers latéral de la face, par abord coronal <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
LAPA009	LAPA009	Ostéotomie craniofaciale extracrânienne type Le Fort III, par abord intrabuccal et par abord coronal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
LAPA014	LAPA014	Ostéotomie craniofaciale extracrânienne type Le Fort III avec bipartition faciale, par abord intrabuccal et par abord coronal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
11.02.03.07		Maxillectomie	V1
LBFA006	LBFA006	Maxillectomie supérieure sans reconstruction <i>Exérèse de la suprastructure de l'os maxillaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
LBFA011	LBFA011	Maxillectomie supérieure, avec reconstruction du plancher de l'orbite par lambeau de septum nasal <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 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
LBFA033	LBFA033	Maxillectomie moyenne <i>Exérèse de la mésostructure de l'os maxillaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
LBFA024	LBFA024	Maxillectomie inférieure <i>Exérèse de l'infrastructure de l'os maxillaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
LBFA005	LBFA005	Maxillectomie totale sans reconstruction <i>Exérèse de la totostructure de l'os maxillaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1

LBFA007	LBFA007	Maxillectomie totale, avec reconstruction du plancher de l'orbite par lambeau de septum nasal <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> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1 V1
11.02.03.08		Autres résections osseuses de l'étage moyen de la face				V1
LBFA023	LBFA023	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 <i>Avec ou sans : avulsion dentaire</i> <i>(ZZHA001, ZZLP025, YYYY614)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
LBFA030	LBFA030	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 <i>Avec ou sans : avulsion dentaire</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY614)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
LBFA002	LBFA002	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 <i>Avec ou sans : avulsion dentaire</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY614)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
LBFA028	LBFA028	Exérèse d'un quadrant de la voûte palatine, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
LBFA014	LBFA014	Exérèse d'une hémivoûte palatine, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
LBFA001	LBFA001	Exérèse de la totalité de la voûte palatine, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
LAF012	LAF012	Résection modelante de l'étage moyen de la face, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
11.02.03.09		Apposition modelante et comblement osseux de l'étage moyen de la face				V1
LABA004	LABA004	Apposition modelante de l'étage moyen de la face, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	1	0	1	V1 V1 V1

LAMA012	LAMA012	Comblement d'une dépression de la région orbitofaciale, sans exentération de l'orbite, par matériau inerte ou autogreffe <i>Avec ou sans : correction d'une énoptalmie</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
11.02.03.10 Autres réparations du squelette de l'étage moyen de la face V1						
LAMA004	LAMA004	Remodelage du rebord de l'orbite sans autogreffe, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LAMA010	LAMA010	Remodelage du rebord de l'orbite avec autogreffe osseuse, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY188)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LAMA001	LAMA001	Reconstruction du tiers latéral du massif facial pour syndrome malformatif, par abord facial et par abord coronal <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LAMA011	LAMA011	Réparation d'une fente craniofaciale impliquant l'orbite sans abord de l'étage antérieur de la base du crâne <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LAMA002	LAMA002	Réparation d'une fente craniofaciale impliquant l'orbite avec abord de l'étage antérieur de la base du crâne <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
11.02.04 Actes thérapeutiques sur la mandibule V1						
		<i>À l'exclusion de : actes thérapeutiques sur l'arcade alvéolaire (cf 07.02.05)</i>				V1
		<i>Indication : acte thérapeutique</i>				V1
		<i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>				V1
11.02.04.01 Réduction orthopédique de fracture de la mandibule V1						
LBEP002	LBEP002	Réduction orthopédique de fracture du corps de la mandibule, avec contention par appareillage personnalisé <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LBED002	LBED002	Réduction orthopédique de fracture unifocale du corps de la mandibule, avec contention mandibulaire <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

LBED005	LBED005	Réduction orthopédique de fracture plurifocale du corps de la mandibule, avec contention mandibulaire <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
LBED006	LBED006	Réduction orthopédique de fracture extracondyloaire unifocale de la mandibule, avec blocage maxillo-mandibulaire <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
LBED003	LBED003	Réduction orthopédique de fracture extracondyloaire plurifocale de la mandibule, avec blocage maxillo-mandibulaire <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
11.02.04.02 Ostéosynthèse de la mandibule						V1
LBCB002	LBCB002	Ostéosynthèse de fracture extracondyloaire unifocale de la mandibule, à foyer fermé <i>Ostéosynthèse d'une fracture extracondyloaire 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 4	0 0	1 1	V1 V1
LBCA006	LBCA006	Ostéosynthèse de fracture extracondyloaire unifocale de la mandibule, à foyer ouvert <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 4	0 0	1 1	V1 V1
LBCB001	LBCB001	Ostéosynthèse de fracture extracondyloaire plurifocale de la mandibule, à foyer fermé <i>Ostéosynthèse d'une fracture extracondyloaire 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 4	0 0	1 1	V1 V1
LBCA002	LBCA002	Ostéosynthèse de fracture extracondyloaire plurifocale de la mandibule, à foyer ouvert <i>À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture extracondyloaire 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 4	0 0	1 1	V1 V1

LBCA001	LBCA001	Ostéosynthèse de fracture extracondyloïdiale bifocale de la mandibule, à foyer ouvert <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	1	V1
			4	0	1	V1 V1
LBCA004	LBCA004	Ostéosynthèse de fracture du condyle de la mandibule à foyer ouvert, sans dissection du nerf facial <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	1	V1
			4	0	1	V1 V1
LBCA007	LBCA007	Ostéosynthèse de fracture du condyle de la mandibule à foyer ouvert, avec dissection du nerf facial <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	1	V1
			4	0	1	V1 V1
LBCA008	LBCA008	Ostéosynthèse de fracture comminutive de la mandibule avec parage d'un délabrement des tissus mous de la face <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	1	V1
			4	0	1	V1 V1
11.02.04.03		Comblement de perte de substance de la mandibule				V1
LBBA006	LBBA006	Comblement de perte de substance mandibulaire interruptrice segmentaire antérieure limitée au corps, par abord intrabuccal ou facial <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1 V1
LBBA004	LBBA004	Comblement de perte de substance mandibulaire interruptrice segmentaire latérale respectant la région articulaire, par abord intrabuccal ou facial <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1 V1
LBBA003	LBBA003	Apposition modelante de la mandibule, par abord intrabuccal ou facial À l'exclusion de : apposition modelante du menton, par abord intrabuccal (LBBA005) <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1 V1

LBBA005	LBBA005	Apposition modelante du menton, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
							V1
11.02.04.04		Ostéotomie de la mandibule					V1
LBPA034	LBPA034	Ostéotomie segmentaire antérieure préimplantaire ou préprothétique de la mandibule avec interposition, par abord intrabuccal <i>Facturation : l'ostéotomie préimplantaire n'est facturable que dans le cadre du traitement :</i> - 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	RC	1	V1
			4	0		1	V1
							V1
LBPA030	LBPA030	Ostéotomie verticale rétrolingulaire [rétrospigienne] du ramus de la mandibule, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
							V1
LBPA007	LBPA007	Ostéotomie verticale rétrolingulaire [rétrospigienne] du ramus de la mandibule, par abord facial <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
							V1
LBPA021	LBPA021	Ostéotomie sagittale unilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
							V1
LBPA042	LBPA042	Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
							V1
LBPA004	LBPA004	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 <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)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
							V1
LBPA040	LBPA040	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 <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)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
							V1

LBPA023	LBPA023	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	1	0	1	V1	
		<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>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)</i>							
LBPA011	LBPA011	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	1	0	1	V1	
		<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>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)</i>							
LBPA020	LBPA020	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	1	0	1	V1	
		<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>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)</i>							
LBPA033	LBPA033	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	1	0	1	V1	
		<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>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)</i>							
LBPA019	LBPA019	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	1	0	1	V1	
		<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>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)</i>							
LBPA041	LBPA041	Ostéotomie angulaire ou préangulaire de la mandibule, par abord facial	1	0	1	V1	
		<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>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)</i>							
LBPA014	LBPA014	Ostéotomie interruptrice du corps de la mandibule, en arrière du trou mentonnier, par abord intrabuccal	1	0	1	V1	
		<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>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)</i>							

LBPA005	LBPA005	Ostéotomie interruptrice du corps de la mandibule, en avant du trou mentonnier, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LBPA037	LBPA037	Ostéotomie interruptrice de la symphyse mandibulaire, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LBPA002	LBPA002	Ostéotomie sagittale du corps de la mandibule, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LBPA016	LBPA016	Ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en arrière du trou mentonnier, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LBPA026	LBPA026	Ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en avant des trous mentonniers, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LBPA039	LBPA039	Ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en avant des trous mentonniers, avec ostéotomie de transposition du menton osseux, par abord intrabuccal <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)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LBPA036	LBPA036	Ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en avant des trous mentonniers, avec ostéotomie maxillaire segmentaire antérieure, par abord intrabuccal <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)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LBPA018	LBPA018	Ostéotomie sousalvéolaire totale de la mandibule, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LBPA013	LBPA013	Ostéotomie de transposition du menton osseux, par abord intrabuccal <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)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LBPA001	LBPA001	Ostéotomie d'antépositionnement des épines mentonnières [apophyses geni] de la mandibule, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001, LBLP001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

LBPA025	LBPA025	Ostéotomie de la mandibule pour cal vicieux, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001, LBLP001, PAFA010, YYYY188)				V1
LBAA001	LBAA001	Allongement osseux progressif de l'os maxillaire ou de la mandibule par distracteur, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001, LBLP001)				V1
11.02.04.05		Résection osseuse de la mandibule				V1
LBGA005	LBGA005	Évidement de la mandibule, par abord intrabuccal <i>Séquestrectomie de la mandibule</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001, PAFA010, YYYY188)				V1
LBFA015	LBFA015	Exérèse de lésion du ramus de la mandibule, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001, YYYY614)				V1
LBFA018	LBFA018	Résection modelante de la mandibule, par abord intrabuccal <i>À l'exclusion de : résection modelante du menton, par abord intrabuccal (LBFA010)</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
LBFA010	LBFA010	Résection modelante du menton, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
LBFA008	LBFA008	Résection non interruptrice extracondyloire de la mandibule, par abord direct <i>Exérèse de lésion de la mandibule sans interruption de la continuité osseuse</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
LBFA029	LBFA029	Résection interruptrice segmentaire antérieure du corps de la mandibule par abord direct, sans pose de dispositif intrafocal de contention ni comblement <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)				V1
LBFA020	LBFA020	Résection interruptrice segmentaire antérieure du corps de la mandibule par abord direct, avec pose de dispositif intrafocal de contention, sans comblement <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)				V1
LBFA009	LBFA009	Résection interruptrice segmentaire antérieure du corps de la mandibule avec comblement, par abord direct <i>À l'exclusion de : résection de la mandibule pour pseudarthrose avec comblement par autogreffe, par abord direct (LBFA004)</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>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)				V1

LBFA004	LBFA004	Résection de la mandibule pour pseudarthrose avec comblement par autogreffe osseuse, par abord direct	1	0	1	V1
		<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	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
LBFA036	LBFA036	Résection interruptrice extracondyalaire segmentaire latérale de la mandibule par abord direct, sans pose de dispositif intrafocal de contention ni comblement	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>				V1
LBFA027	LBFA027	Résection interruptrice extracondyalaire segmentaire latérale de la mandibule par abord direct, avec pose de dispositif intrafocal de contention, sans comblement	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>				V1
LBFA017	LBFA017	Résection interruptrice extracondyalaire segmentaire latérale de la mandibule avec comblement, par abord direct	1	0	1	V1
		<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	1	V1
		<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>				V1
LBFA034	LBFA034	Résection interruptrice latéroterminale de la mandibule par abord direct, sans pose de dispositif latéroterminal ni comblement	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>				V1
LBFA037	LBFA037	Résection interruptrice latéroterminale de la mandibule par abord direct, avec pose de dispositif latéroterminal de contention, sans comblement	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>				V1
LBFA039	LBFA039	Résection interruptrice latéroterminale de la mandibule par abord direct, avec comblement par autogreffe chondrocostale	1	0	1	V1
		<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	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
LBFA026	LBFA026	Résection interruptrice du processus condyalaire de la mandibule par abord direct, sans pose de dispositif terminal ni comblement	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>				V1
LBFA022	LBFA022	Résection interruptrice du processus condyalaire de la mandibule par abord direct, avec pose de dispositif terminal, sans comblement	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>				V1

LBFA038	LBFA038	Réséction interruptrice du processus condyalaire de la mandibule par abord direct, avec comblement par autogreffe chondrocostale <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> <i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>	1	0	1	V1	
			4	0	1	V1 V1	
11.02.04.06						Autres actes thérapeutiques sur la mandibule	V1
LBPA003	LBPA003	Décorication de la mandibule, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1	
			4	0	1	V1 V1	
LBDD001	LBDD001	Blocage maxillomandibulaire avec ablation de matériel d'ostéosynthèse, pour traitement de pseudarthrose mandibulaire <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> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1	
			4	0	1	V1 V1	
LBMA002	LBMA002	Reconstruction du ramus de la mandibule par autogreffe ostéocondrale pour syndrome malformatif, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001)</i>	1	0	1	V1	
			4	0	1	V1 V1	
11.02.05						Autres actes thérapeutiques sur le crâne et la face	V1
11.02.05.01						Évacuation et drainage de collection du crâne et de la face	V1
QAJH004	QAJH004	Évacuation de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1	
QAJH001	QAJH001	Évacuation de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1	
QAJH002	QAJH002	Drainage de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1	
QAJH003	QAJH003	Drainage de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1	

11.02.05.02		Pose d'implant osseux sur le crâne et la face					V1
		<p>agénésies dentaires multiples liées aux maladies rares, chez l'enfant :</p> <ul style="list-style-type: none"> - oligodontie mandibulaire (agénésie d'au moins 6 dents permanentes à l'arcade mandibulaire, non compris les dents de sagesse) avec pose de 2 implants (voire 4 maximum) uniquement dans la région antérieure mandibulaire, au-delà de 6 ans et jusqu'à la fin de la croissance, après échec ou intolérance de la prothèse conventionnelle. - Un protocole de soins doit être établi dans les conditions prévues à l'article L324-1 du code de la Sécurité sociale. 					V1
		<p>Conditions de prise en charge par l'Assurance maladie chez l'adulte :</p> <p>Traitement des agénésies dentaires multiples liées aux maladies rares, chez l'adulte, avec pose d'implants : agénésie d'au moins 6 dents permanentes pour l'ensemble de la denture, non compris les dents de sagesse, dont l'une au moins des dents absentes fait partie des dents indiquées dans le tableau suivant :</p> <p>17, 16, 14, 13, 11, 21, 23, 24, 26, 27 47, 46, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 36, 37</p> <p>Le diagnostic de maladie rare doit être confirmé par un généticien ou un praticien d'un centre de référence ou de compétence des maladies rares. Cette prise en charge s'applique lorsque la croissance est terminée. Un protocole de soins doit être établi dans les conditions prévues à l'article L.324-1</p> <p>Conditions de prise en charge par l'Assurance maladie du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> - quatre implants maximum au maxillaire - deux implants maximum à la mandibule. <p>La prise en charge est limitée aux cas où la rétention et la stabilisation d'une prothèse adjointe ne peuvent être assurées que par la pose d'implants intra osseux intra buccaux. La prescription d'une telle réhabilitation prothétique nécessite une réunion de concertation pluridisciplinaire associant le chirurgien maxillo facial, l'oncologue, le radiathérapeute et le stomatologue ou le chirurgien dentiste.</p>					V1
LBLD075	LBLD075	Pose d'1 implant intraosseux intrabuccal, chez l'enfant	1	0	RC	1	V1
		Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)					V1 V1
LBLD066	LBLD066	Pose de 2 implants intraosseux intrabuccaux chez l'enfant	1	0	RC	1	V1
		Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)					V1 V1
LBLD281	LBLD281	Pose de 3 implants intraosseux intrabuccaux chez l'enfant	1	0	RC	1	V1
		Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)					V1 V1
LBLD117	LBLD117	Pose de 4 implants intraosseux intrabuccaux chez l'enfant	1	0	RC	1	V1
		Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)					V1 V1

LBLD015	LBLD015	<p>Pose d'1 implant intraosseux intrabuccal, chez l'adulte</p> <p><i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</p>	<p>Indication : biofonctionnelle et réparatrice dans le cas d'édentement unitaire : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables</p>	<p>1 0 RC 1 V1</p> <p>V1 V1</p>
LBLD010	LBLD010	<p>Pose de 2 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</p> <p><i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</p>	<p>Indication : biofonctionnelle et réparatrice lorsque des dents stratégiques sont absentes : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie et sa forme sévère la dysplasie ectodermique, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables : édentement complet afin d'améliorer la stabilité et la rétention d'une prothèse adjointe ou pour permettre la réalisation d'une prothèse fixée ; édentement partiel : les prothèses fixées peuvent alors être supportées uniquement par des implants ou être ancrées à la fois sur les implants et les dents naturelles</p>	<p>1 0 RC 1 V1</p> <p>V1 V1</p>
LBLD013	LBLD013	<p>Pose de 3 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</p> <p><i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</p>	<p>Indication : biofonctionnelle et réparatrice lorsque des dents stratégiques sont absentes : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie et sa forme sévère la dysplasie ectodermique, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables : édentement complet afin d'améliorer la stabilité et la rétention d'une prothèse adjointe ou pour permettre la réalisation d'une prothèse fixée ; édentement partiel : les prothèses fixées peuvent alors être supportées uniquement par des implants ou être ancrées à la fois sur les implants et les dents naturelles</p>	<p>1 0 RC 1 V1</p> <p>V1 V1</p>

LBD004	LBD004	<p>Pose de 4 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</p> <p><i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</p>	<p>Indication : biofonctionnelle et réparatrice lorsque des dents stratégiques sont absentes : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie et sa forme sévère la dysplasie ectodermique, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables : édentement complet afin d'améliorer la stabilité et la rétention d'une prothèse adjointe ou pour permettre la réalisation d'une prothèse fixée ; édentement partiel : les prothèses fixées peuvent alors être supportées uniquement par des implants ou être ancrées à la fois sur les implants et les dents naturelles</p>	1	0	RC	1	V1
LBD020	LBD020	<p>Pose de 5 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</p> <p><i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</p>	<p>Indication : biofonctionnelle et réparatrice lorsque des dents stratégiques sont absentes : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie et sa forme sévère la dysplasie ectodermique, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables : édentement complet afin d'améliorer la stabilité et la rétention d'une prothèse adjointe ou pour permettre la réalisation d'une prothèse fixée ; édentement partiel : les prothèses fixées peuvent alors être supportées uniquement par des implants ou être ancrées à la fois sur les implants et les dents naturelles</p>	1	0	RC	1	V1
LBD025	LBD025	<p>Pose de 6 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</p> <p><i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</p>	<p>Indication : biofonctionnelle et réparatrice lorsque des dents stratégiques sont absentes : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie et sa forme sévère la dysplasie ectodermique, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables : édentement complet afin d'améliorer la stabilité et la rétention d'une prothèse adjointe ou pour permettre la réalisation d'une prothèse fixée ; édentement partiel : les prothèses fixées peuvent alors être supportées uniquement par des implants ou être ancrées à la fois sur les implants et les dents naturelles</p>	1	0	RC	1	V1

LBLD026	LBLD026	Pose de 7 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte	Indication : biofonctionnelle et réparatrice lorsque des dents stratégiques sont absentes : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie et sa forme sévère la dysplasie ectodermique, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables : édentement complet afin d'améliorer la stabilité et la rétention d'une prothèse adjointe ou pour permettre la réalisation d'une prothèse fixée. édentement partiel : les prothèses fixées peuvent alors être supportées uniquement par des implants ou être ancrées à la fois sur les implants et les dents naturelles	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC	1	V1			
					<i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i>							V1
					<i>Anesthésie</i>					4	0	
LBLD038	LBLD038	Pose de 8 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte	Indication : biofonctionnelle et réparatrice lorsque des dents stratégiques sont absentes : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie et sa forme sévère la dysplasie ectodermique, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables : édentement complet afin d'améliorer la stabilité et la rétention d'une prothèse adjointe ou pour permettre la réalisation d'une prothèse fixée. édentement partiel : les prothèses fixées peuvent alors être supportées uniquement par des implants ou être ancrées à la fois sur les implants et les dents naturelles	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC	1	V1			
					<i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i>							V1
					<i>Anesthésie</i>					4	0	
LBLD200	LBLD200	Pose de 9 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte	Indication : biofonctionnelle et réparatrice lorsque des dents stratégiques sont absentes : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie et sa forme sévère la dysplasie ectodermique, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables : édentement complet afin d'améliorer la stabilité et la rétention d'une prothèse adjointe ou pour permettre la réalisation d'une prothèse fixée. édentement partiel : les prothèses fixées peuvent alors être supportées uniquement par des implants ou être ancrées à la fois sur les implants et les dents naturelles	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC	1	V1			
					<i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i>							V1
					<i>Anesthésie</i>					4	0	

LBLD294	LBLD294	Pose de 10 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte	Indication : biofonctionnelle et réparatrice lorsque des dents stratégiques sont absentes : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie et sa forme sévère la dysplasie ectodermique, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables : édentement complet afin d'améliorer la stabilité et la rétention d'une prothèse adjointe ou pour permettre la réalisation d'une prothèse fixée. édentement partiel : les prothèses fixées peuvent alors être supportées uniquement par des implants ou être ancrées à la fois sur les implants et les dents naturelles	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC	1	V1
		<i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i>							V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0			V1
LBLD261	LBLD261	Pose de 11 implants intraosseux intrabuccaux ou plus	Indication : biofonctionnelle et réparatrice lorsque des dents stratégiques sont absentes : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie et sa forme sévère la dysplasie ectodermique, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables : édentement complet afin d'améliorer la stabilité et la rétention d'une prothèse adjointe ou pour permettre la réalisation d'une prothèse fixée ; édentement partiel : les prothèses fixées peuvent alors être supportées uniquement par des implants ou être ancrées à la fois sur les implants et les dents naturelles		1	0		5	V1
LALA002	LALA002	Pose d'un implant intraosseux crânien ou facial pour fixation d'épithèse ou d'appareillage auditif ostéo-intégré (ZZLP030)			1	0		1	V1 V1
LALA001	LALA001	Pose de plusieurs implants intraosseux crâniens et/ou faciaux pour fixation d'épithèse (ZZLP042)			1	0		1	V1 V1
LALB001	LALB001	Pose de moyen de liaison sur implants crâniens et/ou faciaux (ZZLP025)			1	0		1	V1 V1
11.02.05.03		Pose de moyen de liaison sur implant intraosseux intrabuccal							V1
LBLD019	LBLD019	Pose de moyen de liaison sur 1 implant préprothétique intraosseux intrabuccal <i>À l'exclusion de :</i> <i>- pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux</i> <i>- pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus</i> <i>- pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01)</i> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement 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>			1	0	RC	1	V1 V1 V1

LBLD073	LBLD073	<p>Pose de moyen de liaison sur 2 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux</p> <p>À l'exclusion de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) <p>Facturation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires 	1	0	RC	1	V1
LBLD086	LBLD086	<p>Pose de moyen de liaison sur 3 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux</p> <p>À l'exclusion de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) <p>Facturation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires 	1	0	RC	1	V1
LBLD193	LBLD193	<p>Pose de moyen de liaison sur 4 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux</p> <p>À l'exclusion de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) <p>Facturation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires 	1	0	RC	1	V1
LBLD447	LBLD447	<p>Pose de moyen de liaison sur 5 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux</p> <p>À l'exclusion de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) <p>Facturation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires 	1	0	RC	1	V1
LBLD270	LBLD270	<p>Pose de moyen de liaison sur 6 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux</p> <p>À l'exclusion de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) <p>Facturation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires 	1	0	RC	1	V1

LBLD143	LBLD143	Pose de moyen de liaison sur 7 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux <i>À l'exclusion de :</i> - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte	1	0	RC	1	V1
LBLD235	LBLD235	Pose de moyen de liaison sur 8 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux <i>À l'exclusion de :</i> - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) <i>Indication : traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte</i>	1	0	RC	1	V1
LBLD311	LBLD311	Pose de moyen de liaison sur 9 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux <i>À l'exclusion de :</i> - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte	1	0	RC	1	V1
LBLD214	LBLD214	Pose de moyen de liaison sur 10 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux <i>À l'exclusion de :</i> - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte	1	0	RC	1	V1
LBLD420	LBLD420	Pose de moyen de liaison sur 11 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux ou plus	1	0		5	V1
LBLD034	LBLD034	Pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	RC	1	V1
LBLD057	LBLD057	Pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	RC	1	V1

11.02.05.04		Dégagement et activation d'implant osseux du crâne et de la face							V1
LABA002	LABA002	Désépaississement des tissus de recouvrement d'un site implantaire <i>Facturation : implant crânien ou facial (ZZLP025)</i>	1	0				1	V1 V1 V1
LAPB451	LAPB451	Dégagement et activation d'1 implant intraosseux intrabuccal, chez l'enfant <i>Mise en place d'un moignon transmuqueux ou transcutané Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>	1	0	RC			1	V1 V1 V1 V1
LAPB311	LAPB311	Dégagement et activation de 2 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'enfant <i>Mise en place de 2 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>	1	0	RC			1	V1 V1 V1 V1
LAPB459	LAPB459	Dégagement et activation de 3 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'enfant <i>Mise en place de 3 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>	1	0	RC			1	V1 V1 V1 V1
LAPB408	LAPB408	Dégagement et activation de 4 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'enfant <i>Mise en place de 4 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>	1	0	RC			1	V1 V1 V1 V1
LAPB002	LAPB002	Dégagement et activation d'1 implant intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>Mise en place d'un moignon transmuqueux ou transcutané Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</i>	1	0	RC			1	V1 V1 V1 V1
LAPB004	LAPB004	Dégagement et activation de 2 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>Mise en place de 2 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</i>	1	0	RC			1	V1 V1 V1 V1

LAPB003	LAPB003	Dégagement et activation de 3 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>Mise en place de 3 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1
LAPB001	LAPB001	Dégagement et activation de 4 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>Mise en place de 4 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1
LAPB005	LAPB005	Dégagement et activation de 5 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>Mise en place de 5 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1
LAPB006	LAPB006	Dégagement et activation de 6 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>Mise en place de 6 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1
LAPB007	LAPB007	Dégagement et activation de 7 implants intraosseux intra buccaux, chez l'adulte <i>Mise en place de 7 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> (ZZLP025)	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1
LAPB047	LAPB047	Dégagement et activation de 8 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>Mise en place de 8 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> (ZZLP025)	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1
LAPB030	LAPB030	Dégagement et activation de 9 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>Mise en place de 9 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> (ZZLP025)	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1

LAPB122	LAPB122	Dégagement et activation de 10 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>Mise en place de 10 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1
LAPB288	LAPB288	Dégagement et activation de 11 implants intraosseux intrabuccaux ou plus	1	0		5	V1
11.02.05.05		Ablation de matériel osseux sur le crâne et la face					V1
		<i>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</i>					V1
LAGA004	LAGA004	Ablation de matériel externe d'ostéosynthèse ou de distraction du crâne et/ou du massif facial <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0		1	V1 V1 V1
LAGA003	LAGA003	Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse ou de distraction du massif facial sur un site, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0		1	V1 V1 V1
LAGA005	LAGA005	Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse ou de distraction du massif facial sur 2 sites, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0		1	V1 V1 V1
LAGA002	LAGA002	Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse du massif facial sur 3 sites ou plus, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0		1	V1 V1 V1
LZGA001	LZGA001	Ablation de biomatériau de la face et/ou du cou, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0		1	V1 V1 V1
LAGA006	LAGA006	Ablation d'un implant intraosseux crânien ou facial sans résection osseuse, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0		1	V1 V1 V1
LAGA001	LAGA001	Ablation de plusieurs implants intraosseux crâniens et/ou faciaux sans résection osseuse, par abord facial <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0		1	V1 V1 V1
LBGA280	LBGA280	Ablation d'1 implant intraosseux intrabuccal avec résection osseuse, chez l'enfant <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	RC	1	V1 V1 V1

LBGA441	LBGA441	Ablation de 2 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'enfant <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>		1	0	RC	1	V1
								V1
								V1
LBGA354	LBGA354	Ablation de 3 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'enfant <i>Anesthésie</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC	1	V1
				4	0			V1
								V1
LBGA049	LBGA049	Ablation de 4 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'enfant <i>Anesthésie</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC	1	V1
				4	0			V1
								V1
								V1
LBGA004	LBGA004	Ablation d'1 implant intraosseux intrabuccal avec résection osseuse, chez l'adulte <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement 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 (ZZLP025)</i>		1	0	RC	1	V1
								V1
								V1
LBGA003	LBGA003	Ablation de 2 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement 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 (ZZLP025)</i>		1	0	RC	1	V1
								V1
								V1
LBGA002	LBGA002	Ablation de 3 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement 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> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC	1	V1
								V1
				4	0			V1
								V1
LBGA006	LBGA006	Ablation de 4 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement 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> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC	1	V1
								V1
				4	0			V1
								V1
LBGA007	LBGA007	Ablation de 5 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement 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> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC	1	V1
								V1
				4	0			V1

LBGA008	LBGA008	Ablation de 6 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC	1	V1
								V1
				4	0			V1
LBGA009	LBGA009	Ablation de 7 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte <i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC	1	V1
								V1
				4	0			V1
LBGA139	LBGA139	Ablation de 8 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte <i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC	1	V1
								V1
				4	0			V1
LBGA052	LBGA052	Ablation de 9 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte <i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC	1	V1
								V1
				4	0			V1
LBGA168	LBGA168	Ablation de 10 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte <i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC	1	V1
								V1
				4	0			V1
LBGA113	LBGA113	Ablation de 11 implants intraosseux intrabuccaux ou plus, avec résection osseuse		1	0		5	V1
11.02.05.06		Autres actes thérapeutiques sur le squelette du crâne et de la face						V1
LBFA031	LBFA031	Résection d'hypertrophie osseuse intrabuccale <i>Exérèse de crête alvéolaire, de torus ou d'exostose intrabuccale (ZZHA001, ZZLP025)</i>		1	0		1	V1
								V1
								V1
LAF013	LAF013	Exérèse partielle d'un os de la face sans interruption de la continuité, par abord direct <i>A l'exclusion de :</i> <i>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> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0		1	V1
								V1
				4	0			V1
								V1
11.03		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'ARTICULATION TEMPOROMANDIBULAIRE						V1

11.03.01		Infiltration de l'articulation temporomandibulaire			V1
LBLB002	LBLB002	Infiltration périarticulaire temporomandibulaire, par voie transcutanée	1	0	1 V1
LBLB001	LBLB001	Infiltration et/ou lavage de l'articulation temporomandibulaire, par voie transcutanée	1	0	1 V1
11.03.02		Réduction de luxation de l'articulation temporomandibulaire			V1
LBEP005	LBEP005	Réduction orthopédique d'une luxation temporomandibulaire unilatérale ou bilatérale (HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZLP025)	1	0	1 V1
LBEP005	LBEP005	Réduction orthopédique d'une luxation temporomandibulaire unilatérale ou bilatérale (HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZLP025)			V1
LBFA001	LBFA001	Réduction d'une luxation temporomandibulaire, par abord direct Anesthésie (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)	1	0	1 V1
LBFA001	LBFA001	Réduction d'une luxation temporomandibulaire, par abord direct Anesthésie (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)	4	0	1 V1
LBFA001	LBFA001	Réduction d'une luxation temporomandibulaire, par abord direct Anesthésie (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)			V1
11.03.03		Résection de l'articulation temporomandibulaire			V1
LBFA032	LBFA032	Éminectomie [Condyloplastie temporale] ou création de butée temporomandibulaire Anesthésie (GELE001, PAFA010, YYYY188)	1	0	1 V1
LBFA032	LBFA032	Éminectomie [Condyloplastie temporale] ou création de butée temporomandibulaire Anesthésie (GELE001, PAFA010, YYYY188)	4	0	1 V1
LBFA032	LBFA032	Éminectomie [Condyloplastie temporale] ou création de butée temporomandibulaire Anesthésie (GELE001, PAFA010, YYYY188)			V1
LBFA025	LBFA025	Coronoïdectomie mandibulaire, par abord intrabuccal Anesthésie (GELE001)	1	0	1 V1
LBFA025	LBFA025	Coronoïdectomie mandibulaire, par abord intrabuccal Anesthésie (GELE001)	4	0	1 V1
LBFA025	LBFA025	Coronoïdectomie mandibulaire, par abord intrabuccal Anesthésie (GELE001)			V1
LBFA003	LBFA003	Résection partielle de la tête du condyle de la mandibule, par abord facial Anesthésie (GELE001, LBLP001)	1	0	1 V1
LBFA003	LBFA003	Résection partielle de la tête du condyle de la mandibule, par abord facial Anesthésie (GELE001, LBLP001)	4	0	1 V1
LBFA003	LBFA003	Résection partielle de la tête du condyle de la mandibule, par abord facial Anesthésie (GELE001, LBLP001)			V1
11.03.04		Plastie et reconstruction de l'articulation temporomandibulaire			V1
LBMA006	LBMA006	Condyloplastie mandibulaire, par arthrotomie Anesthésie (GELE001)	1	0	1 V1
LBMA006	LBMA006	Condyloplastie mandibulaire, par arthrotomie Anesthésie (GELE001)	4	0	1 V1
LBMA006	LBMA006	Condyloplastie mandibulaire, par arthrotomie Anesthésie (GELE001)			V1
LBMA001	LBMA001	Reconstruction de l'articulation temporomandibulaire par prothèse Anesthésie (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)	1	0	1 V1
LBMA001	LBMA001	Reconstruction de l'articulation temporomandibulaire par prothèse Anesthésie (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)	4	0	1 V1
LBMA001	LBMA001	Reconstruction de l'articulation temporomandibulaire par prothèse Anesthésie (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)			V1

LBMA004	LBMA004	Reconstruction du condyle de la mandibule par greffe ostéochondrale <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	1	V1
			4	0	1	V1
11.03.05 Actes thérapeutiques sur le disque de l'articulation temporomandibulaire						
LBFA013	LBFA013	Dissectomie temporomandibulaire, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LBDA001	LBDA001	Discopexie temporomandibulaire, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LBMA003	LBMA003	Reconstruction discale temporomandibulaire, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
11.03.06 Résection de bloc d'ankylose temporomandibulaire						
LBFA019	LBFA019	Résection de bloc d'ankylose temporomandibulaire latérale, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LBFA035	LBFA035	Résection d'un bloc d'ankylose temporomandibulaire complète, par abord direct <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> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LBFA016	LBFA016	Résection d'un bloc d'ankylose temporomandibulaire complète avec reconstruction de l'articulation par prothèse, par abord direct <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	1	V1
			4	0	1	V1

LBFA012	LBFA012	Résection d'un bloc d'ankylose temporomandibulaire complète avec reconstruction du condyle de la mandibule par greffe ostéocondrale, par abord direct <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> <i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
11.03.07 Autres actes thérapeutiques sur l'articulation temporomandibulaire						
LBGA001	LBGA001	Ablation de corps étranger de l'articulation temporomandibulaire, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
11.04 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES MUSCLES DE LA TÊTE						
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	LCPA001	Libération d'une rétraction des tissus mous de la région masticatrice, par abord direct <i>Facturation : le tarif prend en compte la réalisation de lambeau</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LCFA001	LCFA001	Excision nasogénienne avec myotomie ou myectomie de symétrisation faciale pour traitement palliatif de la paralysie faciale <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LCFA002	LCFA002	Excision du muscle frontal controlatéral sain pour traitement palliatif de la paralysie faciale <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LCMA001	LCMA001	Réanimation de l'hémiface paralysée par lambeau musculaire libre avec anastomoses vasculaires et nerveuses <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

LCLB001	LCLB001	Séance d'injection de toxine botulique au niveau de la face <i>Avec ou sans : électrostimulation</i> <i>A l'exclusion de :</i> <i>- séance d'injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique au niveau des paupières (BALB001)</i> <i>- injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique dans les muscles oculomoteurs (R.II B901)</i>	Indication : traitement d'une affection spastique des muscles du visage : hémispasme facial, paralysie faciale ; enfant de plus de 12 ans et adulte	1	0	1	V1 V1
11.05		APPAREILLAGES SUR LE CRÂNE ET LA FACE					V1
		<i>À l'exclusion de : pose d'appareillage pour fente orofaciale (cf 07.02.06.10)</i>					V1
		<i>La pose d'un appareillage personnalisé inclut sa conception, son adaptation et sa pose.</i>					V1
11.05.01		Appareillage d'orthopédie maxillofaciale					V1
		<i>Indication : dysmorphoses, avant intervention chirurgicale sur le maxillaire ou la mandibule</i>					V1
		<i>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.</i>					V1
LBEP004	LBEP004	Réduction d'un décalage antéropostérieur des arcades dentaires par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel <i>Réduction d'une promaxillie et/ou d'une rétromandibule par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</i>		1	0	1	V1 V1
LBEP001	LBEP001	Réduction d'un décalage postéroantérieur des arcades dentaires par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel <i>Réduction d'une rétromaxillie et/ou d'une promandibule par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</i>		1	0	1	V1 V1
LBEP008	LBEP008	Réduction d'un décalage transversal des arcades dentaires par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel		1	0	1	V1
LBEP007	LBEP007	Réduction d'un décalage vertical des arcades dentaires par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel		1	0	1	V1
LBEP003	LBEP003	Réduction d'une insuffisance transversale de l'os maxillaire par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel <i>Disjonction intermaxillaire rapide</i>		1	0	1	V1 V1
LBEP006	LBEP006	Réduction d'une insuffisance transversale de la mandibule par dispositif orthopédique		1	0	1	V1

11.05.02		Autres appareillages sur le crâne et la face				V1
HBLD057	HBLD057	Pose d'une plaque base résine pour guide radiologique préimplantaire dentaire pour 1 arcade <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	RC	1 V1
HBLD078	HBLD078	Pose d'une plaque base résine pour guide radiologique préimplantaire dentaire pour 2 arcades <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	RC	1 V1
HBLD056	HBLD056	Pose d'une plaque base résine pour guide chirurgical préimplantaire dentaire pour 1 arcade <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	RC	1 V1
HBLD084	HBLD084	Pose d'une plaque base résine pour guide chirurgical préimplantaire dentaire pour 2 arcades <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	RC	1 V1
HBMP001	HBMP001	Transformation d'un guide radiologique préimplantaire en guide chirurgical <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	1	0	RC	1 V1
LBLD014	LBLD014	Pose d'une orthèse métallique recouvrant totalement ou partiellement une arcade dentaire	1	0		1 V1
LBLD011	LBLD011	Pose d'un appareillage par guide mandibulaire, vestibulaire ou lingual, sur 1 arcade	1	0		1 V1
LBLD009	LBLD009	Pose d'un appareillage par guide mandibulaire, vestibulaire ou lingual, sur 2 arcades	1	0		1 V1
LBLD018	LBLD018	Pose d'un appareillage par guide mandibulaire sagittal	1	0		1 V1
LBLD003	LBLD003	Pose d'une gouttière maxillaire ou mandibulaire pour hémostase ou portetopique <i>Facturation : portetopique pour application de gel fluoré dans le cas d'une radiothérapie de la sphère oropharyngée.</i>	1	0		1 V1
LBLD006	LBLD006	Pose de gouttières maxillaire et mandibulaire pour hémostase ou portetopique <i>Facturation : portetopique pour application de gel fluoré dans le cas d'une radiothérapie de la sphère oropharyngée.</i>	1	0		1 V1
LBLD022	LBLD022	Pose de gouttière plombée de protection dentoosseuse	1	0		1 V1
LBLD007	LBLD007	Pose d'un appareillage de protection dentomaxillaire	1	0		1 V1

LBLD024	LBLD024	Pose d'une attelle portegreffon ou d'une endoprothèse, après résection mandibulaire interruptrice <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1	
			4	0		V1	
LBLD016	LBLD016	Pose d'un appareillage obturateur pour perte de substance maxillaire, chez un patient denté <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>	1	0	1	V1	
						V1	
LBLD023	LBLD023	Pose d'un appareillage obturateur pour perte de substance maxillaire, chez un patient édenté total <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>	1	0	1	V1	
						V1	
LBLA001	LBLA001	Pose d'une prothèse obturatrice à étage ou d'une balle obturatrice souple après résection de l'os maxillaire	1	0	1	V1	
LBLD002	LBLD002	Pose d'un appareillage de mobilisation en latéralité et/ou en propulsion pour fracture unicondyalaire ou bicondyalaire de la mandibule	1	0	1	V1	
LBLD008	LBLD008	Pose d'un appareillage de mobilisation mandibulaire en rotation pure	1	0	1	V1	
LBLD005	LBLD005	Pose d'un appareillage de mobilisation mandibulaire en rotation et en propulsion	1	0	1	V1	
LBLD021	LBLD021	Pose d'un appareillage actif pur de rééducation de la cinétique mandibulaire	1	0	1	V1	
LBLD017	LBLD017	Pose d'un appareillage en propulsion mandibulaire <i>Pose d'une orthèse pour syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil [SAHOS]</i> <i>La pose d'un appareillage en propulsion mandibulaire comprend : la prise d'empreinte, la pose et le réglage de l'orthèse</i> <i>des dispositifs médicaux et technologies de santé) - HAS - du 15 juillet 2014 :</i> <i>- patient présentant un indice d'apnées-hypopnées compris entre 15 et 30 événements par heure, en l'absence de signe de gravité associé, et au moins trois des symptômes suivants : somnolence diurne, ronflements sévères et quotidiens, sensation d'étouffement ou de suffocation pendant le sommeil, fatigue diurne, nycturie, céphalées matinales</i> <i>- en cas de refus ou d'intolérance au traitement du SAHOS par pression positive continue</i>	1	0	RC	1	V1
						V1	
						V1	
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1	
		<i>Facturation :</i> <i>- prise en charge selon les indications du rapport de la CNEDIMTS</i> <i>- non associable à un traitement par pression positive continue [PPC]</i> <i>(YYYY465)</i>				V1	
LBLD001	LBLD001	Pose d'un châssis métallique support de prothèse maxillofaciale [prothèse obturatrice]	1	0	5	V1	
QALP001	QALP001	Pose d'un appareillage de compression pour prévention et/ou correction de cicatrices vicieuses cervicofaciales	1	0	1	V1	
ZAMP001	ZAMP001	Confection d'un moulage facial	1	0	1	V1	
ZALP001	ZALP001	Pose d'une prothèse souple utilisant les contredépouilles naturelles pour ancrage de prothèse faciale	1	0	1	V1	
ZALP002	ZALP002	Pose d'une épithèse faciale plurirégionale <i>Facturation : prise en charge selon devis</i>	1	0	1	V1	
						V1	

12	APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DU COU ET DU TRONC			V1
		<i>Par étage de la colonne vertébrale, on entend : hauteur occupée par deux vertèbres adjacentes, le disque intervertébral et les formations capsuloligamentaires intermédiaires.</i>		V1
		<i>Par segment de la colonne vertébrale, on entend : la portion cervicale, la portion thoracique, la portion lombale ou la portion sacrale de la colonne vertébrale.</i>		V1
		<i>Par exérèse partielle d'un os, on entend :</i> - 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...		V1
		<i>Les radiographies, scanographies et remnographies [IRM] d'un segment de la colonne vertébrale incluent l'étude des zones transitionnelles adjacentes.</i>		V1
		<i>L'ostéosynthèse d'une fracture inclut sa réduction simultanée et sa contention par appareillage externe.</i>		V1
		<i>L'arthrodèse de la colonne vertébrale inclut l'avivement des surfaces articulaires, la préparation du site et la pose d'un greffon modelé.</i>		V1
12.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES OS, LES ARTICULATIONS ET LES TISSUS MOUS DU COU ET DU TRONC			V1
12.01.01	Électromyographie [EMG] du cou et du tronc			V1
AHQP005	AHQP005	Électromyographie du diaphragme par électrodes de surface, sans épreuve de stimulation du nerf phrénique	1 0 2	V1
AHQP007	AHQP007	Électromyographie du diaphragme par électrodes de surface, avec épreuve de stimulation du nerf phrénique	1 0 2	V1
AHQB030	AHQB030	Électromyographie du diaphragme par électrodes aiguilles, sans épreuve de stimulation du nerf phrénique	1 0 2	V1
AHQB031	AHQB031	Électromyographie du diaphragme par électrodes aiguilles, avec épreuve de stimulation du nerf phrénique	1 0 2	V1
12.01.02	Mesure de pression sur le tronc			V1
LLQD001	LLQD001	Mesure de la pression transdiaphragmatique par double ballonnet, par voie œsophagienne	1 0 2	V1

12.01.03		Radiographie des os et des articulations du cou et du tronc					V1
12.01.03.01		Radiographie de la colonne vertébrale					V1
		<i>Facturation : en cas d'association avec la radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin], seule la radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon 1 incidence peut être facturée</i>					V1
LDQK001	LDQK001	Radiographie du segment cervical de la colonne vertébrale selon 1 ou 2 incidences (ZZLP025)	1	0	2		V1 V1
LDQK002	LDQK002	Radiographie du segment cervical de la colonne vertébrale selon 3 incidences ou plus (ZZLP025)	1	0	2		V1 V1
LDQK004	LDQK004	Radiographie du segment cervical et du segment thoracique de la colonne vertébrale (ZZLP025)	1	0	2		V1 V1
LDQK005	LDQK005	Radiographie du segment cervical et du segment lombal de la colonne vertébrale <i>Avec ou sans : radiographie du sacrum et/ou du coccyx</i> (ZZLP025)	1	0	2		V1 V1 V1
LEQK001	LEQK001	Radiographie du segment thoracique de la colonne vertébrale (ZZLP025)	1	0	2		V1 V1
LEQK002	LEQK002	Radiographie du segment thoracique et du segment lombal de la colonne vertébrale <i>Avec ou sans : radiographie du sacrum et/ou du coccyx</i> (ZZLP025)	1	0	2		V1 V1 V1
LFQK002	LFQK002	Radiographie du segment lombal de la colonne vertébrale selon 1 à 3 incidences <i>Avec ou sans : radiographie du sacrum et/ou du coccyx</i> (ZZLP025)	1	0	2		V1 V1 V1
LFQK001	LFQK001	Radiographie du segment lombal de la colonne vertébrale selon 4 incidences ou plus <i>Avec ou sans : radiographie du sacrum et/ou du coccyx</i> (ZZLP025)	1	0	2		V1 V1 V1
LGQK001	LGQK001	Radiographie du sacrum et/ou du coccyx (ZZLP025)	1	0	2		V1 V1
LHQK007	LHQK007	Radiographie de la colonne vertébrale en totalité (ZZLP025)	1	0	2		V1 V1
LHQK004	LHQK004	Téléradiographie de la colonne vertébrale en totalité selon 1 incidence	1	0	2		V1
LHQK002	LHQK002	Téléradiographie de la colonne vertébrale en totalité selon 2 incidences	1	0	2		V1
LHQK003	LHQK003	Téléradiographie de la colonne vertébrale en totalité selon 2 incidences avec incidence segmentaire supplémentaire	1	0	2		V1

LHQH001	LHQH001	Arthrographie d'articulation vertébrale postérieure (YYYY420, ZZLP025)	1	0	2	V1
LHQH003	LHQH003	Discographie intervertébrale unique, par voie transcutanée (YYYY070, ZZLP025)	1	0	2	V1
LHQH005	LHQH005	Discographie intervertébrale unique par voie transcutanée, avec scanographie de la colonne vertébrale [Discoscanner] (YYYY070, ZZLP025, ZZQP004)	1	0	2	V1
LHQH004	LHQH004	Discographie intervertébrale multiple, par voie transcutanée (YYYY318, ZZLP025)	1	0	2	V1
12.01.03.02 Radiographie du thorax osseux						V1
LJQK001	LJQK001	Radiographie du squelette du thorax <i>Radiographie du gril costal</i> (ZZLP025)	1	0	2	V1
LJQK015	LJQK015	Radiographie du sternum et/ou des articulations sternoclaviculaires	1	0	2	V1
12.01.04 Scanographie des os et des articulations du cou et du tronc						V1
LHQK001	LHQK001	Scanographie d'un segment de la colonne vertébrale, sans injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	1	0	2	V1
LHQH006	LHQH006	Scanographie d'un segment de la colonne vertébrale, avec injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	1	0	2	V1
LHQK005	LHQK005	Scanographie de plusieurs segments de la colonne vertébrale, sans injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	1	0	2	V1
LHQH002	LHQH002	Scanographie de plusieurs segments de la colonne vertébrale, avec injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	1	0	2	V1
12.01.05 Remnographie [IRM] des os et des articulations du cou et du tronc						V1
LHQN001	LHQN001	Remnographie [IRM] d'un ou de deux segments de la colonne vertébrale et de son contenu, sans injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)	1	0	2	V1
LHQJ001	LHQJ001	Remnographie [IRM] d'un ou de deux segments de la colonne vertébrale et de son contenu, avec injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)	1	0	2	V1

LHQN002	LHQN002	Remnographie [IRM] de 3 segments de la colonne vertébrale ou plus et de son contenu, sans injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)	1	0	2	V1 V1
LHQJ002	LHQJ002	Remnographie [IRM] de 3 segments de la colonne vertébrale ou plus et de son contenu, avec injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)	1	0	2	V1 V1
12.01.06		Ponction et biopsie des os et des articulations du cou et du tronc				V1
LHHH001	LHHH001	Ponction ou cytoponction osseuse et/ou discale de la colonne vertébrale, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
LHHH003	LHHH003	Biopsie osseuse et/ou discale de la colonne vertébrale, par voie transcutanée avec guidage radiologique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
LHHH002	LHHH002	Biopsie osseuse et/ou discale de la colonne vertébrale, par voie transcutanée avec guidage scanographique (YYYY120, ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
LDHA002	LDHA002	Biopsie osseuse et/ou discale de la colonne vertébrale, par cervicotomie antérolatérale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LEHC001	LEHC001	Biopsie osseuse et/ou discale de la colonne vertébrale, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LEHA002	LEHA002	Biopsie osseuse et/ou discale de la colonne vertébrale, par costotransversectomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LEHA003	LEHA003	Biopsie osseuse et/ou discale de la colonne vertébrale, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LEHA001	LEHA001	Biopsie osseuse et/ou discale de la colonne vertébrale, par thoraco-phréno-laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LFHC001	LFHC001	Biopsie osseuse et/ou discale de la colonne vertébrale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LFHA001	LFHA001	Biopsie osseuse et/ou discale de la colonne vertébrale, par laparotomie ou par lombotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

LHHA006	LHHA006	Biopsie de l'arc vertébral, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LHHA007	LHHA007	Biopsie du corps vertébral et/ou du disque intervertébral, par abord postérieur ou transpédiculaire <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LDHA001	LDHA001	Biopsie osseuse et/ou articulaire de l'atlas et/ou de l'axis, par abord intrabuccal ou par abord prémastoïdien <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LJHB001	LJHB001	Biopsie osseuse du sternum et/ou des côtes, par voie transcutanée <i>Ponction-biopsie de l'articulation sternoclaviculaire</i> (ZZLP025)	1	0	2	V1
						V1
LJHA001	LJHA001	Biopsie osseuse du sternum et/ou des côtes, par abord direct (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
12.01.07		Infiltration diagnostique des articulations du cou et du tronc				V1
LHLH001	LHLH001	Infiltration anesthésique d'articulation vertébrale postérieure avec guidage radiologique, avec évaluation diagnostique et pronostique	1	0	2	V1

12.02		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LA COLONNE VERTÉBRALE				V1
12.02.01		Actes thérapeutiques sur les vertèbres				V1
		<i>Facturation : ne peuvent pas être facturés avec les actes du sous chapitre 01.03 (ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX CENTRAL SPINAL [RACHIDIEN]) ni avec les actes du paragraphe 12.02.02</i>				V1
12.02.01.01		Spondyloplastie [Vertébroplastie]				V1
		<i>Par spondyloplastie expansive on entend : réduction de fracture du corps vertébral par expansion par ballonnet et injection de ciment biologique</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif des spondyloplasties expansives par voie transcutanée prend en compte le guidage et le contrôle post opératoire radiologique ou scanographique</i>				V1
LHMH002	LHMH002	Spondyloplastie d'1 vertèbre, par voie transcutanée avec guidage radiologique		1	0	1 V1
		<i>A l'exclusion de : spondyloplastie expansive d'1 vertèbre, par voie transcutanée avec guidage radiologique (LHMH228) (YYYY140, YYYY300, ZZLP025)</i>				V1
LHMH228	LHMH228	Spondyloplastie expansive [cyphoplastie] d'1 vertèbre, par voie transcutanée, avec guidage radiologique		1	0	1 V1
		<i>Indication : les indications doivent être conformes aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i> <i>Environnement : conforme aux conditions particulières d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale ;</i> <i>l'indication doit être posée par une équipe multidisciplinaire d'au moins deux des trois disciplines suivantes : chirurgie du rachis, radiologie interventionnelle et rhumatologie ;</i> <i>un oncologue sera impliqué dans tous les cas pour l'indication néoplasique ;</i> <i>les dimensions cliniques, radiologiques et psychiques du patient doivent être prises en compte avant toute intervention.</i>				V1
		<i>Facturation : conforme au respect de spécifications techniques, conditions particulières de prescription et d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i> <i>ne peut pas être facturé avec :</i> <i>– un code du sous-paragraphe 19.01.09.02</i> <i>– guidage radiologique (YYYY033)</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

LHMH005	LHMH005	<p>Spondyloplastie d'1 vertèbre, par voie transcutanée avec guidage scanographique</p> <p>A l'exclusion de: spondyloplastie expansive d'1 vertèbre, par voie transcutanée avec guidage scanographique (LHMH027) (ZZLP025)</p>	1	0	1	V1
						V1
						V1
LHMH027	LHMH027	<p>Spondyloplastie expansive [cyphoplastie] d'1 vertèbre, par voie transcutanée avec guidage scanographique</p> <p>Indication : les indications doivent être conformes aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale Environnement : conforme aux conditions particulières d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale ; l'indication doit être posée par une équipe multidisciplinaire d'au moins deux des trois disciplines suivantes : chirurgie du rachis, radiologie interventionnelle et rhumatologie ; un oncologue sera impliqué dans tous les cas pour l'indication néoplasique ; les dimensions cliniques, radiologiques et psychiques du patient doivent être prises en compte avant toute intervention Facturation : conforme au respect de spécifications techniques, conditions particulières de prescription et d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale ne peut pas être facturé avec : – un code du sous-paragraphe 19.01.09.02 – guidage radiologique (YYYY033)</p> <p style="text-align: right;">Anesthésie</p> <p>(GELE001)</p>	1	0	1	V1
						V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
LHMH444	LHMH444	<p>Spondyloplastie de 2 ou de 3 vertèbres, par voie transcutanée avec guidage radiologique</p> <p>A l'exclusion de: spondyloplastie expansive de 2 ou de 3 vertèbres, par voie transcutanée avec guidage radiologique (LHMH140) (YYYY140, YYYY300, ZZLP054)</p>	1	0	1	V1
						V1
						V1

LHMH140	LHMH140	Spondyloplastie expansive [cyphoplastie] de 2 ou de 3 vertèbres, par voie transcutanée avec guidage radiologique	1	0	1	V1
		<p><i>Indication :</i> les indications doivent être conformes aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</p> <p><i>Environnement :</i> conforme aux conditions particulières d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale ; l'indication doit être posée par une équipe multidisciplinaire d'au moins deux des trois disciplines suivantes : chirurgie du rachis, radiologie interventionnelle et rhumatologie ; un oncologue sera impliqué dans tous les cas pour l'indication néoplasique ; les dimensions cliniques, radiologiques et psychiques du patient doivent être prises en compte avant toute intervention</p> <p><i>Facturation :</i> conforme au respect de spécifications techniques, conditions particulières de prescription et d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale ne peut pas être facturé avec : – un code du sous-paragraphe 19.01.09.02 – guidage radiologique (YYYY033)</p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(GELE001)</p>				V1
LHMH182	LHMH182	Spondyloplastie de 2 ou de 3 vertèbres, par voie transcutanée avec guidage scanographique	1	0	1	V1
		<p>A l'exclusion de: spondyloplastie expansive de 2 ou de 3 vertèbres, par voie transcutanée avec guidage scanographique (LHMH454)</p> <p>(ZZLP054)</p>				V1 V1
LHMH454	LHMH454	Spondyloplastie expansive [cyphoplastie] de 2 ou de 3 vertèbres, par voie transcutanée avec guidage scanographique	1	0	1	V1
		<p><i>Indication :</i> les indications doivent être conformes aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</p> <p><i>Environnement :</i> conforme aux conditions particulières d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale ; l'indication doit être posée par une équipe multidisciplinaire d'au moins deux des trois disciplines suivantes : chirurgie du rachis, radiologie interventionnelle et rhumatologie ; un oncologue sera impliqué dans tous les cas pour l'indication néoplasique ; les dimensions cliniques, radiologiques et psychiques du patient doivent être prises en compte avant toute intervention</p> <p><i>Facturation :</i> conforme au respect de spécifications techniques, conditions particulières de prescription et d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale ne peut pas être facturé avec : – un code du sous-paragraphe 19.01.09.02 – guidage radiologique (YYYY033)</p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(GELE001)</p>	4	0	1	V1 V1 V1

12.02.01.02		Infiltration thérapeutique et destruction articulaires postérieures de la colonne vertébrale							V1
LHLB001	LHLB001	Infiltration thérapeutique d'articulation vertébrale postérieure, par voie transcutanée sans guidage		1	0		1		V1
LHLH003	LHLH003	Infiltration thérapeutique d'articulation vertébrale postérieure, par voie transcutanée avec guidage radiologique		1	0		1		V1
LHLH002	LHLH002	Infiltration thérapeutique d'articulation vertébrale postérieure, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP025)		1	0		1		V1 V1
LHNH001	LHNH001	Thermocoagulation de facettes articulaires de vertèbre, par voie transcutanée avec guidage radiologique Avec ou sans : stimulo-détection électrique (ZZLP025)		1	0		1		V1 V1 V1
12.02.01.03		Ostéosynthèse et arthrodèse de la colonne vertébrale par voie postérieure ou postérolatérale							V1
		À l'exclusion de : arthrodèse de spondylolisthésis lombal (cf 12.02.01.06)							V1
LHCA011	LHCA011	Ostéosynthèse de la colonne vertébrale par fixateur externe <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY146)		1	0		1		V1 4 0 1 V1 V1
LHCA002	LHCA002	Ostéosynthèse postérieure de la colonne vertébrale sans exploration du contenu canalaire, par abord postérieur À l'exclusion de : - de la jonction occipitocervicale (LDCA002) - de l'atlas et/ou de l'axis (LDCA009, LDCA006, LDCA005) - de la jonction lombosacrée (LFCA002) - du sacrum (LGCA001) - ostéosynthèse interlaminaire entre deux vertèbres de la colonne cervicale de C2 à C7, par abord postérieur (LDCA010) <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY146)		1	0		1		V1 4 0 1 V1 V1
LHCA016	LHCA016	Ostéosynthèse postérieure de la colonne vertébrale sans exploration du contenu canalaire avec arthrodèse, par abord postérieur À l'exclusion de : ostéosynthèse et/ou arthrodèse postérieure de la jonction occipitocervicale sans exploration du contenu canalaire, par abord postérieur (LDCA002) <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)		1	0		1		V1 4 0 1 V1 V1
LHCA010	LHCA010	Ostéosynthèse postérieure de la colonne vertébrale avec exploration du contenu canalaire, par abord postérieur Avec ou sans : arthrodèse À l'exclusion de : ostéosynthèse avec exploration du contenu canalaire, par abord postérieur - de la jonction occipitocervicale (LDCA003) - de la jonction lombosacrée (LFCA001) <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)		1	0		1		V1 V1 4 0 1 V1 V1

LDCA002	LDCA002	Ostéosynthèse et/ou arthrodèse postérieure de la jonction occipitocervicale sans exploration du contenu canalaire, par abord postérieur	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>				V1
LDCA003	LDCA003	Ostéosynthèse postérieure de la jonction occipitocervicale avec exploration du contenu canalaire, par abord postérieur	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : arthrodèse</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>				V1
LDCA009	LDCA009	Ostéosynthèse transpédiculaire de l'axis, par abord postérieur	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(ACQP002, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>				V1
LDCA006	LDCA006	Ostéosynthèse transarticulaire et/ou transpédiculaire de l'atlas et de l'axis, par abord postérieur	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(ACQP002, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>				V1
LDCA005	LDCA005	Ostéosynthèse interlaminaire de l'atlas et de l'axis, par abord postérieur	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>				V1
LDCA010	LDCA010	Ostéosynthèse interlaminaire entre deux vertèbres de la colonne cervicale de C2 à C7, par abord postérieur	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012, YYYY146)</i>				V1
LFCA002	LFCA002	Ostéosynthèse de la jonction lombosacrale sans exploration du contenu canalaire, par abord postérieur	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012, YYYY146)</i>				V1
LFCA001	LFCA001	Ostéosynthèse de la jonction lombosacrale avec exploration du contenu canalaire, par abord postérieur	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012, YYYY146)</i>				V1
LGCA001	LGCA001	Ostéosynthèse de fracture du sacrum, par abord postérieur	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : libération radiculaire</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
LHDA001	LHDA001	Arthrodèse postérieure ou épiphysiodèse de la colonne vertébrale sans exploration du contenu canalaire, par abord postérieur	1	0	1	V1
		<i>À l'exclusion de : arthrodèse postérieure de la jonction occipitocervicale sans exploration du contenu canalaire, par abord postérieur (LDCA002)</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>				V1
LFDA012	LFDA012	Arthrodèse intercorporeale ou épiphysiodèse de la colonne vertébrale lombale ou lombosacrale, par abord postérieur	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>				V1

LHDA002	LHDA002	Arthrodèse intercorporeale de la colonne vertébrale avec arthrodèse postérieure, par abord postérolatéral À l'exclusion de : arthrodèse intercorporeale de la colonne vertébrale lombale ou lombosacrée avec arthrodèse postérolatérale, par abord postérieur (LFDA004) Anesthésie (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LFDA004	LFDA004	Arthrodèse intercorporeale de la colonne vertébrale lombale ou lombosacrée avec arthrodèse postérolatérale, par abord postérieur Anesthésie (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
12.02.01.04		Ostéosynthèse et arthrodèse de la colonne vertébrale par voie antérieure À l'exclusion de : arthrodèse de spondylolisthésis lombal (cf 12.02.01.06)				V1
LDDA001	LDDA001	Arthrodèse antérieure de la jonction occipitocervicale, par abord intrabuccal ou par cervicotomie antérolatérale Anesthésie (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LDCA008	LDCA008	Ostéosynthèse de la dent de l'axis [apophyse odontoïde de C2], par abord intrabuccal Anesthésie (ACQP002, GELE001, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LDCA004	LDCA004	Ostéosynthèse de la dent de l'axis [apophyse odontoïde de C2], par cervicotomie antérieure ou antérolatérale Anesthésie (ACQP002, GELE001, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LDCA001	LDCA001	Ostéosynthèse transarticulaire bilatérale de l'atlas et de l'axis, par cervicotomie antérieure ou par cervicotomie antérolatérale bilatérale Anesthésie (ACQP002, GELE001, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LDCA007	LDCA007	Ostéosynthèse de la colonne vertébrale cervicale, par abord antérieur avec mandibulotomie Anesthésie (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LDCA011	LDCA011	Ostéosynthèse et/ou arthrodèse antérieure de la colonne vertébrale sans exploration du contenu canalaire, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale À l'exclusion de : - arthrodèse antérieure de la jonction occipitocervicale, par abord intrabuccal ou par cervicotomie antérolatérale (LDDA001) - ostéosynthèse de la dent de l'axis [apophyse odontoïde de C2], par cervicotomie antérieure ou antérolatérale (LDCA004) - ostéosynthèse transarticulaire bilatérale de l'atlas et de l'axis, par cervicotomie antérieure ou par cervicotomie antérolatérale bilatérale (LDCA001) Anesthésie (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LECC001	LECC001	Ostéosynthèse et/ou arthrodèse antérieure ou épiphysiodèse de la colonne vertébrale, par thoracoscopie Anesthésie (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

LECA003	LECA003	Ostéosynthèse et/ou arthrodèse antérieure ou épiphysiodèse de la colonne vertébrale sans exploration du contenu canalair, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LECA006	LECA006	Ostéosynthèse et/ou arthrodèse antérieure de la colonne vertébrale sans exploration du contenu canalair, par thoraco-phréno-laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LFCC001	LFCC001	Ostéosynthèse et/ou arthrodèse antérieure de la colonne vertébrale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LFCA005	LFCA005	Ostéosynthèse et/ou arthrodèse antérieure de la colonne vertébrale sans exploration du contenu canalair, par laparotomie ou par lombotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LDCA013	LDCA013	Ostéosynthèse de la colonne vertébrale avec exploration du contenu canalair, par cervicotomie antérieure ou par cervicotomie antérolatérale <i>Avec ou sans : arthrodèse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LECA005	LECA005	Ostéosynthèse de la colonne vertébrale avec exploration du contenu canalair, par thoracotomie <i>Avec ou sans : arthrodèse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LECA001	LECA001	Ostéosynthèse de la colonne vertébrale avec exploration du contenu canalair, par thoraco-phréno-laparotomie <i>Avec ou sans : arthrodèse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LFCA004	LFCA004	Ostéosynthèse de la colonne vertébrale avec exploration du contenu canalair, par laparotomie ou par lombotomie <i>Avec ou sans : arthrodèse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

12.02.01.05		Ostéosynthèse et arthrodèse de la colonne vertébrale par voies combinées					V1
		<i>Avec ou sans : arthrodèse</i>					V1
		<i>À l'exclusion de : arthrodèse de spondylolisthésis lombal (cf 12.02.01.06)</i>					V1
LHCA001	LHCA001	Ostéosynthèse de la colonne vertébrale sans exploration du contenu canalaire, par abord antérieur et par abord postérieur		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012, YYYY146)</i>					V1
LDCA012	LDCA012	Ostéosynthèse de la colonne vertébrale avec exploration du contenu canalaire, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale et par abord postérieur		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012, YYYY146)</i>					V1
LECA002	LECA002	Ostéosynthèse de la colonne vertébrale avec exploration du contenu canalaire, par thoracotomie et par abord postérieur		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012, YYYY146)</i>					V1
LECA004	LECA004	Ostéosynthèse de la colonne vertébrale avec exploration du contenu canalaire, par thoraco-phréno-laparotomie et par abord postérieur		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012, YYYY146)</i>					V1
LFCA003	LFCA003	Ostéosynthèse de la colonne vertébrale avec exploration du contenu canalaire, par laparotomie ou lombotomie et par abord postérieur		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012, YYYY146)</i>					V1
12.02.01.06		Arthrodèse de spondylolisthésis lombal					V1
		<i>Par spondylolisthésis à grand déplacement, on entend : spondylolisthésis avec déplacement supérieur à 40%.</i>					V1
		<i>L'arthrodèse avec réduction d'un spondylolisthésis inclut la libération radiculaire.</i>					V1
LFDA005	LFDA005	Arthrodèse postérieure et/ou postérolatérale d'un spondylolisthésis lombal sans réduction, sans libération radiculaire, sans ostéosynthèse, par abord postérieur		1	0	1	V1
		<i>Indication : acte réalisé chez l'enfant ; exceptionnellement chez l'adulte</i>					V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>					V1
LFDA007	LFDA007	Arthrodèse postérieure et/ou postérolatérale d'un spondylolisthésis lombal sans réduction, sans libération radiculaire, avec ostéosynthèse, par abord postérieur		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>					V1

LFDA003	LFDA003	Arthrodèse postérieure et/ou postérolatérale d'un spondylolisthesis lombal sans réduction, avec libération radiculaire, sans ostéosynthèse, par abord postérieur	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>				
LFDA001	LFDA001	Arthrodèse postérieure et/ou postérolatérale d'un spondylolisthesis lombal sans réduction, avec libération radiculaire et ostéosynthèse, par abord postérieur	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>				
LFDA006	LFDA006	Arthrodèse postérieure et/ou postérolatérale d'un spondylolisthesis lombal avec réduction, avec ostéosynthèse, par abord postérieur	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>				
LFDA009	LFDA009	Arthrodèse intercorporeale d'un spondylolisthesis lombal avec réduction, avec ostéosynthèse, par abord postérieur	1	0	1	V1
		<i>PLIF</i>				V1
		<i>Avec ou sans : arthrodèse postérolatérale</i>				V1
		<i>À l'exclusion de : arthrodèse antérieure d'un spondylolisthesis lombal à grand déplacement avec réduction, avec ostéosynthèse, par abord postérieur transsacrolombal (LFDA002)</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>				
LFDA014	LFDA014	Arthrodèse intercorporeale d'un spondylolisthesis lombal à grand déplacement sans réduction, avec ostéosynthèse, par abord postérieur translombosacral	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>				
LFDA002	LFDA002	Arthrodèse intercorporeale d'un spondylolisthesis lombal à grand déplacement avec réduction, avec ostéosynthèse, par abord postérieur translombosacral	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>				
LFDA013	LFDA013	Arthrodèse d'un spondylolisthesis lombal sans réduction, par laparotomie	1	0	1	V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale pour la laparotomie</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>				
LFDA011	LFDA011	Arthrodèse d'un spondylolisthesis lombal sans réduction, par laparotomie et par abord postérieur	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : ostéosynthèse</i>				V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale pour la laparotomie</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>				

LFDA010	LFDA010	Arthrodèse d'un spondylolisthésis lombal à grand déplacement avec réduction, avec ostéosynthèse, par laparotomie	1	0	1	V1	
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale pour la laparotomie</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>					
LFDA008	LFDA008	Arthrodèse d'un spondylolisthésis lombal à grand déplacement avec réduction, avec ostéosynthèse, par laparotomie et par abord postérieur	1	0	1	V1	
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale pour la laparotomie</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>				V1	
12.02.01.07		Correction instrumentale de déformation souple de la colonne vertébrale				V1	
		<i>Par déformation souple de la colonne vertébrale, on entend : déformation chez un sujet de moins de 40 ans avec angulation inférieure à 70°, ou déformation angulaire de moins de 20° entre 2 vertèbres adjacentes.</i>				V1	
		<i>Par correction instrumentale d'une déformation de la colonne vertébrale, on entend : réduction par abord direct et fixation d'une déformation de la colonne vertébrale par matériel implanté adapté.</i>				V1	
LHMA011	LHMA011	Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale sans arthrodèse, par abord postérieur	1	0	1	V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, PAFA010, YYYY146)</i>					V1
LHMA006	LHMA006	Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 3 à 5 vertèbres, par abord postérieur	1	0	1	V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>					V1
LEMA002	LEMA002	Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 3 à 5 vertèbres, par thoracotomie	1	0	1	V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>					V1
LEMA003	LEMA003	Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 3 à 5 vertèbres, par thoraco-phréno-laparotomie	1	0	1	V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>					V1
LFMA001	LFMA001	Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 3 à 5 vertèbres, par lombotomie	1	0	1	V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>					V1

LEMA004	LEMA004	Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 6 vertèbres ou plus, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
LEMA001	LEMA001	Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 6 vertèbres ou plus, par thoraco-phréno-laparotomie <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
LHMA003	LHMA003	Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 6 à 9 vertèbres, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, LGDA001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
LHMA013	LHMA013	Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 6 à 9 vertèbres par abord postérieur, avec résection de 3 côtes ou plus <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, LGDA001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
LHMA004	LHMA004	Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 6 à 9 vertèbres, par abord postérolatéral <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, LGDA001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
LHMA015	LHMA015	Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 10 vertèbres ou plus, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, LGDA001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
LHMA014	LHMA014	Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 10 vertèbres ou plus par abord postérieur, avec résection de 3 côtes ou plus <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, LGDA001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1 4	0 0	1 1	V1 V1

12.02.01.08		Correction de déformation rigide de la colonne vertébrale				V1
		<i>Par déformation rigide de la colonne vertébrale, on entend : déformation chez un sujet de 40 ans ou plus, ou avec angulation de 70° ou plus, ou déformation angulaire de 20° ou plus entre 2 vertèbres adjacentes.</i>				V1
		<i>Par arthrectomie totale de la colonne vertébrale, on entend : résection complète d'au moins une facette articulaire.</i>				V1
LHFA001	LHFA001	Arthrectomie totale bilatérale et/ou ostéotomie postérieure pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse et correction instrumentale, sur 3 à 5 vertèbres, par abord postérieur		1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, YYYY012, YYYY146)</i>				V1
LHFA029	LHFA029	Arthrectomie totale bilatérale et/ou ostéotomie postérieure pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse et correction instrumentale, sur 6 à 9 vertèbres, par abord postérieur		1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, LGDA001, YYYY012, YYYY146)</i>				V1
LHFA028	LHFA028	Arthrectomie totale bilatérale et/ou ostéotomie postérieure pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse et correction instrumentale, sur 10 vertèbres ou plus, par abord postérieur		1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, LGDA001, YYYY012, YYYY146)</i>				V1
LHFA003	LHFA003	Arthrectomie totale bilatérale et/ou ostéotomie postérieure pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse et correction instrumentale, sur 10 vertèbres ou plus, par abord postérieur, avec résection de 3 côtes ou plus		1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, LGDA001, YYYY012, YYYY146)</i>				V1
LHFA027	LHFA027	Arthrectomie totale bilatérale et/ou ostéotomie postérieure pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse, correction instrumentale et ostéotomie antérieure transpédiculaire, sur 3 à 5 vertèbres, par abord postérieur		1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, YYYY012, YYYY146)</i>				V1
LHFA013	LHFA013	Arthrectomie totale bilatérale et/ou ostéotomie postérieure pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse, correction instrumentale et ostéotomie antérieure transpédiculaire, sur 6 à 9 vertèbres, par abord postérieur		1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, LGDA001, YYYY012, YYYY146)</i>				V1

LHFA025	LHFA025	Arthrectomie totale bilatérale et/ou ostéotomie postérieure pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse, correction instrumentale et ostéotomie antérieure transpédiculaire, sur 10 vertèbres ou plus, par abord postérieur <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, LGDA001, YYYY012, YYYY146)				V1
LEPA002	LEPA002	Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse, sans correction instrumentale, sur 1 à 3 vertèbres, par thoracotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012)				V1
LEPA001	LEPA001	Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse, sans correction instrumentale, sur 1 à 3 vertèbres, par thoraco-phréno-laparotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012)				V1
LEPA009	LEPA009	Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse, sans correction instrumentale, sur 1 à 3 vertèbres, par laparotomie ou par lombotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012)				V1
LEPA006	LEPA006	Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse, sans correction instrumentale, sur 4 vertèbres ou plus, par thoracotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012)				V1
LEPA005	LEPA005	Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse, sans correction instrumentale, sur 4 vertèbres ou plus, par thoraco-phréno-laparotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012)				V1
LFPA003	LFPA003	Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse, sans correction instrumentale, sur 4 vertèbres ou plus, par laparotomie ou par lombotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012)				V1
LDPA008	LDPA008	Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale, avec arthrodèse et correction instrumentale, par cervicotomie À l'exclusion de : ostéotomie ou arthrectomie occipitoaxoïdienne pour déformation rigide de la colonne vertébrale, avec arthrodèse et correction instrumentale, par abord intrabuccal ou par cervicotomie (LDPA010) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)				V1

LDPA010	LDPA010	Ostéotomie ou arthrectomie occipitoaxoïdienne pour déformation rigide de la colonne vertébrale, avec arthrodèse et correction instrumentale, par abord intrabuccal ou par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
LDPA009	LDPA009	Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale, avec arthrodèse et correction instrumentale, par cervicothoracotomie <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
LEPA003	LEPA003	Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale, avec arthrodèse et correction instrumentale, sur 1 à 3 vertèbres, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
LEPA008	LEPA008	Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale, avec arthrodèse et correction instrumentale, sur 1 à 3 vertèbres, par thoraco-phréno-laparotomie <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
LFPA001	LFPA001	Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale, avec arthrodèse et correction instrumentale, sur 1 à 3 vertèbres, par laparotomie ou par lombotomie <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
LEPA007	LEPA007	Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale, avec arthrodèse et correction instrumentale, sur 4 vertèbres ou plus, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
LEPA004	LEPA004	Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale, avec arthrodèse et correction instrumentale, sur 4 vertèbres ou plus, par thoraco-phréno-laparotomie <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
LFPA002	LFPA002	Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale, avec arthrodèse et correction instrumentale, sur 4 vertèbres ou plus, par laparotomie ou par lombotomie <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1

12.02.01.09		Décompression de la moelle épinière de la jonction occipitocervicale				V1
		<i>Avec ou sans : arthrodeèse</i>				V1
LDPA003	LDPA003	Décompression médullaire pour malformation de la jonction occipitocervicale, sans ouverture durale, par abord postérieur		1 0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY146, YYYY188)</i>				V1
LDPA001	LDPA001	Décompression médullaire pour malformation de la jonction occipitocervicale, avec ouverture durale, par abord postérieur		1 0	1	V1
		<i>Avec ou sans : plastie de la dure-mère</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY146, YYYY188)</i>				V1
LDPA004	LDPA004	Décompression médullaire pour malformation de la jonction occipitocervicale, avec ostéosynthèse, par abord postérieur		1 0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146, YYYY188)</i>				V1
LDPA005	LDPA005	Décompression médullaire pour malformation de la jonction occipitocervicale, par abord intrabuccal		1 0	1	V1
		<i>Réséction de la dent de l'axis</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(ACQP002, GELE001, PAFA010, YYYY146, YYYY188)</i>				V1
LDPA002	LDPA002	Décompression médullaire pour malformation de la jonction occipitocervicale, par cervicotomie antérolatérale		1 0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY146, YYYY188)</i>				V1
12.02.01.10		Laminoplastie et laminotomie vertébrales par abord postérieur				V1
LHMA007	LHMA007	Laminoplastie vertébrale sans exploration du contenu intradural, par abord postérieur ou par abord postérolatéral		1 0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
LHMA016	LHMA016	Laminoplastie vertébrale avec exploration du contenu intradural et plastie de la dure-mère, par abord postérieur ou par abord postérolatéral		1 0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY146)</i>				V1
LHPA003	LHPA003	Laminotomie vertébrale sans exploration du contenu intradural, par abord postérieur ou par abord postérolatéral		1 0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
LHPA010	LHPA010	Laminotomie vertébrale avec exploration du contenu intradural sans plastie de la dure-mère, par abord postérieur ou par abord postérolatéral		1 0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

LHPA006	LHPA006	Laminotomie vertébrale avec exploration du contenu intradural et plastie de la dure-mère, par abord postérieur ou par abord postérolatéral <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
12.02.01.11		Laminectomie vertébrale				V1
LHFA016	LHFA016	Laminectomie vertébrale sans exploration du contenu intradural, par abord postérieur ou postérolatéral <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LHFA024	LHFA024	Laminectomie vertébrale avec exploration du contenu intradural sans plastie de la dure-mère, par abord postérieur ou postérolatéral <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LHFA019	LHFA019	Laminectomie vertébrale avec exploration du contenu intradural et plastie de la dure-mère, par abord postérieur ou postérolatéral <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
12.02.01.12		Laminarthrectomie [Laminoarthrectomie] vertébrale <i>Avec ou sans : arthrode</i>				V1 V1
L DFA005	L DFA005	Laminarthrectomie cervicale totale unilatérale sans ostéosynthèse, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
L DFA004	L DFA004	Laminarthrectomie cervicale totale unilatérale avec ostéosynthèse, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
L DFA003	L DFA003	Laminarthrectomie cervicale totale bilatérale, par abord postérieur <i>À l'exclusion de : exérèse totale de l'arc vertébral, par abord postérieur (LHFA031)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LFFA006	LFFA006	Laminarthrectomie lombale ou lombo sacrale totale unilatérale sans ostéosynthèse, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LFFA005	LFFA005	Laminarthrectomie lombale ou lombo sacrale totale unilatérale avec ostéosynthèse, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

LFFA001	LFFA001	Laminarthrectomie lombale ou lombosacrale totale bilatérale, par abord postérieur À l'exclusion de : exérèse totale de l'arc vertébral, par abord postérieur (LHFA031) Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1	
			4	0	1	V1	
12.02.01.13						Recalibrage de la colonne vertébrale par abord postérieur	V1
		Par recalibrage de la colonne vertébrale, on entend : - laminarthrectomie [laminoarthrectomie] partielle - foraminotomie - résection d'ostéophyte, avec ou sans curetage du disque intervertébral.				V1	
LDAA002	LDAA002	Recalibrage unilatéral de la colonne vertébrale cervicale, par abord postérieur Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1	
			4	0	1	V1	
LFAA001	LFAA001	Recalibrage unilatéral de la colonne vertébrale lombale ou lombosacrale, par abord postérieur Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1	
			4	0	1	V1	
LDAA001	LDAA001	Recalibrage bilatéral de la colonne vertébrale cervicale, par abord postérieur Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1	
			4	0	1	V1	
LFAA002	LFAA002	Recalibrage bilatéral de la colonne vertébrale lombale ou lombosacrale, par abord postérieur Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1	
			4	0	1	V1	
12.02.01.14						Autres décompressions médullaires cervicales	V1
LDFA002	LDFA002	Unectomie [Résection de l'uncus] ou foraminotomie unilatérale d'une vertèbre, par cervicotomie antérieure Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1	
			4	0	1	V1	
LDPA006	LDPA006	Corporotomie [Somatotomie] d'une vertèbre pour décompression médullaire, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale Anesthésie (GELE001, YYYY146)	1	0	1	V1	
			4	0	1	V1	
LDPA007	LDPA007	Corporotomie [Somatotomie] d'une vertèbre pour décompression médullaire, avec arthrodèse et/ou ostéosynthèse, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale Anesthésie (GELE001, PAFA010, YYYY146)	1	0	1	V1	
			4	0	1	V1	

12.02.01.15		Exérèse de l'arc postérieur et corporectomie vertébrale				V1
		<i>L'exérèse partielle de vertèbre inclut la reconstruction et l'ostéosynthèse.</i>				V1
LHFA031	LHFA031	Exérèse totale de l'arc vertébral, par abord postérieur		1	0	1 V1
		À l'exclusion de : - laminarthrectomie cervicale totale bilatérale, par abord postérieur (LDFA003) - laminarthrectomie lombale ou lombosacrée totale bilatérale, par abord postérieur (LFFA001)				V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(FELF001, GELE001, ZZHA001)				V1
LDFA009	LDFA009	Corporectomie vertébrale partielle, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale		1	0	1 V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(FELF001, GELE001, PAFA010)				V1
LEFA010	LEFA010	Corporectomie vertébrale partielle, par thoracotomie		1	0	1 V1
		À l'exclusion de : corporectomie d'une vertèbre malformée, par thoracotomie (LEFA012)				V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(FELF001, GELE001, PAFA010)				V1
LEFA007	LEFA007	Corporectomie vertébrale partielle, par thoraco-phréno-laparotomie		1	0	1 V1
		À l'exclusion de : corporectomie d'une vertèbre malformée, par thoraco-phréno-laparotomie (LEFA008)				V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(FELF001, GELE001, PAFA010)				V1
LFFA009	LFFA009	Corporectomie vertébrale partielle, par laparotomie ou par lombotomie		1	0	1 V1
		À l'exclusion de : corporectomie d'une vertèbre malformée, par laparotomie ou par lombotomie (LFFA008)				V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(FELF001, GELE001, PAFA010)				V1
LEFA014	LEFA014	Corporectomie vertébrale partielle ou totale, par thoracoscopie ou par thoracotomie avec préparation par thoracoscopie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1 V1
		Environnement : spécifique ; chirurgien du rachis ; chirurgien viscéral ou thoracique présent sur le site				V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(YYYY146)				V1
LFFA014	LFFA014	Corporectomie vertébrale partielle ou totale, par abord direct avec préparation par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1 V1
		Environnement : spécifique ; chirurgien du rachis ; chirurgien viscéral ou général présent sur le site				V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(YYYY146)				V1
LDFA012	LDFA012	Corporectomie vertébrale totale, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale		1	0	1 V1
		Anesthésie		4	0	1 V1
		(FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)				V1

LEFA006	LEFA006	Corporectomie vertébrale totale, par thoracotomie À l'exclusion de : corporectomie d'une vertèbre malformée, par thoracotomie (LEFA012) <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LEFA004	LEFA004	Corporectomie vertébrale totale, par thoraco-phréno-laparotomie À l'exclusion de : corporectomie d'une vertèbre malformée, par thoraco-phréno-laparotomie (LEFA008) <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LFFA013	LFFA013	Corporectomie vertébrale totale, par laparotomie ou par lombotomie À l'exclusion de : corporectomie d'une vertèbre malformée, par laparotomie ou par lombotomie (LFFA008) <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LEFA012	LEFA012	Corporectomie d'une vertèbre malformée, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LEFA008	LEFA008	Corporectomie d'une vertèbre malformée, par thoraco-phréno-laparotomie <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LFFA008	LFFA008	Corporectomie d'une vertèbre malformée, par laparotomie ou par lombotomie <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
12.02.01.16		Spondylectomie [Vertébrectomie]				V1
		<i>L'exérèse totale de vertèbre inclut la reconstruction et l'ostéosynthèse.</i>				V1
LEFA001	LEFA001	Spondylectomie thoracique totale, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LDFA010	LDFA010	Spondylectomie totale, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale et par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LEFA005	LEFA005	Spondylectomie totale, par thoracotomie et par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LEFA009	LEFA009	Spondylectomie totale, par thoraco-phréno-laparotomie et par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LFFA012	LFFA012	Spondylectomie totale, par laparotomie ou lombotomie et par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

LGFA002	LGFA002	Exérèse proximale du sacrum [Sacrectomie S1 et/ou S2], par abord antérieur ou par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, PAFA010, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LGFA006	LGFA006	Exérèse proximale du sacrum [Sacrectomie S1 et/ou S2], par abord antérieur et par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, PAFA010, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LGFA001	LGFA001	Exérèse distale du sacrum [Sacrectomie respectant S1 et S2], par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LGFA003	LGFA003	Exérèse distale du sacrum [Sacrectomie respectant S1 et S2], par abord antérieur et par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LGFA004	LGFA004	Exérèse totale du sacrum [Sacrectomie totale], par abord antérieur et par abord postérieur <i>Avec ou sans : résection de la cinquième vertèbre lombale</i> <i>Coder éventuellement : les actes sur les appareils digestif et urinaire</i> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
						V1
			4	0	1	V1
LGFA005	LGFA005	Exérèse du coccyx <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
12.02.01.17		Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la colonne vertébrale				V1
		<i>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</i>				V1
LHGA007	LHGA007	Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la colonne vertébrale sur 2 à 5 vertèbres, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LHGA006	LHGA006	Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la colonne vertébrale sur 6 à 9 vertèbres, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LHGA004	LHGA004	Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la colonne vertébrale sur 10 vertèbres ou plus, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LDGA002	LDGA002	Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la colonne vertébrale, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale <i>À l'exclusion de : ablation de matériel d'ostéosynthèse de l'atlas et/ou de l'axis, par cervicotomie (LDGA001)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1

LDGA001	LDGA001	Ablation de matériel d'ostéosynthèse de l'atlas et/ou de l'axis, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
LEGA002	LEGA002	Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la colonne vertébrale, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
LEGA001	LEGA001	Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la colonne vertébrale, par thoraco-phréno-laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
LFGA001	LFGA001	Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la colonne vertébrale, par laparotomie ou par lombotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
12.02.01.18		Autres actes thérapeutiques sur les vertèbres					V1
ENNH002	ENNH002	Sclérose d'une lésion vasculaire vertébrale, par injection intralésionnelle d'agent pharmacologique par voie transcutanée avec guidage scanographique (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)		1	0	1	V1
							V1
LHFH001	LHFH001	Tumorectomie osseuse vertébrale, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>Indication : ostéome ostéoïde</i> <i>Environnement : spécifique ; concertation pluridisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY140, YYYY300, ZZHA001)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
							V1
				4	0	1	V1
							V1
LHMA008	LHMA008	Reconstruction de l'isthme interarticulaire d'une vertèbre, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
LHPA004	LHPA004	Mise à plat d'une lésion vertébrale infectieuse ou ossifluente, par abord postérieur <i>À l'exclusion de : mise à plat de lésion infectieuse périurale rachidienne et/ou paravertébrale postopératoire [sepsis], par abord direct (AFPA001)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
12.02.02		Actes thérapeutiques sur les disques intervertébraux					V1
		<i>À l'exclusion de : discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale (cf 12.02.01.08)</i>					V1
		<i>Facturation : ne peuvent pas être facturés avec les actes du paragraphe 12.02.01</i>					V1

12.02.02.01		Exérèse et destruction transcutanées de disque intervertébral							V1
		<i>La destruction d'un disque intervertébral, par voie transcutanée inclut la manométrie et la discographie peropératoires.</i>							V1
		<i>L'exérèse d'un disque intervertébral, par voie transcutanée inclut la manométrie et la discographie peropératoires.</i>							V1
LPH907	LPH907	Exérèse d'un disque intervertébral, par voie transcutanée avec guidage radiologique [Nucléotomie transcutanée]	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0		1	V1
12.02.02.02		Exérèse de hernie discale de la colonne vertébrale par abord postérieur							V1
		<i>L'exérèse de hernie discale de la colonne vertébrale inclut - l'exérèse de calcifications discales - l'exérèse du listel marginal - l'ouverture du récessus latéral ou du foramen intervertébral.</i>							V1
LDFA001	LDFA001	Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale cervicale, par abord postérieur ou postérolatéral							
		<i>Anesthésie</i>			1	0		1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>			4	0		1	V1
LEFA002	LEFA002	Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale thoracique, par abord postérieur ou postérolatéral							
		<i>Anesthésie</i>			1	0		1	V1
		<i>(AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY012)</i>			4	0		1	V1
LEFA003	LEFA003	Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale thoracique avec ostéosynthèse et/ou arthrodèse, par abord postérieur ou postérolatéral							
		<i>Anesthésie</i>			1	0		1	V1
		<i>(AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY012)</i>			4	0		1	V1
LFFA002	LFFA002	Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale lombale, par abord postérieur ou postérolatéral							
		<i>Anesthésie</i>			1	0		1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>			4	0		1	V1
LFFA003	LFFA003	Exérèse de plusieurs hernies discales de la colonne vertébrale lombale, par abord postérieur ou postérolatéral							
		<i>Anesthésie</i>			1	0		1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>			4	0		1	V1
LFFA004	LFFA004	Exérèse d'une récurrence d'une hernie discale de la colonne vertébrale lombale préalablement opérée par abord direct, par abord postérieur							
		<i>Anesthésie</i>			1	0		1	V1
		<i>(GELE001, LHDA003, YYYY012)</i>			4	0		1	V1
LFFA007	LFFA007	Exérèse d'une récurrence d'une hernie discale de la colonne vertébrale lombale préalablement opérée par abord direct, avec ostéosynthèse et/ou arthrodèse, par abord postérieur							
		<i>Anesthésie</i>			1	0		1	V1
		<i>(GELE001, LHDA003, YYYY012)</i>			4	0		1	V1

12.02.02.03		Exérèse de hernie discale de la colonne vertébrale par abord antérieur					V1
		<i>L'exérèse de hernie discale de la colonne vertébrale inclut</i> - l'exérèse de calcifications discales - l'exérèse du listel marginal - l'ouverture du récessus latéral ou du foramen intervertébral.					V1
LDFA011	LDFA011	Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>		4	0	1	V1
LEFC002	LEFC002	Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale, par thoracoscopie		1	0	1	V1
		<i>Indication : hernie extraforaminale</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	<i>Anesthésie</i>				V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>		4	0	1	V1
LEFA013	LEFA013	Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale, par thoracotomie	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		<i>(AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY012)</i>		4	0	1	V1
LFFC002	LFFC002	Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale, par rétropéritonéoscopie		1	0	1	V1
		<i>Indication : hernie extraforaminale</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	<i>Anesthésie</i>				V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>		4	0	1	V1
LFFA011	LFFA011	Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale, par laparotomie ou par lombotomie	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>		4	0	1	V1
LDFA008	LDFA008	Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale avec ostéosynthèse et/ou arthrodèse, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>		4	0	1	V1
LEFA011	LEFA011	Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale avec ostéosynthèse et/ou arthrodèse, par thoracotomie	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		<i>(AGQP005, AGQP006, GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>		4	0	1	V1
LFFA010	LFFA010	Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale avec ostéosynthèse et/ou arthrodèse, par laparotomie ou par lombotomie	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>		4	0	1	V1
LDFA006	LDFA006	Exérèse de plusieurs hernies discales de la colonne vertébrale, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>		4	0	1	V1

LDFA007	LDFA007	Exérèse de plusieurs hernies discales de la colonne vertébrale avec ostéosynthèse et/ou arthrodèse, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)				1	0		1	V1
						4	0		1	V1
12.02.02.04										V1
Autres actes thérapeutiques sur les disques intervertébraux										
LDKA900	LDKA900	Remplacement d'un disque intervertébral cervical par prothèse, par cervicotomie <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.		1	0		1	V1
						4	0		1	V1
LFKA001	LFKA001	Remplacement d'un disque intervertébral lombal par prothèse totale, par laparotomie ou lombotomie <i>Indication : traitement de deuxième intention, de lombalgie discogénique chronique et invalidante, résistante à un traitement médical bien conduit pendant au moins 6 mois et de préférence 1 an, avec un disque lombal ou lombosacral symptomatique, chez un l'adulte de moins de 60 ans</i> <i>Formation : spécifique à la chirurgie de la colonne vertébrale par laparotomie ou lombotomie et à la pose de prothèse discale</i> <i>Environnement : conforme aux exigences de qualité et de sécurité selon l'avis du 31 janvier 2007 de la Haute autorité de santé [HAS], notamment chirurgien vasculaire disponible pendant l'intervention</i> * <i>Facturation :</i> - remplacement par prothèse discale d'un seul disque intervertébral pathologique par intervention - prise en charge transitoire en attendant la réévaluation de l'acte par la Haute autorité de santé à partir de l'exploitation des données prospectives recueillies sur un registre - réalisation selon les conditions de l'arrêté du 2 décembre 2011 <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY146)				1	0	RC	1	V1
										V1
										V1
										V1
						4	0	RC	1	V1
										V1
12.02.03										V1
Actes orthopédiques sur la colonne vertébrale										
12.02.03.01										V1
Traitement orthopédique de lésion de la colonne vertébrale										
LHEP005	LHEP005	Traction continue unipolaire de la colonne vertébrale par sangle ou collier (ZZLP025)				1	0		1	V1
LHEP004	LHEP004	Traction continue bipolaire de la colonne vertébrale par sangles (ZZLP025)				1	0		1	V1

LDEB002	LDEB002	Traction d'attente de la colonne vertébrale cervicale par halo crânien ou étrier (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
LHEP003	LHEP003	Réduction orthopédique extemporanée de lésion traumatique de la colonne vertébrale par manœuvres externes À l'exclusion de : réduction orthopédique extemporanée de lésion traumatique de la colonne vertébrale cervicale par traction (LDEP002) (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1 V1
LDEP002	LDEP002	Réduction orthopédique extemporanée de lésion traumatique de la colonne vertébrale cervicale par traction (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
LHEP002	LHEP002	Réduction orthopédique extemporanée d'une scoliose ou d'une cyphose par manœuvres externes, avec confection d'un corset rigide	1	0	1	V1
LDEP003	LDEP003	Réduction orthopédique progressive de lésion traumatique de la colonne vertébrale cervicale par traction continue (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
LHEB001	LHEB001	Réduction orthopédique progressive d'une scoliose ou d'une cyphose, par traction continue de la colonne vertébrale par halo crânien (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
LHEB002	LHEB002	Réduction orthopédique progressive d'une scoliose ou d'une cyphose, par traction continue bipolaire de la colonne vertébrale par halo crânien et contrappui thoracique, pelvien ou fémoral (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
LFEP001	LFEP001	Réduction orthopédique progressive d'un spondylolisthésis lombal, par hamac et/ou traction bipolaire (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
12.02.03.02		Confection d'un appareil de contention de la colonne vertébrale				V1
LDMP001	LDMP001	Confection d'un appareil rigide d'immobilisation de la colonne vertébrale cervicale sans appui occipitomentonnier ou fronto-occipito-mentonnier (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
LDMP002	LDMP002	Confection d'un appareil rigide d'immobilisation de la colonne vertébrale cervicale avec appui occipitomentonnier ou fronto-occipito-mentonnier (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
LDMP003	LDMP003	Confection d'un appareil rigide d'immobilisation de la colonne vertébrale cervicale et thoracique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
LFMP001	LFMP001	Confection d'un appareil rigide d'immobilisation de la colonne vertébrale lombale (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
LEMP001	LEMP001	Confection d'un appareil rigide d'immobilisation de la colonne vertébrale thoracique et lombale (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1

12.02.03.03		Autres actes thérapeutiques sur la colonne vertébrale				V1
LDEP001	LDEP001	Séance d'élongation de la colonne vertébrale cervicale par traction sur table <i>Avec ou sans : massage</i>	1	0	1	V1 V1
LFEP002	LFEP002	Séance d'élongation de la colonne vertébrale lombale par traction sur table <i>Avec ou sans : massage</i>	1	0	1	V1 V1
LHRP001	LHRP001	Séance de médecine manuelle de la colonne vertébrale <i>Indication : affection mécanique du rachis</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	RC 1	V1 V1 V1
LHLB002	LHLB002	Infiltration thérapeutique des ligaments périvertébraux, par voie transcutanée	1	0	1	V1
12.03		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LA PAROI THORACIQUE				V1
12.03.01		Infiltration de la paroi thoracique				V1
LJLH001	LJLH001	Infiltration thérapeutique d'articulation costovertébrale, par voie transcutanée avec guidage radiologique	1	0	1	V1
LJLH002	LJLH002	Infiltration thérapeutique d'articulation costovertébrale, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
12.03.02		Évacuation de collection de la paroi thoracique				V1
		<i>À l'exclusion de : évacuation de collection superficielle de la peau et des tissus mous (cf 16.03.01)</i>				V1
LJJA001	LJJA001	Évacuation de collection suppurée de la paroi thoracique, par abord direct <i>Mise à plat d'ostéite du sternum</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, GGBA001, HPBA002, LMBA001)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
LJJA002	LJJA002	Évacuation de collection suppurée de la paroi thoracique étendue au médiastin <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HPBA002, LMBA001)</i>	1	0	1	V1 V1 V1

12.03.03		Fermeture secondaire de la paroi thoracique				V1	
LJSA002	LJSA002	Fermeture secondaire de la paroi thoracique après chirurgie cardiovasculaire chez le nouveau-né		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
LJSA001	LJSA001	Fermeture d'une désunion pariétale de thoracotomie latérale		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
12.03.04		Ostéosynthèse de la paroi thoracique				V1	
LJCA001	LJCA001	Ostéosynthèse de fracture du sternum		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001, YYYY012)					V1
LJCA002	LJCA002	Ostéosynthèse d'un volet thoracique		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001, YYYY012)					V1
12.03.05		Résection osseuse du thorax				V1	
LJFA010	LJFA010	Exérèse partielle de côte et/ou de sternum, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001, ZZHA001)					V1
LJFA006	LJFA006	Résection d'une côte		1	0	1	V1
		À l'exclusion de : résection					
		- d'une côte cervicale, par abord supraclaviculaire (LJFA003)					
		- de la première côte, par abord supraclaviculaire ou par abord axillaire (LJFA002)					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001, ZZHA001)					V1
LJFA003	LJFA003	Résection d'une côte cervicale, par abord supraclaviculaire		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001, ZZHA001)					V1
LJFA002	LJFA002	Résection de la première côte, par abord supraclaviculaire ou par abord axillaire		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001, ZZHA001)					V1
LJFA007	LJFA007	Résection de la première côte et d'une côte cervicale, par abord supraclaviculaire		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(GELE001, ZZHA001)					V1
LJFA004	LJFA004	Résection de la paroi thoracique, sans prothèse		1	0	1	V1
		À l'exclusion de : thoracoplastie (cf 12.03.06)					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		(FELF001, GELE001, HPBA002, LMBA001)					V1

LJFA008	LJFA008	Résection de la paroi thoracique, avec prothèse À l'exclusion de : thoracoplastie (cf 12.03.06)		1	0	1	V1
			Anesthésie	4	0	1	V1
		(FELF001, GELE001, HPBA002, LMBA001)					V1
LJFA009	LJFA009	Résection du sternum		1	0	1	V1
		(GELE001, ZZHA001)	Anesthésie	4	0	1	V1
LJFA001	LJFA001	Gibbectomie, par abord direct		1	0	1	V1
		(GELE001, ZZHA001)	Anesthésie	4	0	1	V1
							V1
12.03.06		Thoracoplastie					V1
LJMA003	LJMA003	Thoracoplastie de 2 à 5 côtes		1	0	1	V1
		(GELE001, HPBA002, LMBA001)	Anesthésie	4	0	1	V1
LJMA001	LJMA001	Thoracoplastie de 6 côtes ou plus		1	0	1	V1
		(FELF001, GELE001, HPBA002, LMBA001)	Anesthésie	4	0	1	V1
							V1
12.03.07		Ablation de matériel d'ostéosynthèse du thorax					V1
		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					V1
LJGA002	LJGA002	Ablation de matériel d'ostéosynthèse du sternum et/ou des côtes À l'exclusion de : ablation de fils d'ostéosynthèse du sternum (LJGA001)		1	0	1	V1
		(GELE001, YYYY012)	Anesthésie	4	0	1	V1
LJGA001	LJGA001	Ablation de fils d'ostéosynthèse du sternum		1	0	1	V1
		(GELE001)	Anesthésie	4	0	1	V1
							V1
12.03.08		Correction des malformations congénitales de la cage thoracique					V1
LJMA002	LJMA002	Plastie de malformation du thorax sans malformation du sternum, sans ostéosynthèse À l'exclusion de : pose d'un dispositif d'expansion de la peau ou d'un implant souscutané définitif (QZLA001)		1	0	1	V1
		(GELE001, HPBA002, LMBA001)	Anesthésie	4	0	1	V1
							V1

LJMA004	LJMA004	Plastie de malformation du thorax sans malformation du sternum, avec ostéosynthèse <i>Anesthésie</i> (GELE001, HPBA002, LMBA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LJMA005	LJMA005	Plastie de malformation sternocostale, sans ostéosynthèse <i>Traitement de pectus excavatum, de pectus carinatum ou de pectus arcuatum, sans ostéosynthèse</i> <i>Avec ou sans : prothèse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HPBA002, LMBA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LJMA006	LJMA006	Plastie de malformation sternocostale, avec ostéosynthèse <i>Traitement de pectus excavatum, de pectus carinatum ou de pectus arcuatum, avec ostéosynthèse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HPBA002, LMBA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
12.04		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES MUSCLES DU COU ET DU TRONC				V1
		<i>Par cure de hernie de la paroi du tronc, on entend :</i> <i>- herniorraphie</i> <i>- hernioplastie prothétique ou non prothétique.</i>				V1
12.04.01		Actes thérapeutiques sur les muscles du cou				V1
LCPA002	LCPA002	Ténotomie du muscle sterno-cléido-mastoïdien, pour torticolis congénital <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
12.04.02		Actes thérapeutiques sur le diaphragme				V1
12.04.02.01		Exérèse partielle du diaphragme				V1
LLFA003	LLFA003	Exérèse partielle du diaphragme sans pose de prothèse, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LLFA013	LLFA013	Exérèse partielle du diaphragme avec pose de prothèse, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

12.04.02.02		Suture du diaphragme			V1
		<i>Avec ou sans : pose de prothèse</i>			V1
LLCC001	LLCC001	Suture de plaie ou de rupture récente d'une coupole du diaphragme, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
LLCA003	LLCA003	Suture de plaie ou de rupture récente d'une coupole du diaphragme, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
LLCC003	LLCC003	Suture de plaie ou de rupture récente de la coupole du diaphragme, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
LLCA005	LLCA005	Suture de plaie ou de rupture récente de la coupole du diaphragme, par laparotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
12.04.02.03		Plastie du diaphragme pour éventration			V1
		<i>Avec ou sans :</i> <i>- pose de prothèse</i> <i>- fermeture du hiatus oesophagien</i>			V1
LLMC003	LLMC003	Plastie d'une coupole du diaphragme pour éventration, par thoracoscopie <i>Plicature ou suture en paletot d'une coupole diaphragmatique, par thoracoscopie</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
LLMA003	LLMA003	Plastie d'une coupole du diaphragme pour éventration, par thoracotomie <i>Plicature ou suture en paletot d'une coupole diaphragmatique, par thoracotomie</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
LLMC019	LLMC019	Plastie d'une coupole du diaphragme pour éventration, par cœlioscopie <i>Plicature ou suture en paletot d'une coupole diaphragmatique, par cœlioscopie</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
LLMA008	LLMA008	Plastie d'une coupole du diaphragme pour éventration, par laparotomie <i>Plicature ou suture en paletot d'une coupole diaphragmatique, par laparotomie</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1

12.04.02.04		Cure de hernie hiatale				V1
		<i>La cure d'une hernie hiatale inclut la réalisation de procédé antireflux sur l'estomac.</i>				V1
LLMC004	LLMC004	Cure d'une hernie hiatale sans pose de prothèse, par coelioscopie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
LLMA006	LLMA006	Cure d'une hernie hiatale sans pose de prothèse, par laparotomie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
LLMA010	LLMA010	Cure d'une hernie hiatale avec pose de prothèse, par laparotomie	1	0	1	V1
		<i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
12.04.02.05		Autres cures de hernie du diaphragme				V1
		<i>Avec ou sans : pose de prothèse</i>				V1
LLMC001	LLMC001	Cure d'une hernie rétrocostoxiphôidienne, par coelioscopie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
LLMA007	LLMA007	Cure d'une hernie rétrocostoxiphôidienne, par laparotomie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
LLMC005	LLMC005	Cure d'une hernie acquise de la coupole du diaphragme, par thoracoscopie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, LMBA001)</i>				V1
LLMA001	LLMA001	Cure d'une hernie acquise de la coupole gauche du diaphragme, par thoracotomie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, LMBA001)</i>				V1
LLMA005	LLMA005	Cure d'une hernie acquise de la coupole droite du diaphragme, par abord direct	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, LMBA001)</i>				V1
12.04.02.06		Correction des malformations congénitales du diaphragme				V1
LLMA002	LLMA002	Cure d'une hernie hiatale congénitale avec agénésie des piliers du diaphragme, par laparotomie	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : réalisation de procédé antireflux sur l'estomac</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

LLCA002	LLCA002	Suture d'une coupole du diaphragme pour hernie congénitale, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LLCA001	LLCA001	Suture d'une coupole du diaphragme pour hernie congénitale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LLMA009	LLMA009	Plastie musculaire ou prothétique d'une coupole du diaphragme pour hernie congénitale, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LLMA004	LLMA004	Plastie musculaire ou prothétique d'une coupole du diaphragme pour hernie congénitale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
12.04.03		Actes thérapeutiques sur la paroi abdominale				V1
		À l'exclusion de : actes thérapeutiques sur le plancher pelvien et le périnée (cf chapitre 08)				V1
12.04.03.01		Exérèse de lésion de la paroi abdominale antérieure				V1
		À l'exclusion de : exérèse de lésion de la peau et des tissus mous de la paroi abdominale (cf 16.03.07)				V1
LMFA003	LMFA003	Exérèse d'un bourgeon ombilical <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LMFA001	LMFA001	Exérèse de tumeur de la paroi abdominale antérieure avec fermeture par suture, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LMFA002	LMFA002	Exérèse de tumeur de la paroi abdominale antérieure avec fermeture par prothèse, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
12.04.03.02		Cure de hernie de l'aine				V1
		À l'exclusion de : cure de hernie de l'aine avant l'âge de 16 ans (HPSC001, HPSA001)				V1
LMMA011	LMMA011	Cure d'une hernie fémorale [crurale], par abord inguinofémoral <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

LMMC003	LMMC003	Cure unilatérale d'une hernie de l'aine sans pose de prothèse, par vidéo-chirurgie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LMMA016	LMMA016	Cure unilatérale d'une hernie de l'aine sans pose de prothèse sous anesthésie locale, par abord inguinal <i>Opération unilatérale selon Shouldice</i>	1	0	1	V1 V1
LMMA017	LMMA017	Cure unilatérale d'une hernie de l'aine sans pose de prothèse sous anesthésie générale ou locorégionale, par abord inguinal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LMMC002	LMMC002	Cure unilatérale d'une hernie de l'aine avec pose de prothèse, par vidéo-chirurgie <i>Anesthésie</i>	1 4	0 0	1 1	V1 V1
LMMA012	LMMA012	Cure unilatérale d'une hernie de l'aine avec pose de prothèse, par abord inguinal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LMMA008	LMMA008	Cure unilatérale d'une hernie de l'aine avec pose de prothèse, par abord pré-péritonéal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LMMC004	LMMC004	Cure bilatérale d'une hernie de l'aine sans pose de prothèse, par vidéo-chirurgie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LMMA019	LMMA019	Cure bilatérale d'une hernie de l'aine sans pose de prothèse sous anesthésie locale, par abord inguinal <i>Opération bilatérale selon Shouldice</i>	1	0	1	V1 V1
LMMA018	LMMA018	Cure bilatérale d'une hernie de l'aine sans pose de prothèse sous anesthésie générale ou locorégionale, par abord inguinal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LMMC001	LMMC001	Cure bilatérale d'une hernie de l'aine avec pose de prothèse, par vidéo-chirurgie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LMMA001	LMMA001	Cure bilatérale d'une hernie de l'aine avec pose de prothèse, par abord inguinal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
LMMA002	LMMA002	Cure bilatérale de hernie de l'aine avec pose de prothèse, par abord pré-péritonéal unique <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

12.04.03.03		Cure de hernie de la paroi abdominale antérieure							V1
		<i>Comprend : cure - de hernie ombilicale - d'événtration de la paroi abdominale antérieure</i>							V1
		<i>Avec ou sans : dermolipectomie abdominale</i>							V1
		<i>À l'exclusion de : cure - de hernie de l'aine (cf 12.04.03.02) - d'événtration postopératoire de la paroi abdominale antérieure (cf 12.04.03.04)</i>							V1
LMMA014	LMMA014	Cure de hernie de la paroi abdominale antérieure avant l'âge de 16 ans, par abord direct						1 0 1	V1
		<i>Anesthésie</i>						4 0 1	V1
		<i>(GELE001)</i>							V1
LMMA009	LMMA009	Cure de hernie de la paroi abdominale antérieure après l'âge de 16 ans sans pose de prothèse, par abord direct						1 0 1	V1
		<i>Anesthésie</i>						4 0 1	V1
		<i>(GELE001)</i>							V1
LMMC020	LMMC020	Cure de hernie de la paroi abdominale antérieure après l'âge de 16 ans avec pose de prothèse, par cœlioscopie						1 0 1	V1
		<i>Indication : hernie de petite ou moyenne taille, en particulier chez l'obèse et chez l'insuffisant respiratoire</i>							V1
		<i>Anesthésie</i>						4 0 1	V1
		<i>(GELE001)</i>							V1
LMMA006	LMMA006	Cure de hernie de la paroi abdominale antérieure après l'âge de 16 ans avec pose de prothèse, par abord direct						1 0 1	V1
		<i>Anesthésie</i>						4 0 1	V1
		<i>(GELE001)</i>							V1
12.04.03.04		Cure d'événtration postopératoire de la paroi abdominale antérieure							V1
		<i>Avec ou sans : dermolipectomie abdominale</i>							V1
LMMC015	LMMC015	Cure d'événtration postopératoire de la paroi abdominale antérieure avec pose de prothèse, par cœlioscopie						1 0 1	V1
		<i>Indication : événtration de petite ou moyenne taille, en particulier chez l'obèse et chez l'insuffisant respiratoire</i>							V1
		<i>Anesthésie</i>						4 0 1	V1
		<i>(GELE001)</i>							V1
LMMA010	LMMA010	Cure d'événtration postopératoire de la paroi abdominale antérieure sans pose de prothèse, par abord direct						1 0 1	V1
		<i>Anesthésie</i>						4 0 1	V1
		<i>(GELE001)</i>							V1
LMMA004	LMMA004	Cure d'événtration postopératoire de la paroi abdominale antérieure avec pose de prothèse, par abord direct						1 0 1	V1
		<i>Anesthésie</i>						4 0 1	V1
		<i>(GELE001)</i>							V1

12.04.03.05		Autres réparations de la paroi abdominale		V1			
LMMA005	LMMA005	Réparation de perte de substance transfixiante de la paroi abdominale par lambeau libre et prothèse		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(EZCA001, EZCA005, GELE001)</i>					V1
LMMA003	LMMA003	Réfection de la paroi lombale sans prothèse		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
LMMA007	LMMA007	Réfection de la paroi lombale avec prothèse		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
LMSA002	LMSA002	Fermeture d'une éviscération abdominale, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : pose de prothèse</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
LMSA004	LMSA004	Fermeture d'une laparostomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
12.04.03.06		Ablation de prothèse de la paroi abdominale		V1			
LMGA001	LMGA001	Ablation d'une prothèse de la paroi abdominale, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : évacuation d'abcès périprothétique</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>					V1
12.04.03.07		Correction des malformations congénitales de la paroi abdominale		V1			
LMSA001	LMSA001	Fermeture d'une omphalocèle ou d'un laparoschisis en un temps		1	0	1	V1
		<i>Fermeture pariétale complète d'une omphalocèle</i>					V1
		<i>Recouvrement cutané d'une omphalocèle</i>					V1
		<i>Avec ou sans : pose de prothèse</i>					V1
		<i>(GELE001)</i>		4	0	1	V1
LMSA003	LMSA003	Fermeture progressive d'une omphalocèle ou d'un laparoschisis					V1
		<i>Opération selon Schuster</i>					V1
		<i>Phase 1 : pose de prothèse pariétale</i>		1	1	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	1	1	V1
		<i>Phase 2 : séance de réintégration progressive des viscères abdominaux</i>		1	2	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	2	1	V1
		<i>Phase 3 : fermeture définitive de la paroi abdominale</i>		1	3	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	3	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1

LMSA005	LMSA005	Fermeture de paroi abdominale antérieure hypoplasique ou aplasique par plastie musculoaponévrotique	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

13	APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DU MEMBRE SUPÉRIEUR	V1
	<i>Par fracture complexe, on entend : fracture osseuse - comportant au moins 3 fragments principaux, - incoercible après réduction, - avec enfoncement ostéochondral nécessitant un geste de relèvement</i>	V1
	<i>Par rayon de la main, on entend : le squelette métacarpophalangien formant l'axe d'un doigt et les articulations adjacentes, et l'ensemble des tissus mous et des paquets vasculonerveux correspondants.</i>	V1
	<i>Par ostéotomie simple, on entend : ostéotomie unidirectionnelle ou rotatoire isolée, pour réaxation ou raccourcissement.</i>	V1
	<i>Par ostéotomie complexe, on entend : ostéotomie multidirectionnelle.</i>	V1
	<i>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.</i>	V1
	<i>Par ostéosynthèse d'une fracture à foyer ouvert, on entend : réduction et fixation osseuse avec exposition du foyer de fracture.</i>	V1
	<i>Par changement de matériel, on entend : ablation de matériel avec pose simultanée d'un matériel de type identique ou analogue sur le même site.</i>	V1
	<i>Par repose de matériel, on entend : pose de matériel après ablation d'un précédent au cours d'une intervention préalable.</i>	V1
	<i>Par évidement d'un os, on entend : - cratérisation [saucierisation] osseuse - séquestrectomie osseuse - curetage de lésion osseuse infectieuse, kystique ou tumorale.</i>	V1
	<i>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...</i>	V1
	<i>Par nettoyage d'une articulation [debridement], on entend : - résection localisée de synoviale, de replis synoviaux et/ou d'ostéophytes - ablation de corps étrangers intraarticulaires, de fragments fibrocartilagineux et/ou d'autres chondropathies localisées.</i>	V1
	<i>Toute arthrotomie inclut l'arthroscopie peropératoire éventuelle.</i>	V1
	<i>Tout acte thérapeutique, par arthroscopie inclut le nettoyage de l'articulation traitée.</i>	V1
	<i>Tout acte thérapeutique, par arthrotomie inclut le nettoyage de l'articulation traitée.</i>	V1
	<i>La réduction orthopédique extemporanée d'une fracture inclut la contention par confection d'un appareillage rigide externe. Comprend : réduction orthopédique itérative de fracture, avec gypsotomie de réaxation</i>	V1
	<i>La réduction orthopédique extemporanée d'une luxation inclut la contention par confection d'un appareillage rigide externe, ou la stabilisation interne [arthrorise] temporaire.</i>	V1
	<i>L'ostéosynthèse d'une fracture inclut sa réduction simultanée et sa contention par appareillage externe.</i>	V1

		<i>L'ostéotomie inclut l'ostéosynthèse et/ou la contention par appareillage externe.</i>				V1
		<i>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 et/ou la contention par appareillage rigide externe.</i>				V1
		<i>La reconstruction osseuse ou articulaire par greffe, transplant ou matériau inerte non prothétique inclut l'ostéosynthèse.</i>				V1
		<i>L'évacuation de collection articulaire inclut le lavage de l'articulation, avec ou sans drainage.</i>				V1
		<i>L'arthroplastie inclut la réparation de l'appareil capsuloligamentaire par suture ou plastie, la stabilisation de l'articulation [arthrorise] par matériel et/ou contention par appareillage rigide externe.</i>				V1
		<i>La libération mobilisatrice d'une articulation [arthrolyse] inclut la capsulotomie articulaire, la libération de tendon périarticulaire et la résection d'ostéophyte et de butoir osseux.</i>				V1
		<i>L'arthrodèse inclut l'ostéosynthèse, le prélèvement in situ d'autogreffe osseuse, et/ou la contention par appareillage externe.</i>				V1
		<i>La suture de muscle ou de tendon inclut l'immobilisation par appareillage externe ou par arthrorise.</i>				V1
		<i>Facturation : lors de l'association d'une réduction de luxation et d'une réduction de fracture de l'épiphyse adjacente un seul acte peut être facturé</i>				V1
13.01		ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES OS, LES ARTICULATIONS ET LES TISSUS MOUS DU MEMBRE SUPÉRIEUR				V1
13.01.01		Radiographie du membre supérieur				V1
		<i>Par segment du membre supérieur, on entend : ceinture scapulaire, épaule, bras, coude, avant-bras, poignet ou main.</i>				V1
		<i>La radiographie d'un segment du membre supérieur inclut la radiographie des articulations adjacentes.</i>				V1
MAQK003	MAQK003	Radiographie de la ceinture scapulaire et/ou de l'épaule selon 1 ou 2 incidences (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
MAQK001	MAQK001	Radiographie de la ceinture scapulaire et/ou de l'épaule selon 3 ou 4 incidences (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
MAQK002	MAQK002	Radiographie de la ceinture scapulaire et/ou de l'épaule selon 5 incidences ou plus (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
MBQK001	MBQK001	Radiographie du bras (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1

MFQK002	MFQK002	Radiographie du coude selon 1 ou 2 incidences (ZZLP025)	1	0	2	V1
MFQK001	MFQK001	Radiographie du coude selon 3 incidences ou plus (ZZLP025)	1	0	2	V1
MCQK001	MCQK001	Radiographie de l'avant-bras (ZZLP025)	1	0	2	V1
MGQK003	MGQK003	Radiographie du poignet selon 1 ou 2 incidences (ZZLP025)	1	0	2	V1
MGQK001	MGQK001	Radiographie du poignet selon 3 incidences ou plus À l'exclusion de : bilan radiographique dynamique du poignet pour entorse non dissociative selon 7 incidences spécifiques (MGQK002) (ZZLP025)	1	0	2	V1
MGQK002	MGQK002	Bilan radiographique dynamique du poignet pour entorse non dissociative selon 7 incidences spécifiques	1	0	2	V1
MDQK001	MDQK001	Radiographie de la main ou de doigt (ZZLP025)	1	0	2	V1
MDQK002	MDQK002	Radiographie bilatérale de la main et/ou du poignet, selon 1 incidence sur un seul cliché de face (ZZLP025)	1	0	2	V1
MZQK003	MZQK003	Radiographie de 2 segments du membre supérieur Facturation : ne comprend pas les radiographies de la ceinture scapulaire et/ou de l'épaule si radiographie de deux segments du membre supérieur selon 1 ou 2 incidences par segment (ZZLP025)	1	0	2	V1
MZQK004	MZQK004	Radiographie de 3 segments du membre supérieur ou plus Facturation : ne comprend pas les radiographies de la ceinture scapulaire et/ou de l'épaule si radiographie de trois segments du membre supérieur selon 1 ou 2 incidences par segment (ZZLP025)	1	0	2	V1
MZQK001	MZQK001	Téléradiographie unilatérale ou bilatérale du membre supérieur en totalité, de face	1	0	2	V1
MEQH001	MEQH001	Arthrographie de l'épaule (YYYY420, ZZLP025)	1	0	2	V1
MFQH001	MFQH001	Arthrographie du coude (YYYY420, ZZLP025)	1	0	2	V1
MGQH001	MGQH001	Arthrographie du poignet (YYYY420, ZZLP025)	1	0	2	V1
MHQH001	MHQH001	Arthrographie métacarpophalangienne ou interphalangienne de doigt (YYYY420, ZZLP025)	1	0	2	V1
MZQH001	MZQH001	Arthrographie du membre supérieur avec scanographie [Arthroscanner du membre supérieur] (YYYY420, ZZLP025, YYYY600)	1	0	2	V1

13.01.02		Scanographie du membre supérieur					V1
		<i>Avec ou sans : étude angulaire des segments du membre supérieur</i>					V1
		<i>Par segment du membre supérieur, on entend : ceinture scapulaire, épaule, bras, coude, avant-bras, poignet ou main.</i>					V1
MZQK002	MZQK002	Scanographie unilatérale ou bilatérale de segment du membre supérieur, sans injection de produit de contraste <i>(ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)</i>	1	0	2		V1 V1
MZQH002	MZQH002	Scanographie unilatérale ou bilatérale de segment du membre supérieur, avec injection de produit de contraste <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>	1	0	2		V1 V1
13.01.03		Remnographie [IRM] du membre supérieur					V1
		<i>Par segment du membre supérieur, on entend : ceinture scapulaire, épaule, bras, coude, avant-bras, poignet ou main.</i>					V1
MZQN001	MZQN001	Remnographie [IRM] unilatérale ou bilatérale de segment du membre supérieur, sans injection de produit de contraste <i>Facturation : quel que soit le nombre de séquences (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)</i>	1	0	2		V1 V1 V1
MZQJ001	MZQJ001	Remnographie [IRM] unilatérale ou bilatérale de segment du membre supérieur, avec injection de produit de contraste <i>Facturation : quel que soit le nombre de séquences (ZZLP025, YYYY600)</i>	1	0	2		V1 V1 V1
13.01.04		Bilan fonctionnel d'une articulation du membre supérieur					V1
		<i>Avec ou sans : contention</i>					V1
MZQP001	MZQP001	Bilan fonctionnel de l'articulation de l'épaule, du coude et/ou du poignet, sous anesthésie générale ou locorégionale <i>Anesthésie (GELE001)</i>	1 4	0 0	1 1		V1 V1 V1
MHQP001	MHQP001	Bilan fonctionnel des articulations de la main, sous anesthésie générale ou locorégionale <i>Anesthésie (GELE001)</i>	1 4	0 0	1 1		V1 V1 V1
13.01.05		Ponction et biopsie d'un os ou d'une articulation du membre supérieur					V1
MZHB002	MZHB002	Ponction ou cytoponction d'une articulation du membre supérieur, par voie transcutanée sans guidage <i>Avec ou sans : examen du liquide synovial au microscope</i>	1	0	2		V1 V1

MZHH001	MZHH001	Ponction ou cytoponction d'une articulation du membre supérieur, par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>Avec ou sans : examen du liquide synovial au microscope</i>	1	0	2	V1 V1
MZHH002	MZHH002	Ponction ou cytoponction d'une articulation du membre supérieur, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>Avec ou sans : examen du liquide synovial au microscope</i>	1	0	2	V1 V1
MZHB001	MZHB001	Biopsie d'un os et/ou d'une articulation du membre supérieur, par voie transcutanée sans guidage <i>(ZZLP025)</i>	1	0	2	V1 V1
MZHH003	MZHH003	Biopsie d'un os et/ou d'une articulation du membre supérieur, par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	2	V1 V1
MZHH004	MZHH004	Biopsie d'un os et/ou d'une articulation du membre supérieur, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	2	V1 V1
MZHA001	MZHA001	Biopsie d'un os et/ou d'une articulation du membre supérieur, par abord direct <i>À l'exclusion de : biopsie d'un os et/ou d'une articulation de la main, par abord direct (MDHA001)</i>	1	0	1	V1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1 V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
MDHA001	MDHA001	Biopsie d'un os et/ou d'une articulation de la main, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1 V1
13.01.06		Arthroscopie du membre supérieur à visée diagnostique				V1
		<i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i>				V1
MEQC001	MEQC001	Exploration de la bourse séreuse subacromiale, par arthroscopie [Bursoscopie sousacromiale] <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1 V1
MEQC002	MEQC002	Exploration de l'articulation de l'épaule, par arthroscopie <i>Avec ou sans : exploration de la bourse séreuse subacromiale, par arthroscopie</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1 V1
MFQC001	MFQC001	Exploration de l'articulation du coude, par arthroscopie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1 V1
MGQC001	MGQC001	Exploration de l'articulation du poignet, par arthroscopie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1 V1
13.02		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES OS DU MEMBRE SUPÉRIEUR				V1

13.02.01	Actes thérapeutiques sur la scapula [l'omoplate]				V1
13.02.01.01	Réduction orthopédique de fracture de la scapula				V1
MAEP001	MAEP001	Réduction orthopédique de fracture de la scapula		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>			V1
13.02.01.02	Ostéosynthèse de la scapula				V1
MACB002	MACB002	Ostéosynthèse de fracture de la scapula, à foyer fermé		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>			V1
MACA003	MACA003	Ostéosynthèse de fracture de la scapula, à foyer ouvert		1 0	1 V1
		À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture du col et/ou de la glène de la scapula, à foyer ouvert (MACA002)			V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>			V1
MACA002	MACA002	Ostéosynthèse de fracture du col et/ou de la glène de la scapula, à foyer ouvert		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>			V1
13.02.01.03	Ostéotomie de la scapula				V1
MAPA003	MAPA003	Ostéotomie de l'acromion et/ou de l'épine de la scapula, par abord direct		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>			V1
MAPA001	MAPA001	Ostéotomie intraarticulaire ou extraarticulaire de la glène de la scapula, par abord direct		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>			V1
13.02.01.04	Excision de la scapula				V1
MAFA006	MAFA006	Exérèse partielle de la scapula sans interruption de la continuité, par abord direct		1 0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
		<i>(GELE001, ZZQL010)</i>			V1

MAGA003	MAGA003	Évidement de la scapula sans comblement, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001, ZZQL010)				V1
MAGA002	MAGA002	Évidement de la scapula avec comblement, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001, PAFA003, PAFA010, ZZQL010)				V1
MAFA003	MAFA003	Scapulectomie partielle respectant la glène, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001, PAFA010)				V1
MAFA001	MAFA001	Scapulectomie partielle emportant la glène ou scapulectomie totale, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001, PAFA010)				V1
13.02.01.05 Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la scapula						V1
<i>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</i>						V1
MAGA001	MAGA001	Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la scapula, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001, YYYY012)				V1
13.02.02 Actes thérapeutiques sur la clavicule						V1
13.02.02.01 Réduction orthopédique de fracture de la clavicule						V1
MADP001	MADP001	Contention orthopédique unilatérale ou bilatérale de fracture de la clavicule <i>Avec ou sans : réduction</i> <i>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
						V1
13.02.02.02 Ostéosynthèse de la clavicule						V1
MACB001	MACB001	Ostéosynthèse de fracture de la clavicule par broche, à foyer fermé <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001, YYYY012)				V1
MACA004	MACA004	Ostéosynthèse de fracture de la clavicule par fixateur externe <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001, YYYY012)				V1

MACA001	MACA001	Ostéosynthèse de fracture de la clavicule, à foyer ouvert À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture de la clavicule par fixateur externe (MACA004) (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	Anesthésie	1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
13.02.02.03							Ostéotomie de la clavicule	V1
MAPA002	MAPA002	Ostéotomie de la clavicule, par abord direct (GELE001, YYYY012, YYYY188)	Anesthésie	1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
13.02.02.04							Excision de la clavicule	V1
MAFA005	MAFA005	Résection segmentaire de la clavicule avec ostéosynthèse et autogreffe, pour pseudarthrose congénitale (GELE001, YYYY012)	Anesthésie	1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
MAFA002	MAFA002	Résection de moins d'un tiers de la clavicule (GELE001)	Anesthésie	1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
MAFA004	MAFA004	Résection d'un tiers de la clavicule ou plus Résection totale de la clavicule [Cléidectomie totale] (GELE001)	Anesthésie	1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
13.02.03							Actes thérapeutiques sur l'humérus	V1
13.02.03.01							Réduction orthopédique de fracture de l'humérus	V1
MBEP001	MBEP001	Réduction orthopédique extemporanée de fracture ou de décollement épiphysaire de l'extrémité proximale de l'humérus ou de fracture de la diaphyse de l'humérus (GELE001, YYYY012)	Anesthésie	1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
MBEP002	MBEP002	Réduction orthopédique extemporanée de fracture de l'extrémité distale de l'humérus (GELE001, YYYY012)	Anesthésie	1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
MBEP003	MBEP003	Réduction orthopédique progressive de fracture d'une extrémité et/ou de la diaphyse de l'humérus par traction continue non squelettique (ZZLP025)		1	0	1	V1	
							V1	

MBEB001	MBEB001	Réduction orthopédique progressive de fracture d'une extrémité et/ou de la diaphyse de l'humérus par traction continue squelettique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
13.02.03.02		Ostéosynthèse de l'humérus				V1
MBCA009	MBCA009	Ostéosynthèse de fracture-luxation de l'extrémité proximale de l'humérus, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MBCA005	MBCA005	Ostéosynthèse de fracture céphalotubérositaire de l'humérus <i>Ostéosynthèse de fracture du col anatomique de l'humérus</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
MBCA004	MBCA004	Ostéosynthèse de fracture du tubercule majeur [trochiter] et/ou du tubercule mineur [trochin], à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MBCA001	MBCA001	Ostéosynthèse de fracture extraarticulaire infratubérositaire de l'humérus <i>Ostéosynthèse de fracture du col chirurgical de l'humérus</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
MBCA007	MBCA007	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse de l'humérus par fixateur externe <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MBCB002	MBCB002	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse de l'humérus par matériel centromédullaire, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MBCA011	MBCA011	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse de l'humérus, à foyer ouvert <i>À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture de la diaphyse de l'humérus par fixateur externe (MBCA007)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
MBCB001	MBCB001	Ostéosynthèse d'une fracture supracondyloire de l'humérus, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MBCA003	MBCA003	Ostéosynthèse d'une fracture supracondyloire de l'humérus, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MBCA008	MBCA008	Ostéosynthèse d'une fracture supracondyloire et intercondyloire simple de l'humérus, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

MBCA006	MBCA006	Ostéosynthèse d'une fracture supracondylaire et intercondylaire complexe de l'humérus, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MBCB004	MBCB004	Ostéosynthèse d'une fracture du condyle médial ou du condyle latéral de l'humérus, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MBCB003	MBCB003	Ostéosynthèse d'une fracture de l'épicondyle médial ou de l'épicondyle latéral de l'humérus, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MBCA010	MBCA010	Ostéosynthèse d'une fracture de l'épicondyle médial ou de l'épicondyle latéral de l'humérus, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MBCA012	MBCA012	Ostéosynthèse de fracture intracapsulaire de l'extrémité distale de l'humérus, à foyer ouvert <i>Ostéosynthèse d'une fracture du capitulum de l'humérus, à foyer ouvert</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MBCB005	MBCB005	Ostéosynthèse préventive de l'humérus pour lésion ostéolytique, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MBCA002	MBCA002	Ostéosynthèse préventive de l'humérus pour lésion ostéolytique, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
13.02.03.03		Ostéotomie de l'humérus				V1
MBPA002	MBPA002	Ostéotomie intraarticulaire de l'extrémité proximale de l'humérus <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MBPA005	MBPA005	Ostéotomie extraarticulaire de l'extrémité proximale de l'humérus <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MBPA004	MBPA004	Ostéotomie simple de la diaphyse de l'humérus <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MBPA003	MBPA003	Ostéotomie complexe de la diaphyse ou de l'extrémité distale de l'humérus <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

13.02.03.04		Excision de l'humérus				V1
MBPA006	MBPA006	Décartication de l'humérus pour pseudarthrose <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MBPA001	MBPA001	Décartication de l'humérus avec ostéosynthèse pour pseudarthrose <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MBGA002	MBGA002	Évidement de l'épiphyse proximale de l'humérus en présence d'un cartilage épiphysaire actif sans comblement, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQL010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MBGA001	MBGA001	Évidement de l'épiphyse proximale de l'humérus en présence d'un cartilage épiphysaire actif avec comblement, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010, ZZQL010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MBFA002	MBFA002	Réséction d'une extrémité et/ou de la diaphyse de l'humérus sans interruption de la continuité osseuse <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQL010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MBFA001	MBFA001	Réséction "en bloc" d'une extrémité et/ou de la diaphyse de l'humérus <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
13.02.03.05		Reconstruction de l'humérus				V1
		<i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par lambeau libre avec anastomoses vasculaires (cf 16.03.10.03)</i>				V1
MBMA001	MBMA001	Reconstruction d'une extrémité et/ou de la diaphyse de l'humérus par greffe ou matériau inerte non prothétique, après résection partielle <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MBMA002	MBMA002	Reconstruction d'une extrémité et/ou de la diaphyse de l'humérus après résection "en bloc", par greffe ou matériau inerte non prothétique <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
13.02.04		Actes thérapeutiques sur les os de l'avant-bras				V1
		<i>Comprend : actes thérapeutiques sur :</i> - le radius - l'ulna [le cubitus]				V1

13.02.04.01		Réduction orthopédique de fracture des os de l'avant-bras			V1	
MCEP002	MCEP002	Réduction orthopédique de fracture ou de décollement épiphysaire de l'extrémité proximale et/ou de fracture de la diaphyse d'un os ou des 2 os de l'avant-bras <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
MCEP001	MCEP001	Réduction orthopédique de fracture ou de décollement épiphysaire de l'extrémité distale d'un os ou des 2 os de l'avant-bras <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
13.02.04.02		Ostéosynthèse des os de l'avant-bras			V1	
MCCB001	MCCB001	Ostéosynthèse de fracture de l'extrémité proximale d'un os de l'avant-bras, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
MCCA001	MCCA001	Ostéosynthèse de fracture simple ou de décollement épiphysaire de l'extrémité proximale d'un os de l'avant-bras, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
MCCA011	MCCA011	Ostéosynthèse de fracture complexe de l'extrémité proximale d'un os de l'avant-bras, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
MCCB005	MCCB005	Ostéosynthèse de fracture de l'extrémité proximale des 2 os de l'avant-bras, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
MCCA009	MCCA009	Ostéosynthèse de fracture de l'extrémité proximale des 2 os de l'avant-bras, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
MCCB003	MCCB003	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse d'un os de l'avant-bras, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
MCCA004	MCCA004	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse d'un os de l'avant-bras, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
MCCB008	MCCB008	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse d'un os de l'avant-bras avec réduction d'une luxation de l'autre os au coude ou au poignet, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1

MCCA003	MCCA003	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse d'un os de l'avant-bras avec réduction d'une luxation de l'autre os au coude ou au poignet, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MCCB007	MCCB007	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse des 2 os de l'avant-bras, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MCCA008	MCCA008	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse des 2 os de l'avant-bras, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MCCA007	MCCA007	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse des 2 os de l'avant-bras avec réduction de luxation au coude ou au poignet, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MCCB004	MCCB004	Ostéosynthèse de fracture ou de décollement épiphysaire de l'extrémité distale d'un os de l'avant-bras par broche, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MCCB002	MCCB002	Ostéosynthèse de fracture de l'extrémité distale d'un os ou des 2 os de l'avant-bras par fixateur externe, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MCCA005	MCCA005	Ostéosynthèse de fracture de l'extrémité distale d'un os de l'avant-bras, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MCCA010	MCCA010	Ostéosynthèse de fracture de l'extrémité distale des 2 os de l'avant-bras, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MCCB009	MCCB009	Ostéosynthèse préventive d'un os de l'avant-bras pour lésion ostéolytique, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MCCA002	MCCA002	Ostéosynthèse préventive d'un os de l'avant-bras pour lésion ostéolytique, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MCCB006	MCCB006	Ostéosynthèse préventive des 2 os de l'avant-bras pour lésion ostéolytique, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MCCA006	MCCA006	Ostéosynthèse préventive des 2 os de l'avant-bras pour lésion ostéolytique, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

13.02.04.03		Ostéotomie des os de l'avant-bras				V1
MCPA010	MCPA010	Ostéotomie simple de la diaphyse d'un os de l'avant-bras <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MCPA006	MCPA006	Ostéotomie complexe de la diaphyse d'un os de l'avant-bras <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MCPA004	MCPA004	Ostéotomie complexe de la diaphyse du radius et/ou de l'ulna avec résection de synostose radio-ulnaire acquise <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MCPA007	MCPA007	Ostéotomie complexe de la diaphyse des 2 os de l'avant-bras <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MCPA002	MCPA002	Ostéotomie de l'extrémité distale du radius <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MCPA009	MCPA009	Ostéotomie de l'extrémité distale du radius avec résection partielle ou totale de l'extrémité distale de l'ulna <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MCPA003	MCPA003	Ostéotomie de l'extrémité distale des 2 os de l'avant-bras <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MCPA001	MCPA001	Ostéotomie de réorientation de l'avant-bras pour synostose radio-ulnaire congénitale <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MCPA005	MCPA005	Ostéotomie de l'ulna avec arthrodèse de l'articulation radio-ulnaire distale <i>Opération selon Sauvé - Kapandji</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
13.02.04.04		Excision des os de l'avant-bras				V1
MCPA014	MCPA014	Décortication d'un os de l'avant-bras pour pseudarthrose <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MCPA013	MCPA013	Décortication d'un os de l'avant-bras avec ostéosynthèse pour pseudarthrose <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MCPA012	MCPA012	Décortication des 2 os de l'avant-bras pour pseudarthrose <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1

MCFA011	MCFA011	Décartication des 2 os de l'avant-bras avec ostéosynthèse pour pseudarthrose <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MCFA002	MCFA002	Résection partielle ou totale de l'extrémité distale d'un os de l'avant-bras <i>Styloïdectomie radiale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQL010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MCFA003	MCFA003	Résection de l'olécrâne, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MCFA001	MCFA001	Résection de synostose radio-ulnaire acquise <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MCFA005	MCFA005	Résection d'une extrémité et/ou de la diaphyse d'un os de l'avant-bras, sans interruption de la continuité <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQL010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MCFA004	MCFA004	Résection de la tête du radius, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MCFA006	MCFA006	Résection "en bloc" d'une extrémité et/ou de la diaphyse d'un os de l'avant-bras <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
13.02.04.05		Reconstruction des os de l'avant-bras				V1
		<i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par lambeau libre avec anastomoses vasculaires (cf 16.03.10.03)</i>				V1
MCMA002	MCMA002	Reconstruction d'une extrémité et/ou de la diaphyse d'un os de l'avant-bras par greffe ou matériau inerte non prothétique, après résection partielle <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MCMA001	MCMA001	Reconstruction d'une extrémité et/ou de la diaphyse d'un os de l'avant-bras après résection "en bloc", par greffe ou matériau inerte non prothétique <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

13.02.04.06		Autres actes thérapeutiques sur les os de l'avant-bras	V1
MCPA008	MCPA008	Dissociation des deux os de l'avant-bras pour création d'une pince préhensile après amputation de main <i>Opération selon Krückenberg</i> (GELE001)	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
13.02.05		Actes thérapeutiques sur les os du carpe	V1
13.02.05.01		Réduction orthopédique de fracture du carpe	V1
MGEP002	MGEP002	Réduction orthopédique de fracture du carpe et/ou d'une luxation du poignet (GELE001, YYYY012)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
13.02.05.02		Ostéosynthèse du carpe	V1
MDCA013	MDCA013	Ostéosynthèse de fracture d'un os du carpe, à foyer ouvert <i>À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture de l'os scaphoïde, à foyer ouvert</i> (MDCA001)	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
MDCA001	MDCA001	Ostéosynthèse de fracture de l'os scaphoïde, à foyer ouvert (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
MDCA006	MDCA006	Ostéosynthèse de fractures de plusieurs os du carpe, à foyer ouvert (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
MDCA005	MDCA005	Ostéosynthèse d'une pseudarthrose de l'os scaphoïde, à foyer ouvert <i>Avec ou sans : styloïdectomie du radius</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
13.02.05.03		Excision des os du carpe	V1
MDGA001	MDGA001	Évidement d'un os du carpe avec comblement, par abord direct (GELE001, PAFA010, ZZQL010)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1

MDFA003	MDFA003	Résection partielle d'un os du carpe sans arthrodèse <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, ZZQL010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MGFA006	MGFA006	Résection partielle des os du carpe pour centralisation du poignet avec ostéosynthèse du carpe et ostéotomie de la diaphyse de l'ulna, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MDFA006	MDFA006	Résection totale d'un os du carpe avec arthrodèse intracarpienne <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MDFA004	MDFA004	Résection de la première rangée du carpe <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MDFA005	MDFA005	Résection "en bloc" d'os du carpe et/ou du métacarpe <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
13.02.05.04		Greffe osseuse du carpe				V1
		<i>Avec ou sans :</i> - ostéosynthèse de l'os scaphoïde - styloïdectomie du radius - arthrorise				V1
MDEA001	MDEA001	Autogreffe corticospongieuse encastrée de l'os scaphoïde <i>Opération selon Matti-Russe</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MDEA002	MDEA002	Autogreffe corticospongieuse intercalée de l'os scaphoïde avec ostéotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MDEA003	MDEA003	Autogreffe corticospongieuse pédiculée de l'os scaphoïde <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

13.02.06		Actes thérapeutiques sur les os de la main					V1
		<i>Comprend : actes thérapeutiques sur les :</i> <i>- os métacarpiens</i> <i>- phalanges des doigts</i>					V1
13.02.06.01		Réduction orthopédique de fracture des os de la main					V1
MDEP002	MDEP002	Réduction orthopédique d'une fracture d'un os de la main		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
MDEP001	MDEP001	Réduction orthopédique de fractures de plusieurs os de la main		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
13.02.06.02		Ostéosynthèse de la main					V1
MDCA010	MDCA010	Ostéosynthèse de fracture extraarticulaire d'un os de la main par fixateur externe		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
MDCB003	MDCB003	Ostéosynthèse de fracture extraarticulaire d'un os de la main par broche, à foyer fermé		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
MDCA011	MDCA011	Ostéosynthèse de fracture extraarticulaire d'un os de la main, à foyer ouvert		1	0	1	V1
		<i>À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture extraarticulaire d'un os de la main par fixateur externe (MDCA010)</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>					V1
MDCA009	MDCA009	Ostéosynthèse de fractures extraarticulaires de plusieurs os de la main par fixateur externe		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
MDCB004	MDCB004	Ostéosynthèse de fractures extraarticulaires de plusieurs os de la main par broche, à foyer fermé		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
MDCA007	MDCA007	Ostéosynthèse de fractures extraarticulaires de plusieurs os de la main, à foyer ouvert		1	0	1	V1
		<i>À l'exclusion de : ostéosynthèse de fractures extraarticulaires de plusieurs os de la main par fixateur externe (MDCA009)</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>					V1

MDCA003	MDCA003	Ostéosynthèse de fracture articulaire d'un os de la main par fixateur externe	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
MDCB005	MDCB005	Ostéosynthèse de fracture articulaire d'un os de la main par broche, à foyer fermé	1	0	1	V1
		<i>Ostéosynthèse d'une fracture de Bennett par embrochage transcutané</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
MDCA014	MDCA014	Ostéosynthèse de fracture articulaire d'un os de la main, à foyer ouvert	1	0	1	V1
		<i>À l'exclusion de : ostéosynthèse</i>				
		<i>- de fracture articulaire d'un os de la main par fixateur externe (MDCA003)</i>				V1
		<i>- de fracture de la base du premier métacarpien, à foyer ouvert (MDCA012)</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>				V1
MDCA012	MDCA012	Ostéosynthèse de fracture de la base du premier métacarpien, à foyer ouvert	1	0	1	V1
		<i>Ostéosynthèse d'une fracture de Bennett, à foyer ouvert</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>				V1
MDCA008	MDCA008	Ostéosynthèse de fractures articulaires de plusieurs os de la main par fixateur externe	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
MDCB002	MDCB002	Ostéosynthèse de fractures articulaires de plusieurs os de la main par broche, à foyer fermé	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
MDCA004	MDCA004	Ostéosynthèse de fractures articulaires de plusieurs os de la main, à foyer ouvert	1	0	1	V1
		<i>À l'exclusion de : ostéosynthèse de fractures articulaires de plusieurs os de la main par fixateur externe (MDCA008)</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>				V1
MDCB001	MDCB001	Ostéosynthèse préventive d'un métacarpien pour lésion ostéolytique, à foyer fermé	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
MDCA002	MDCA002	Ostéosynthèse préventive d'un métacarpien pour lésion ostéolytique, à foyer ouvert	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY188)</i>				V1

13.02.06.03		Ostéotomie de la main				V1
MDPA002	MDPA002	Ostéotomie d'un os de la main À l'exclusion de : ostéotomie du premier métacarpien pour malformation congénitale (MDPA005) <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MDPA004	MDPA004	Ostéotomie d'un os de la main, avec libération de tendon et/ou libération mobilisatrice articulaire <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MDPA005	MDPA005	Ostéotomie du premier métacarpien pour malformation congénitale <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MDPA003	MDPA003	Ostéotomie de plusieurs os de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MDPA001	MDPA001	Ostéotomie de plusieurs os de la main, avec libération de tendon et/ou libération mobilisatrice articulaire <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
13.02.06.04		Excision osseuse de la main				V1
MDFA002	MDFA002	Exérèse partielle d'un os de la main sans interruption de la continuité, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQL010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MDGA003	MDGA003	Évidement d'un os de la main sans comblement, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQL010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MDGA004	MDGA004	Évidement d'un os de la main avec comblement, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, ZZQL010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MDFA001	MDFA001	Réséction segmentaire d'une phalange ou d'une articulation interphalangienne du pouce avec rétablissement de la continuité, pour triphalangie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MDFA007	MDFA007	Réséction complète d'une phalange du pouce avec rétablissement de la continuité, pour triphalangie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

13.02.06.05		Reconstruction osseuse de la main				V1
MDMA001	MDMA001	Reconstruction d'un os de la main par greffe ou matériau inerte non prothétique		1 0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>				V1
13.02.06.06		Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la main				V1
		<i>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</i>				V1
MDGB001	MDGB001	Ablation de matériel d'ostéosynthèse enfoui de la main, par voie transcutanée sans guidage		1 0	1	V1
		<i>(YYYY012, ZZLP025)</i>				V1
MDGA002	MDGA002	Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la main, par abord direct		1 0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
13.02.06.07		Autres actes thérapeutiques sur le métacarpe et les phalanges des doigts				V1
MDGA005	MDGA005	Désépiphysiodèse de phalange triangulaire de doigt		1 0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
13.02.07		Autres actes thérapeutiques sur les os du membre supérieur				V1
13.02.07.01		Allongement osseux du membre supérieur				V1
MCAA001	MCAA001	Allongement extemporané de la diaphyse d'un os de l'avant-bras, avec autogreffe osseuse		1 0	1	V1
		<i>Indication : inégalité de longueur entre radius et ulna pour laquelle un allongement de moins de 2 cm est nécessaire</i>				V1
		<i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique, chirurgie infantile et/ou chirurgie de la main</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1

MDAA001	MDAA001	Allongement osseux extemporané à la main, avec autogreffe osseuse <i>Indication : malformation congénitale</i> <i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique, chirurgie infantile et/ou chirurgie de la main</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001, YYYY012)	4	0	1	V1
MBAA002	-01 MBAA002-01	Allongement osseux progressif au bras par système externe <i>Indication :</i> <i>- humérus court bilatéral ;</i> <i>- inégalité de longueur entre les membres supérieurs de plus de 5 cm</i> <i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique et/ou chirurgie infantile</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001, YYYY012)	4	0	1	V1
MBAA002	-02 MBAA002-02	Allongement osseux progressif à l'avant-bras par système externe <i>Indication :</i> <i>- inégalité de longueur entre radius et ulna ;</i> <i>- absence de l'un des deux os de l'avant-bras ;</i> <i>- inégalité de longueur entre les membres supérieurs de plus de 5 cm</i> <i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique et/ou chirurgie infantile</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001, YYYY012)	4	0	1	V1
MDAA002	MDAA002	Allongement osseux progressif à la main par système externe <i>Indication : malformation congénitale de la main, amputation traumatique</i> <i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique, chirurgie infantile et/ou chirurgie de la main</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001, YYYY012)	4	0	1	V1
13.02.07.02 Excision osseuse du membre supérieur						V1
MZFA006	MZFA006	Exérèse partielle d'un os du membre supérieur sans interruption de la continuité, par abord direct <i>À l'exclusion de : exérèse partielle sans interruption de la continuité, par abord direct</i> <i>- de la scapula (MAFA006)</i> <i>- d'un os de la main (MDFA002)</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001, ZZQL010)	4	0	1	V1
MZGA003	MZGA003	Évidement d'un os du membre supérieur sans comblement, par abord direct <i>A l'exclusion de : évidement sans comblement, par abord direct</i> <i>- de la scapula (MAGA003)</i> <i>- de l'épiphyse proximale de l'humérus en présence d'un cartilage épiphysaire actif (MBGA002)</i> <i>- d'un os de la main (MDGA003)</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001, ZZQL010)	4	0	1	V1

MZGA004	MZGA004	<p>Évidement d'un os du membre supérieur avec comblement, par abord direct</p> <p>A l'exclusion de : évidement avec comblement, par abord direct</p> <ul style="list-style-type: none"> - de la scapula (MAGA002) - de l'épiphyse proximale de l'humérus en présence d'un cartilage épiphysaire actif (MBGA001) - d'un os de la main (MDGA004) <p style="text-align: right;">Anesthésie</p> <p>(GELE001, PAFA010, ZZQL010)</p>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
13.02.07.03		<p>Immobilisation initiale de fracture du membre supérieur sans réduction</p> <p>A l'exclusion de : immobilisation provisoire d'une fracture, préalable à un traitement sanglant</p> <ul style="list-style-type: none"> - contention orthopédique unilatérale ou bilatérale de fracture de la clavicule (MADP001) - réfection d'appareillage rigide d'immobilisation du membre supérieur (13.05.01) <p>Par appareil d'immobilisation, on entend : appareil d'immobilisation externe non amovible et ne permettant pas de réglage.</p>				V1
						V1
MZMP002	MZMP002	<p>Confection d'un appareil rigide thoracobrahial pour immobilisation initiale de fracture du membre supérieur, sans réduction</p> <p>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</p>	1	0	1	V1
						V1
MZMP007	MZMP007	<p>Confection d'un appareil rigide brachio-antébrachio-palmar pour immobilisation initiale de fracture du membre supérieur, sans réduction</p> <p>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</p>	1	0	1	V1
						V1
MZMP013	MZMP013	<p>Confection d'un appareil rigide antébrachiopalmar pour immobilisation initiale de fracture du membre supérieur, sans réduction</p> <p>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</p>	1	0	1	V1
						V1
MZMP004	MZMP004	<p>Confection d'un appareil rigide au poignet et/ou à la main pour immobilisation initiale de fracture du membre supérieur, sans réduction</p> <p>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</p>	1	0	1	V1
						V1
13.03		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES ARTICULATIONS DU MEMBRE SUPÉRIEUR				V1
13.03.01		Actes thérapeutiques sur les articulations de la ceinture scapulaire				V1

13.03.01.01		Réduction orthopédique de luxation de la ceinture scapulaire					V1
MEEP001	MEEP001	Réduction orthopédique d'une luxation ou luxation-fracture acromioclaviculaire ou sternoclaviculaire (YYYY012, ZZLP025)	1	0	1		V1 V1
13.03.01.02		Réduction de luxation de la ceinture scapulaire par arthrotomie					V1
MEEA004	MEEA004	Réduction d'une luxation acromioclaviculaire ou sternoclaviculaire, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1		V1 V1 V1
13.03.01.03		Arthroplastie de la ceinture scapulaire					V1
MEMA001	MEMA001	Arthroplastie sternoclaviculaire par résection de l'extrémité médiale de la clavicule, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1		V1 V1 V1
MEMC001	MEMC001	Arthroplastie acromioclaviculaire par résection de l'extrémité latérale de la clavicule, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1		V1 V1 V1
MEMA011	MEMA011	Arthroplastie acromioclaviculaire par résection de l'extrémité latérale de la clavicule, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1		V1 V1 V1
13.03.02		Actes thérapeutiques sur l'articulation scapulohumérale					V1
13.03.02.01		Mobilisation de l'articulation scapulohumérale					V1
MERP001	MERP001	Mobilisation de l'articulation scapulohumérale à visée thérapeutique, sous anesthésie générale ou locorégionale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1		V1 V1 V1

13.03.02.02		Réduction orthopédique de luxation scapulohumérale					V1
MEEP002	MEEP002	Réduction orthopédique d'une luxation scapulohumérale		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
MEEP003	MEEP003	Réduction orthopédique d'une luxation scapulohumérale avec fracture de l'extrémité proximale de l'humérus homolatéral		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
MEEA001	MEEA001	Réduction orthopédique d'une luxation scapulohumérale, avec ostéosynthèse de fracture de l'extrémité proximale de l'humérus homolatéral		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>					V1
13.03.02.03		Réduction de luxation scapulohumérale par arthrotomie					V1
MEEA003	MEEA003	Réduction d'une luxation scapulohumérale, par arthrotomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
MEEA002	MEEA002	Réduction d'une luxation scapulohumérale par arthrotomie, avec ostéosynthèse de fracture homolatérale de la glène, du col de la scapula et/ou de tubercule huméral		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>					V1
13.03.02.04		Nettoyage de l'articulation [Debridement] scapulohumérale					V1
MEJC001	MEJC001	Nettoyage de l'articulation scapulohumérale, par arthroscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
MEJA001	MEJA001	Nettoyage de l'articulation scapulohumérale, par arthrotomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
13.03.02.05		Arthrodèse et arthrorise scapulohumérale					V1
MEDA001	MEDA001	Arthrodèse scapulohumérale, par arthrotomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>					V1

MEMA018	MEMA018	Confection d'une butée glénoïdale osseuse ou ostéomusculaire, par abord direct <i>À l'exclusion de : confection d'une butée glénoïdale par prélèvement coracoïdien, par abord direct (MEMA005)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MEMA005	MEMA005	Confection d'une butée glénoïdale par prélèvement coracoïdien, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY188)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
13.03.02.06 Arthroplastie scapulohumérale						V1
MEMC003	MEMC003	Acromioplastie sans prothèse, par arthroscopie <i>Avec ou sans : arthroscopie scapulohumérale</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MEMA006	MEMA006	Acromioplastie sans prothèse, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MEMC005	MEMC005	Acromioplastie sans prothèse avec arthroplastie acromioclaviculaire par résection de l'extrémité latérale de la clavicule, par arthroscopie <i>Avec ou sans : arthroscopie scapulohumérale</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MEMA017	MEMA017	Acromioplastie sans prothèse avec arthroplastie acromioclaviculaire par résection de l'extrémité latérale de la clavicule, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MEMA015	MEMA015	Arthroplastie scapulohumérale sans prothèse, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MEKA010	-01 MEKA010-01	Remplacement de l'articulation scapulohumérale droite par prothèse humérale unipolaire ou par cupule mobile <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MEKA010	-02 MEKA010-02	Remplacement de l'articulation scapulohumérale gauche par prothèse humérale unipolaire ou par cupule mobile <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MEKA009	-01 MEKA009-01	Remplacement de l'articulation scapulohumérale droite par prothèse humérale unipolaire ou par cupule mobile, avec ostéotomie de l'extrémité proximale de l'humérus droit <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

MEKA009	-02	MEKA009-02	Remplacement de l'articulation scapulohumérale gauche par prothèse humérale unipolaire ou par cupule mobile, avec ostéotomie de l'extrémité proximale de l'humérus gauche <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MEKA005	-01	MEKA005-01	Remplacement de l'articulation scapulohumérale droite par prothèse humérale unipolaire ou à cupule mobile, avec réinsertion, suture et/ou autoplastie de la coiffe des rotateurs de l'épaule droite <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MEKA005	-02	MEKA005-02	Remplacement de l'articulation scapulohumérale gauche par prothèse humérale unipolaire ou à cupule mobile, avec réinsertion, suture et/ou autoplastie de la coiffe des rotateurs de l'épaule gauche <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MEKA006	-01	MEKA006-01	Remplacement de l'articulation scapulohumérale droite par prothèse totale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MEKA006	-02	MEKA006-02	Remplacement de l'articulation scapulohumérale gauche par prothèse totale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MEKA007	-01	MEKA007-01	Remplacement de l'articulation scapulohumérale droite par prothèse totale, avec ostéotomie de l'extrémité proximale de l'humérus droit <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MEKA007	-02	MEKA007-02	Remplacement de l'articulation scapulohumérale gauche par prothèse totale, avec ostéotomie de l'extrémité proximale de l'humérus gauche <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MEKA008	-01	MEKA008-01	Remplacement de l'articulation scapulohumérale droite par prothèse totale, avec réinsertion, suture et/ou autoplastie de la coiffe des rotateurs de l'épaule droite <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MEKA008	-02	MEKA008-02	Remplacement de l'articulation scapulohumérale gauche par prothèse totale, avec réinsertion, suture et/ou autoplastie de la coiffe des rotateurs de l'épaule gauche <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
13.03.02.07			Ablation et changement de prothèse scapulohumérale				V1
MEGA002	-01	MEGA002-01	Ablation d'une prothèse de l'articulation scapulohumérale droite <i>Avec ou sans : interposition temporaire [spacer]</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

MEGA002	-02	MEGA002-02	Ablation d'une prothèse de l'articulation scapulohumérale gauche	1	0	1	V1	
			<i>Avec ou sans : interposition temporaire [spacer]</i>					V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001)</i>				V1	
MEGA001	-01	MEGA001-01	Ablation d'une prothèse de l'articulation scapulohumérale droite, avec arthrodeuse scapulohumérale	1	0	1	V1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>				V1	
MEGA001	-02	MEGA001-02	Ablation d'une prothèse de l'articulation scapulohumérale gauche, avec arthrodeuse scapulohumérale gauche	1	0	1	V1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>				V1	
MEKA004	-01	MEKA004-01	Changement d'une prothèse humérale ou de la pièce glénoïdale d'une prothèse totale scapulohumérale droite, sans reconstruction osseuse	1	0	1	V1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001)</i>				V1	
MEKA004	-02	MEKA004-02	Changement d'une prothèse humérale ou de la pièce glénoïdale d'une prothèse totale scapulohumérale gauche, sans reconstruction osseuse	1	0	1	V1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001)</i>				V1	
MEKA002	-01	MEKA002-01	Changement d'une prothèse humérale et/ou de la pièce glénoïdale d'une prothèse totale scapulohumérale droite, avec reconstruction osseuse	1	0	1	V1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>				V1	
MEKA002	-02	MEKA002-02	Changement d'une prothèse humérale et/ou de la pièce glénoïdale d'une prothèse totale scapulohumérale gauche, avec reconstruction osseuse	1	0	1	V1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>				V1	
MEKA001	-01	MEKA001-01	Changement d'une prothèse totale scapulohumérale droite	1	0	1	V1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001)</i>				V1	
MEKA001	-02	MEKA001-02	Changement d'une prothèse totale scapulohumérale gauche	1	0	1	V1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001)</i>				V1	
MEKA003	-01	MEKA003-01	Changement d'une prothèse humérale droite pour une prothèse totale scapulohumérale	1	0	1	V1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001)</i>				V1	
MEKA003	-02	MEKA003-02	Changement d'une prothèse humérale gauche pour une prothèse totale scapulohumérale gauche	1	0	1	V1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001)</i>				V1	
MELA001	-01	MELA001-01	Repose d'une prothèse de l'articulation scapulohumérale droite	1	0	1	V1	
			<i>Avec ou sans : reconstruction osseuse</i>				V1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001, YYYY188)</i>				V1	

MELA001	-02	MELA001-02	Repose d'une prothèse de l'articulation scapulohumérale gauche <i>Avec ou sans : reconstruction osseuse</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY188)</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
13.03.02.08 Résection de l'articulation scapulohumérale							V1
MEFA004		MEFA004	Huméroscapulectomie [Arthrectomie monobloc de l'épaule] <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
13.03.02.09 Reconstruction de l'articulation scapulohumérale							V1
MEMA003		MEMA003	Reconstruction osseuse de l'épaule avec arthrodèse, après résection segmentaire <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par lambeau libre avec anastomoses vasculaires (cf 16.03.10.03)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA003, PAFA010, YYYY012)</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
MEMA009	-01	MEMA009-01	Reconstruction de l'articulation de l'épaule droite par prothèse massive ou sur mesure, après résection segmentaire <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA003, PAFA010)</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
MEMA009	-02	MEMA009-02	Reconstruction de l'articulation de l'épaule gauche par prothèse massive ou sur mesure, après résection segmentaire <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA003, PAFA010)</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
13.03.02.10 Libération mobilisatrice de l'articulation [Artholyse] scapulohumérale							V1
MELH001		MELH001	Injection sous pression d'un agent pharmacologique dans l'articulation scapulohumérale pour libération capsulaire, par voie transcutanée avec guidage radiologique, avec mobilisation articulaire sous anesthésie locale <i>À l'exclusion de : synoviorthèse</i> <i>- chimique d'un membre (PBLB002)</i> <i>- isotopique d'un membre (PBLL001)</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	1	0	1	V1
							V1
MEPC001		MEPC001	Libération mobilisatrice de l'articulation scapulohumérale et/ou subacromiale, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
MEPA001		MEPA001	Libération mobilisatrice de l'articulation scapulohumérale et/ou subacromiale, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1

13.03.02.11		Synovectomie de l'articulation scapulohumérale				V1
		<i>Avec ou sans : bursectomie subacromiale</i>				V1
MEFC002	MEFC002	Synovectomie totale de l'articulation scapulohumérale, par arthroscopie		1 0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
MEFA003	MEFA003	Synovectomie totale de l'articulation scapulohumérale, par arthrotomie		1 0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
13.03.02.12		Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation scapulohumérale				V1
MEMC002	MEMC002	Capsuloplastie antérieure ou postérieure de l'articulation scapulohumérale, par arthroscopie		1 0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
MEMA012	MEMA012	Capsuloplastie antérieure ou postérieure de l'articulation scapulohumérale, par abord direct		1 0	1	V1
		<i>Avec ou sans : butée glénoïdale d'origine non coracoïdienne</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010)</i>				V1
MEMA014	MEMA014	Capsuloplastie antérieure et postérieure de l'articulation scapulohumérale, par abord direct		1 0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
MEMA008	MEMA008	Capsuloplastie antérieure et postérieure de l'articulation scapulohumérale avec ostéotomie glénoïdale, par abord direct		1 0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>				V1
MEMA016	MEMA016	Capsuloplastie antérieure et postérieure de l'articulation scapulohumérale avec ostéotomie humérale, par abord direct		1 0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>				V1
13.03.02.13		Actes thérapeutiques sur le bourrelet glénoïdal scapulohuméral				V1
MEMC004	MEMC004	Réparation du bourrelet glénoïdal scapulohuméral, par arthroscopie		1 0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
MEFC001	MEFC001	Résection du bourrelet glénoïdal scapulohuméral, par arthroscopie		1 0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

MEFA001	MEFA001	Résection du bourrelet glénoïdal scapulohuméral, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
13.03.03 Actes thérapeutiques sur l'articulation du coude						V1
13.03.03.01 Mobilisation du coude						V1
MFRP001	MFRP001	Mobilisation de l'articulation du coude à visée thérapeutique, sous anesthésie générale ou locorégionale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
13.03.03.02 Réduction orthopédique de luxation du coude						V1
MFEP001	MFEP001	Réduction orthopédique d'une pronation douloureuse du coude <i>Indication : pronation douloureuse chez l'enfant</i> (YYYY012)	1	0	1	V1 V1 V1
MFEP002	MFEP002	Réduction orthopédique d'une luxation ou d'une luxation-fracture du coude <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MFEA002	MFEA002	Réduction orthopédique d'une luxation du coude, avec ostéosynthèse de fracture de l'épicondyle médial ou latéral de l'humérus à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MFEB001	MFEB001	Réduction orthopédique d'une luxation du coude et/ou de l'articulation radio-ulnaire proximale, avec ostéosynthèse de fracture de l'extrémité proximale du radius ou de l'ulna à foyer fermé <i>Traitement d'une fracture de Monteggia proximale ou d'une luxation transolécrânienne à foyer fermé</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
13.03.03.03 Réduction de luxation du coude par arthrotomie						V1
MFEA001	MFEA001	Réduction d'une luxation du coude, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

MFEA003	MFEA003	Réduction d'une luxation du coude et/ou de l'articulation radio-ulnaire proximale par arthrotomie, avec ostéosynthèse de fracture de l'extrémité proximale du radius ou de l'ulna à foyer ouvert <i>Traitement d'une fracture de Monteggia proximale ou d'une luxation translocrânienne à foyer ouvert</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
13.03.03.04 Nettoyage articulaire [Debridement] du coude V1						
MFJC001	MFJC001	Nettoyage de l'articulation du coude, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MFJA001	MFJA001	Nettoyage de l'articulation du coude, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
13.03.03.05 Arthrodèse et arthrorise du coude V1						
MFDA001	MFDA001	Arthrodèse du coude, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MFDA002	MFDA002	Arthrorise du coude par butée, ténodèse ou capsulodèse, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA003, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
13.03.03.06 Arthroplastie du coude V1						
MFMA005	MFMA005	Arthroplastie du coude sans prothèse, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MCKA002	-01 MCKA002-01	Remplacement de la tête radiale droite par prothèse, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MCKA002	-02 MCKA002-02	Remplacement de la tête radiale gauche par prothèse, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MFKA003	-01 MFKA003-01	Remplacement de l'articulation du coude droit par prothèse totale, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

MFKA003	-02	MFKA003-02	Remplacement de l'articulation du coude gauche par prothèse totale, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
13.03.03.07			Ablation et changement de prothèse du coude				V1
MFGA001	-01	MFGA001-01	Ablation d'une prothèse totale du coude droit <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MFGA001	-02	MFGA001-02	Ablation d'une prothèse totale du coude gauche <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MFKA001	-01	MFKA001-01	Changement partiel ou total d'une prothèse articulaire du coude droit <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MFKA001	-02	MFKA001-02	Changement partiel ou total d'une prothèse articulaire du coude gauche <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
13.03.03.08			Résection de l'articulation du coude				V1
MFFA001		MFFA001	Résection "en bloc" du coude [Arthrectomie monobloc du coude] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
13.03.03.09			Reconstruction de l'articulation du coude				V1
MFMA001		MFMA001	Reconstruction osseuse du coude avec arthrodèse, après résection segmentaire <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MFMA003	-01	MFMA003-01	Reconstruction de l'articulation du coude droit par prothèse massive ou sur mesure, après résection segmentaire <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MFMA003	-02	MFMA003-02	Reconstruction de l'articulation du coude gauche par prothèse massive ou sur mesure, après résection segmentaire <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

13.03.03.10		Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] du coude			V1	
MFPC001	MFPC001	Libération mobilisatrice de l'articulation du coude, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MFPA002	MFPA002	Libération mobilisatrice de l'articulation du coude, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MFPA003	MFPA003	Libération mobilisatrice de l'articulation du coude avec libération du nerf ulnaire, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MFPA001	MFPA001	Libération mobilisatrice de l'articulation du coude avec résection d'ostéome synostosique, par abord direct <i>Traitement de la paraarthropathie ostéogénique neurogène [PAON]</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
13.03.03.11		Synovectomie de l'articulation du coude			V1	
MFFA003	MFFA003	Exérèse de kyste synovial du coude, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MFFC001	MFFC001	Synovectomie totale du coude, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MFFA002	MFFA002	Synovectomie totale du coude, par arthrotomie antérieure et par arthrotomie postérieure <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
13.03.03.12		Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation du coude			V1	
MFCA001	MFCA001	Suture ou plastie de l'appareil capsuloligamentaire collatéral de l'articulation du coude, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
13.03.04		Actes thérapeutiques sur les articulations du poignet			V1	
		Comprend : actes thérapeutiques sur : - l'articulation radio-ulnaire distale - l'articulation radiocarpienne - les articulations intracarpiennes			V1	

13.03.04.01		Mobilisation du poignet				V1
MGRP001	MGRP001	Mobilisation d'articulation du poignet et/ou de la main à visée thérapeutique, sous anesthésie générale ou locorégionale <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1 0 4 0	1 1	V1 V1 V1
13.03.04.02		Réduction de luxation du poignet par arthrotomie				V1
MGEA002	MGEA002	Réduction d'une luxation du poignet, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)		1 0 4 0	1 1	V1 V1 V1
MGEA001	MGEA001	Réduction d'une luxation du poignet avec ostéosynthèse de fracture d'un os du carpe, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)		1 0 4 0	1 1	V1 V1 V1
13.03.04.03		Nettoyage articulaire [Debridement] du poignet				V1
MGJC001	MGJC001	Nettoyage des articulations du poignet, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1 0 4 0	1 1	V1 V1 V1
MGJA001	MGJA001	Nettoyage des articulations du poignet, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1 0 4 0	1 1	V1 V1 V1
13.03.04.04		Arthrodèse et arthrorise du poignet				V1
MGDA002	MGDA002	Arthrodèse radiocarpienne, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)		1 0 4 0	1 1	V1 V1 V1
MGDA001	MGDA001	Arthrodèse intracarpienne, par arthrotomie Avec ou sans : résection osseuse partielle du carpe <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)		1 0 4 0	1 1	V1 V1 V1 V1
MGMA005	MGMA005	Création d'une butée ulnaire au poignet, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)		1 0 4 0	1 1	V1 V1 V1

13.03.04.05			Arthroplastie du poignet				V1	
MGMA003		MGMA003	Arthroplastie du poignet sans prothèse, pour radialisation		1	0	1	V1
			<i>Avec ou sans : ostéotomie de la diaphyse de l'ulna</i>					V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>				V1	
MGKA003	-01	MGKA003-01	Remplacement de l'articulation du poignet droit par prothèse partielle, par abord direct		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>					V1
MGKA003	-02	MGKA003-02	Remplacement de l'articulation du poignet gauche par prothèse partielle, par abord direct		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>					V1
MGKA002	-01	MGKA002-01	Remplacement de l'articulation radiocarpienne droite par prothèse totale, par abord direct		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>					V1
MGKA002	-02	MGKA002-02	Remplacement de l'articulation radiocarpienne gauche par prothèse totale, par abord direct		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>					V1
13.03.04.06			Ablation et changement de prothèse du poignet				V1	
MGGA002	-01	MGGA002-01	Ablation d'une prothèse articulaire du poignet droit		1	0	1	V1
			<i>À l'exclusion de : ablation d'une prothèse totale radiocarpienne droite (MGGA001-01)</i>					V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>				V1	
MGGA002	-02	MGGA002-02	Ablation d'une prothèse articulaire du poignet gauche		1	0	1	V1
			<i>À l'exclusion de : ablation d'une prothèse totale radiocarpienne gauche (MGGA001-02)</i>					V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>				V1	
MGGA001	-01	MGGA001-01	Ablation d'une prothèse totale radiocarpienne droite		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>					V1
MGGA001	-02	MGGA001-02	Ablation d'une prothèse totale radiocarpienne gauche		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>					V1
MGKA001	-01	MGKA001-01	Changement partiel ou total d'une prothèse articulaire du poignet droit		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>					V1

MGKA001	-02	MGKA001-02	Changement partiel ou total d'une prothèse articulaire du poignet gauche <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
13.03.04.07 Résection de l'articulation du poignet							V1
MGFA001		MGFA001	Résection "en bloc" du poignet [Arthrectomie monobloc du poignet] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
13.03.04.08 Reconstruction du poignet							V1
MGMA002		MGMA002	Reconstruction osseuse du poignet avec arthrodèse, après résection segmentaire <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par lambeau libre avec anastomoses vasculaires (cf 16.03.10.03)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
							V1
				4	0	1	V1
							V1
MGMA006	-01	MGMA006-01	Reconstruction de l'articulation du poignet droit par prothèse massive ou sur mesure, après résection segmentaire <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
MGMA006	-02	MGMA006-02	Reconstruction de l'articulation du poignet gauche par prothèse massive ou sur mesure, après résection segmentaire <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
13.03.04.09 Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] du poignet							V1
MGPA001		MGPA001	Libération mobilisatrice des articulations du poignet, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
13.03.04.10 Synovectomie articulaire du poignet							V1
MGFA007		MGFA007	Exérèse de kyste synovial du poignet, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
MGFA004		MGFA004	Exérèse de kyste synovial avec ténosynovectomie des extenseurs au poignet, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1

MGFC001	MGFC001	Synovectomie radio-ulnaire distale, par arthroscopie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
MGFA002	MGFA002	Synovectomie radio-ulnaire distale, par arthrotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
MGFC002	MGFC002	Synovectomie radiocarpienne et/ou intracarpienne, par arthroscopie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
MGFA005	MGFA005	Synovectomie radiocarpienne et/ou intracarpienne, par arthrotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
MGFC003	MGFC003	Synovectomie totale des articulations du poignet, par arthroscopie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
MGFA003	MGFA003	Synovectomie totale des articulations du poignet, par arthrotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
13.03.04.11		Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation du poignet				V1
MGCC001	MGCC001	Suture et/ou réinsertion de ligament articulaire du poignet, par arthroscopie <i>Avec ou sans : plastie ligamentaire</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
MGCA001	MGCA001	Suture et/ou réinsertion de ligament articulaire du poignet, par arthrotomie <i>Avec ou sans : plastie ligamentaire</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
MGMA004	MGMA004	Capsuloplastie d'une articulation du poignet, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		(GELE001)				V1

13.03.05		Actes thérapeutiques sur les articulations de la main				V1
		<i>Comprend : actes thérapeutiques sur les articulations :</i> - <i>carpométacarpiennes</i> - <i>métacarpophalangiennes</i> - <i>interphalangiennes des doigts</i>				V1
13.03.05.01		Évacuation de collection articulaire de la main				V1
MHJA001	MHJA001	Évacuation de collection articulaire de la main, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
13.03.05.02		Réduction orthopédique de luxation de la main				V1
MHEP004	MHEP004	Réduction orthopédique d'une luxation ou d'une luxation-fracture carpométacarpienne <i>À l'exclusion de : réduction orthopédique d'une luxation ou d'une luxation-fracture trapézométacarpienne (MHEP003)</i> <i>(YYYY012, ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
						V1
MHEP003	MHEP003	Réduction orthopédique d'une luxation ou d'une luxation-fracture trapézométacarpienne <i>(YYYY012, ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
						V1
MHEP002	MHEP002	Réduction orthopédique d'une luxation ou d'une luxation-fracture métacarpophalangienne ou interphalangienne d'un doigt <i>(YYYY012, ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
						V1
MHEP001	MHEP001	Réduction orthopédique de plusieurs luxations et/ou luxations-fractures métacarpophalangiennes et/ou interphalangiennes de doigt <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY012)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
13.03.05.03		Réduction de luxation de la main par arthrotomie				V1
MHEA004	MHEA004	Réduction d'une luxation ou luxation-fracture carpométacarpienne, par arthrotomie <i>À l'exclusion de : réduction d'une luxation ou d'une luxation-fracture trapézométacarpienne, par arthrotomie (MHEA002)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY012)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MHEA002	MHEA002	Réduction d'une luxation ou luxation-fracture trapézométacarpienne, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY012)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1

MHEA003	MHEA003	Réduction d'une luxation de l'articulation métacarpophalangienne ou interphalangienne d'un doigt, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
MHEA001	MHEA001	Réduction de luxation de plusieurs articulations métacarpophalangiennes et/ou interphalangiennes de doigt, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
13.03.05.04 Arthrodèse et arthrorise de la main						V1
MHDA002	MHDA002	Arthrodèse intermétacarpienne du premier espace interosseux, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
MHDA004	MHDA004	Arthrodèse carpométacarpienne, par arthrotomie À l'exclusion de : arthrodèse trapézométacarpienne, par arthrotomie (MHDA003) <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
MHDA003	MHDA003	Arthrodèse trapézométacarpienne, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
MHDA005	MHDA005	Arthrodèse d'une articulation métacarpophalangienne ou interphalangienne d'un doigt, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
MHDA001	MHDA001	Arthrodèse de plusieurs articulations métacarpophalangiennes et/ou interphalangiennes de doigt, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
MHDB001	MHDB001	Arthrorise temporaire d'une articulation métacarpophalangienne ou interphalangienne d'un doigt par broche, par voie transcutanée (YYYY012, ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
13.03.05.05 Arthroplastie de la main						V1
<i>Avec ou sans : plastie cutanée</i>						V1
MHMA005	MHMA005	Arthroplastie trapézométacarpienne <i>Avec ou sans : pose d'une prothèse trapézométacarpienne</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
MHMA002	MHMA002	Arthroplastie d'une articulation métacarpophalangienne ou interphalangienne d'un doigt <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1

MHMA001	MHMA001	Arthroplastie de plusieurs articulations métacarpophalangiennes et/ou interphalangiennes de doigt <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
13.03.05.06 Reconstruction d'articulation de la main V1						
MHMA004	MHMA004	Reconstruction d'une articulation de la main par transfert pédiculé <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
MHMA003	MHMA003	Reconstruction d'une articulation de la main par transfert libre avec anastomoses vasculaires <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
13.03.05.07 Libération mobilisatrice d'articulation [Arthrolyse] de la main V1						
<i>Avec ou sans : plastie cutanée</i> V1						
MHPA002	MHPA002	Libération mobilisatrice d'une articulation de la main, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
MHPA001	MHPA001	Libération mobilisatrice de plusieurs articulations de la main, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
MHPA004	MHPA004	Libération mobilisatrice d'une articulation de la main avec libération de tendon, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
MHPA003	MHPA003	Libération mobilisatrice de plusieurs articulations de la main avec libération de tendon, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1

13.03.05.08		Synovectomie articulaire de la main				V1
		<i>Avec ou sans : plastie cutanée</i>				V1
MHFA002	MHFA002	Exérèse de kyste synovial ou mucoïde d'une articulation ou d'une gaine fibreuse de la main	1	0	1	V1
		<i>Exérèse de kyste d'une poulie de réflexion des tendons des muscles fléchisseurs</i>				V1
		<i>Avec ou sans :</i>				
		<i>- lavage articulaire</i>				
		<i>- résection d'ostéophyte</i>				
		<i>- synovectomie</i>				
		<i>Anesthésie</i>				V1
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1
						V1
MHFA001	MHFA001	Synovectomie d'une articulation métacarpophalangienne ou interphalangienne d'un doigt, par abord direct	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1
						V1
MHFA003	MHFA003	Synovectomie de plusieurs articulations métacarpophalangiennes et/ou interphalangiennes de doigt, par abord direct	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1
						V1
13.03.05.09		Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire d'articulation de la main				V1
		<i>Avec ou sans : ostéosynthèse</i>				V1
MHCA003	MHCA003	Suture ou plastie de l'appareil capsuloligamentaire d'une articulation métacarpophalangienne	1	0	1	V1
		<i>À l'exclusion de : suture ou plastie de l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation métacarpophalangienne du pouce, par abord direct (MHCA002)</i>				
		<i>Anesthésie</i>				V1
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1
						V1
MHCA002	MHCA002	Suture ou plastie de l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation métacarpophalangienne du pouce, par abord direct	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1
						V1
MHCA001	MHCA001	Suture ou plastie de l'appareil capsuloligamentaire de plusieurs articulations métacarpophalangiennes	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				
		<i>(GELE001)</i>	4	0	1	V1
						V1
13.03.06		Autres actes thérapeutiques sur les articulations du membre supérieur				V1
MZJB001	MZJB001	Évacuation de collection articulaire du membre supérieur, par voie transcutanée sans guidage	1	0	1	V1
		<i>(ZZLP025)</i>				V1

MZLB001	MZLB001	Injection thérapeutique d'agent pharmacologique dans une articulation ou une bourse séreuse du membre supérieur, par voie transcutanée sans guidage À l'exclusion de : synoviorthèse - chimique d'un membre (PBLB002) - isotopique d'un membre (PBLL001) Facturation : ne peut pas être facturé pour l'injection d'acide hyaluronique	1	0	1	V1
MZLH002	MZLH002	Injection thérapeutique d'agent pharmacologique dans une articulation ou une bourse séreuse du membre supérieur, par voie transcutanée avec guidage radiologique À l'exclusion de : synoviorthèse - chimique d'un membre (PBLB002) - isotopique d'un membre (PBLL001) Facturation : ne peut pas être facturé pour l'injection d'acide hyaluronique	1	0	1	V1
MZLH001	MZLH001	Injection thérapeutique d'agent pharmacologique dans une articulation ou une bourse séreuse du membre supérieur, par voie transcutanée avec guidage scanographique À l'exclusion de : synoviorthèse - chimique d'un membre (PBLB002) - isotopique d'un membre (PBLL001) Facturation : ne peut pas être facturé pour l'injection d'acide hyaluronique	1	0	1	V1
13.04		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES MUSCLES, TENDONS ET TISSUS MOUS DU MEMBRE SUPÉRIEUR				V1
13.04.01		Actes thérapeutiques sur la ceinture scapulaire et le bras				V1
13.04.01.01		Suture et réinsertion de muscle et de tendon à la ceinture scapulaire et au bras				V1
MJEC001	MJEC001	Réinsertion ou suture d'un tendon de la coiffe des rotateurs de l'épaule, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MJEA010	MJEA010	Réinsertion ou suture d'un tendon de la coiffe des rotateurs de l'épaule, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MJEC002	MJEC002	Réinsertion et/ou suture de plusieurs tendons de la coiffe des rotateurs de l'épaule, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

MJEA006	MJEA006	Réinsertion et/ou suture de plusieurs tendons de la coiffe des rotateurs de l'épaule, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
MJMA003	MJMA003	Réparation de la coiffe des rotateurs de l'épaule par autoplastie et/ou matériel prothétique, par abord direct <i>Réparation de la coiffe des rotateurs par lambeau deltoïdien, plastie du muscle subscapulaire et/ou infraépineux</i> <i>Avec ou sans :</i> <i>- acromioplastie</i> <i>- réinsertion tendineuse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
MJEA019	MJEA019	Réinsertion du muscle biceps brachial sur le radius <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
13.04.01.02		Désinsertion de tendon à la ceinture scapulaire et au bras					V1
MJPA006	MJPA006	Désinsertion du muscle subscapulaire sans transfert musculaire <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
MJPA004	MJPA004	Désinsertion du muscle subscapulaire avec transfert musculaire <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
MJPA001	MJPA001	Désinsertion musculo-tendino-cutanée étendue pour surélévation congénitale de la scapula <i>Avec ou sans : résection osseuse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
MJPC800	-01 MJPC800-01	Désinsertion ou allongement des muscles épicondyliens latéraux au coude, par arthroscopie <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : tendinopathie d'insertion des muscles épicondyliens au coude et/ou épicondylalgie d'origine articulaire.				
				1	0	1	V1
				4	0	1	V1
MJPA012	MJPA012	Désinsertion ou allongement des muscles épicondyliens latéraux au coude, par abord direct <i>Avec ou sans :</i> <i>- exploration de l'articulation du coude</i> <i>- libération du nerf radial</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1

13.04.01.03		Transfert de muscle et de tendon à la ceinture scapulaire et au bras			V1
MJEA017	MJEA017	Transfert ostéomusculaire du processus coracoïde ou transfert du ligament coracoacromial pour stabilisation de la clavicule <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		(GELE001)	4	0	1 V1
MJEA016	MJEA016	Transposition musculotendineuse et/ou fixation de la scapula pour stabilisation <i>Traitement de l'omoplate paralytique</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		(GELE001)	4	0	1 V1
MJEA021	MJEA021	Transfert musculotendineux pour rétablissement de l'extension active du coude <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		(GELE001)	4	0	1 V1
MJEA012	MJEA012	Transfert musculotendineux pour rétablissement de la flexion active du coude <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		(GELE001)	4	0	1 V1
					V1
13.04.01.04		Exérèse de corps étranger des tissus mous de la ceinture scapulaire et du bras			V1
MJFC001	MJFC001	Exérèse de calcification intratendineuse de la coiffe des rotateurs de l'épaule, par arthroscopie <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		(GELE001)	4	0	1 V1
MJFA001	MJFA001	Exérèse de calcification intratendineuse de la coiffe des rotateurs de l'épaule, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		(GELE001)	4	0	1 V1
MJGA001	MJGA001	Ablation de corps étranger de la coulisse bicipitale, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		(GELE001)	4	0	1 V1
					V1
13.04.01.05		Autres actes thérapeutiques sur les muscles et tissus mous de la ceinture scapulaire et du bras			V1
MJDC001	MJDC001	Ténodèse et/ou résection de la portion articulaire du muscle long biceps brachial, par arthroscopie <i>Indication : Traitement, en deuxième intention, des tendinopathies symptomatiques, isolées ou non de la longue portion du biceps brachial chez l'adulte</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		(GELE001)	4	0	1 V1
					V1

MJDA001	MJDA001	Ténodèse et/ou résection de la portion articulaire du muscle long biceps brachial, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
MJFA005	MJFA005	Exérèse d'un hygroma du coude, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
13.04.02		Actes thérapeutiques sur l'avant-bras et la main				V1	
13.04.02.01		Réparation de tendon au poignet et à la main				V1	
		<i>À l'exclusion de : réparation de tendon à la main avec suture de nerf et/ou d'artère (cf 13.04.03.02, 13.04.03.03)</i>				V1	
MJCA012	MJCA012	Réparation de plaie de l'appareil extenseur d'un doigt par suture sur un rayon de la main, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
MJMA010	MJMA010	Réparation de plaie de l'appareil extenseur d'un doigt par greffe ou plastie d'allongement ou de retournement sur un rayon de la main, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
MJCA001	MJCA001	Suture de plaie d'un tendon d'un muscle fléchisseur des doigts sur un rayon de la main, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : réfection de la partie cruciforme de la gaine fibreuse digitale [poulie de réflexion]</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>					V1		
MJCA002	MJCA002	Suture de plaies des 2 tendons des muscles fléchisseurs des doigts sur un rayon de la main, par abord direct		1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : réfection de la partie cruciforme de la gaine fibreuse digitale [poulie de réflexion]</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>					V1		
MJMA013	MJMA013	Reconstruction d'un tendon de la main par transplant libre, en un temps		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1

MJMA006	MJMA006	Reconstruction d'un tendon de la main par transplant libre, en deux temps					V1	
		<i>Phase 1 : reconstruction de la gaine fibreuse digitale avec pose de prothèse provisoire, par abord direct</i>						
		<i>Avec ou sans : réfection de la partie cruciforme de la gaine fibreuse digitale [poulie de réflexion]</i>						
		<i>Anesthésie</i>		1	1	1	V1	
				4	1	1	V1	
MJMA009	MJMA009	Reconstruction d'un tendon de la main par transplant pédiculé, en un temps					V1	
		<i>Phase 2 : transplant libre de tendon de la main</i>						
		<i>Anesthésie</i>		1	2	1	V1	
				4	2	1	V1	
		<i>(GELE001)</i>					V1	
MJMA014	MJMA014	Reconstruction d'un tendon de la main par transplant pédiculé, en deux temps					V1	
		<i>Phase 1 : reconstruction de la gaine fibreuse digitale avec pose de prothèse provisoire, par abord direct</i>						
		<i>Avec ou sans : réfection de la partie cruciforme de la gaine fibreuse digitale [poulie de réflexion]</i>						
		<i>Anesthésie</i>		1	1	1	V1	
				4	1	1	V1	
MJEA004	MJEA004	Réinsertion transosseuse de tendon sur une phalange d'un doigt, par abord direct					V1	
		<i>Phase 2 : transplant pédiculé de tendon de la main</i>						
		<i>Anesthésie</i>		1	2	1	V1	
				4	2	1	V1	
		<i>(GELE001)</i>					V1	
13.04.02.02		Allongement de tendon à l'avant-bras et à la main					V1	
MJAA002	MJAA002	Allongement des tendons et/ou désinsertion des muscles fléchisseurs de la main ou des doigts, par abord direct					V1	
		<i>Traitement du syndrome de Volkmann</i>		1	0	1	V1	
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1	
MJAA001	MJAA001	Allongement des tendons et/ou des muscles extenseurs de la main ou des doigts, par abord direct					V1	
				1	0	1	V1	
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1	
						V1		

13.04.02.03		Libération de tendon [Ténolyse] et ténosynovectomie à l'avant-bras et à la main			V1	
MJPA011	MJPA011	Libération de tendon au poignet avec ténosynovectomie, par abord direct <i>Traitement de la ténosynovite de de Quervain ou de la ténopathie du muscle long palmaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MJPA002	MJPA002	Libération des tendons des muscles fléchisseurs des doigts sur un rayon de la main, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MJPA009	MJPA009	Libération du tendon d'un muscle extenseur d'un doigt sur un rayon de la main, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MJFA004	MJFA004	Ténosynovectomie des muscles extenseurs au poignet, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MJFA014	MJFA014	Ténosynovectomie des muscles extenseurs au poignet avec synovectomie articulaire du poignet, par abord direct <i>Avec ou sans :</i> <i>- résection de l'extrémité distale de l'ulna</i> <i>- résection partielle du carpe</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MJFA007	MJFA007	Ténosynovectomie des muscles extenseurs au poignet avec synovectomie articulaire du poignet, résection de l'extrémité distale de l'ulna et transfert tendineux, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MJFA002	MJFA002	Ténosynovectomie des muscles extenseurs au poignet avec synovectomie articulaire du poignet, arthrodèse radio-ulnaire distale et ostéotomie de l'ulna, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MJFA016	MJFA016	Ténosynovectomie des muscles extenseurs au poignet avec synovectomie articulaire du poignet et arthrodèse ou arthroplastie d'un doigt ou de 2 doigts, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MJFA013	MJFA013	Ténosynovectomie des muscles extenseurs au poignet avec synovectomie articulaire du poignet et arthrodèse ou arthroplastie de 3 doigts ou plus, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

MJFA018	MJFA018	Ténosynovectomie des muscles fléchisseurs au poignet ou à la paume de la main, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MJFA015	MJFA015	Ténosynovectomie des muscles fléchisseurs des doigts sur un rayon de la main, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MJFA012	MJFA012	Ténosynovectomie des muscles fléchisseurs des doigts sur plusieurs rayons de la main, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
13.04.02.04		Transfert de muscle et de tendon à l'avant-bras et à la main				V1
MJEA005	MJEA005	Transfert musculotendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de l'extension active du poignet <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MJEA008	MJEA008	Transfert musculotendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de l'extension active du poignet et de l'ouverture des doigts longs et du pouce <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MJEA007	MJEA007	Transfert musculotendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de l'ouverture du pouce <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MJEA002	MJEA002	Transfert musculotendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de l'ouverture des doigts longs <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MJEA001	MJEA001	Transfert musculotendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de l'ouverture des doigts longs et du pouce <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MJEA009	MJEA009	Transfert tendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de la fermeture du pouce <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MJEA018	MJEA018	Transfert musculotendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de la fermeture des doigts longs <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
MJEA015	MJEA015	Transfert musculotendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de la fermeture des doigts longs et du pouce <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

MJEA020	MJEA020	Transfert musculotendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de la fermeture des doigts longs et du pouce et des fonctions intrinsèques des doigts <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MJEA011	MJEA011	Transfert musculotendineux, ténodèse et/ou capsulodèse pour rétablissement des fonctions intrinsèques du pouce <i>Avec ou sans : arthrodèse digitale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MJEA013	MJEA013	Transfert musculotendineux, ténodèse et/ou capsulodèse pour rétablissement des fonctions intrinsèques des doigts longs <i>Avec ou sans : arthrodèse digitale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MJEA003	MJEA003	Transfert musculotendineux pour rétablissement des fonctions intrinsèques des doigts longs et du pouce <i>Avec ou sans :</i> <i>- ténodèse</i> <i>- capsulodèse</i> <i>- arthrodèse digitale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MJEA014	MJEA014	Transfert musculotendineux avec plastie du premier espace interosseux métacarpien pour hypoplasie du pouce <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
13.04.03	Autres actes thérapeutiques sur les muscles, les tendons et les tissus mous de la main					V1
13.04.03.01	Actes thérapeutiques pour infection de la main					V1
MJPA010	MJPA010	Incision ou excision d'un panaris superficiel <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MJFA003	MJFA003	Excision d'un panaris profond de la pulpe des doigts [phlegmon pulpaire] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MJJA001	MJJA001	Évacuation d'un phlegmon de gaine synoviale digitale ou digitocarpienne, par abord direct <i>Avec ou sans : drainage</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

MJJA002		MJJA002	Évacuation d'un phlegmon de gaine synoviale digitale ou digitocarpienne avec ténosynovectomie, par abord direct <i>Avec ou sans : drainage</i> (GELE001) <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
MJJA004	-01	MJJA004-01	Évacuation d'un phlegmon de gaine synoviale digitale ou digitocarpienne étendu à la main, par abord direct <i>Avec ou sans :</i> - excision de tendon - lavage articulaire par arthrotomie - synovectomie articulaire par arthrotomie - arthrodèse - drainage <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1
MJJA004	-02	MJJA004-02	Évacuation d'un phlegmon de gaine synoviale digitale ou digitocarpienne étendu à la main et à l'avant-bras, par abord direct <i>Avec ou sans :</i> - excision de tendon - lavage articulaire par arthrotomie - synovectomie articulaire par arthrotomie - arthrodèse - drainage <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1
MJJA003	-01	MJJA003-01	Évacuation de suppuration profonde de l'avant-bras n'atteignant pas les gaines synoviales, par abord direct <i>Avec ou sans : drainage</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1
MJJA003	-02	MJJA003-02	Évacuation de suppuration profonde de la main n'atteignant pas les gaines synoviales, par abord direct <i>Avec ou sans : drainage</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1
MJJA003	-03	MJJA003-03	Évacuation de suppuration profonde de la main et de l'avant-bras n'atteignant pas les gaines synoviales, par abord direct <i>Avec ou sans : drainage</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1
MJFA009	-01	MJFA009-01	Excision de fasciite nécrosante de l'avant-bras <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1
MJFA009	-02	MJFA009-02	Excision de fasciite nécrosante de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1
MJFA009	-03	MJFA009-03	Excision de fasciite nécrosante de l'avant-bras et de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1

13.04.03.02		Réparation de lésion traumatique multitissulaire palmaire du poignet et de la main			V1
MZMA004	MZMA004	Suture de plaie de tendon avec suture de plaie du nerf médian, à la face antérieure du poignet <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
MZMA001	MZMA001	Réparation d'une hémisection antérieure du poignet avec ischémie complète de la main <i>Anesthésie</i> Avec ou sans : ostéosynthèse (GELE001, PAFA010)	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
MJCA006	MJCA006	Suture de plaies d'un tendon d'un muscle fléchisseur des doigts et d'un nerf digital palmaire, sur un rayon de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
MJCA005	MJCA005	Suture de plaies d'un tendon d'un muscle fléchisseur des doigts et de 2 nerfs digitaux palmaires, sur un rayon de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
MJCA008	MJCA008	Suture de plaies des 2 tendons des muscles fléchisseurs des doigts et d'un nerf digital palmaire, sur un rayon de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
MJCA007	MJCA007	Suture de plaies des 2 tendons des muscles fléchisseurs des doigts et des 2 nerfs digitaux palmaires, sur un rayon de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
MJCA003	MJCA003	Suture de plaies de tendon des muscles fléchisseurs des doigts, d'un nerf et d'une artère digitaux palmaires, sur un rayon de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
MJCA010	MJCA010	Suture de plaies de tendon des muscles fléchisseurs des doigts, des 2 nerfs et d'une ou deux artères digitaux palmaires, sur un rayon de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
13.04.03.03		Réparation de lésion traumatique multitissulaire dorsale du poignet et de la main			V1
		<i>Par réparation de plaie de l'appareil extenseur d'un doigt, on entend : suture, greffe ou plastie d'allongement ou de retournement de tendon de muscle extenseur des doigts et des expansions, sur un rayon de la main.</i>			V1
MJMA002	MJMA002	Réparation de plaie de l'appareil extenseur d'un doigt avec suture de plaie d'une articulation, sur un rayon de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1

MJMA016	MJMA016	Réparation de plaie de l'appareil extenseur d'un doigt avec suture de plaie d'un nerf ou d'une artère digital palmaire, sur un rayon de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MJMA015	MJMA015	Réparation de plaie de l'appareil extenseur d'un doigt avec suture de plaies d'un nerf et d'une artère digitaux palmaires, sur un rayon de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
13.04.03.04 Libération des tissus mous du premier espace interosseux métacarpien de la main						V1
<i>Avec ou sans : réparation cutanée immédiate par lambeau local ou régional</i>						V1
MJPA007	MJPA007	Libération des tissus mous du premier espace interosseux métacarpien, par abord direct <i>Facturation : le tarif prend en compte la réalisation de lambeau</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MJPA008	MJPA008	Libération des tissus mous du premier espace interosseux métacarpien avec arthroplastie ou libération articulaire mobilisatrice, par abord direct <i>Facturation : le tarif prend en compte la réalisation de lambeau</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MJPA003	MJPA003	Libération des tissus mous du premier espace interosseux métacarpien avec arthrodèse de la colonne du pouce, par abord direct <i>Facturation : le tarif prend en compte la réalisation de lambeau</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
13.04.03.05 Fasciotomie et fasciectomie palmaire						V1
<i>Comprend : traitement de la rétraction de l'aponévrose palmaire [maladie de Dupuytren]</i>						V1
MJPB001	MJPB001	Fasciotomie [Aponévrotomie] palmaire, par voie transcutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MJPA005	MJPA005	Fasciotomie [Aponévrotomie] palmaire, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
MJFA006	MJFA006	Fasciectomie [Aponévrectomie] palmodigitale sur un rayon de la main, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

MJFA010	MJFA010	Fasciectomy [Aponévrectomie] palmodigitale sur plusieurs rayons de la main, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
13.04.03.06		Actes thérapeutiques sur les gaines fibreuses digitales				V1
MJPA013	MJPA013	Section ou plastie d'agrandissement de la partie cruciforme de la gaine fibreuse digitale [poulie de réflexion de tendon de muscle fléchisseur des doigts] sur un rayon de la main, par abord direct <i>Traitement chirurgical du doigt à ressaut</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MJMA012	MJMA012	Reconstruction de la partie cruciforme de la gaine fibreuse digitale [poulie de réflexion de tendon de muscle fléchisseur des doigts] par autogreffe sur un rayon de la main, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
13.04.03.07		Reconstruction et translocation de doigt				V1
MZMA003	MZMA003	Reconstruction d'un doigt par transfert libre partiel vascularisé de doigt ou d'orteil <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MZMA002	MZMA002	Reconstruction d'un doigt par transfert libre total de doigt ou d'orteil <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MDEA004	MDEA004	Reconstruction d'un doigt par transfert non vascularisé de phalange d'orteil, pour agénésie digitale <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MZEA005	MZEA005	Translocation digitale et/ou carpo-métacarpo-digitale d'un rayon de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MZEA009	MZEA009	Translocation digitale et/ou carpo-métacarpo-digitale de deux rayons de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MZEA004	MZEA004	Pollicisation d'un moignon de doigt <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MZEA008	MZEA008	Pollicisation d'un doigt complet <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1

13.04.03.08		Correction des malformations congénitales de la main				V1
MZFA014	MZFA014	Amputation d'un pouce surnuméraire <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MZFA015	MZFA015	Amputation d'un pouce surnuméraire, avec ostéotomie ou capsuloplastie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MZFA008	MZFA008	Amputation d'un doigt surnuméraire autre que le pouce <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MZFA012	MZFA012	Amputation d'un doigt surnuméraire autre que le pouce avec résection osseuse <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MJPA014	MJPA014	Séparation d'une syndactylie des doigts à squelette normal avec autoplastie cutanée locale et/ou greffe de peau <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MZPA002	MZPA002	Séparation d'une syndactylie complexe des doigts avec ostéotomie ou résection osseuse, et autoplastie cutanée locale et/ou greffe de peau <i>Avec ou sans : plastie unguéopulpaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MJFA017	MJFA017	Résection des tissus mous de la main avec plastie cutanée, sans résection nerveuse, pour mégadactylie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
MJFA011	MJFA011	Résection des tissus mous de la main avec plastie cutanée et résection nerveuse, pour mégadactylie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1

13.05		AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE MEMBRE SUPÉRIEUR				V1
13.05.01		Confection d'appareillage du membre supérieur				V1
		À l'exclusion de : immobilisation initiale de fracture sans réduction (13.02.07.03) - adaptation d'un appareil rigide d'immobilisation par gypsotomie				V1
		Par appareil d'immobilisation, on entend : appareil d'immobilisation externe non amovible et ne permettant pas de réglage.				V1
MZMP001	MZMP001	Confection d'une contention souple d'une articulation du membre supérieur	1	0	1	V1
		Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.				V1
MZMP015	MZMP015	Confection d'un appareil rigide thoracobrahial d'immobilisation du membre supérieur	1	0	1	V1
		Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.				V1
MZMP011	MZMP011	Confection d'un appareil rigide d'immobilisation du membre supérieur prenant le coude	1	0	1	V1
		À l'exclusion de : confection d'un appareil thoracobrahial d'immobilisation du membre supérieur (MZMP015) Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.				V1
MZMP006	MZMP006	Confection d'un appareil rigide d'immobilisation de l'avant-bras, du poignet et/ou de la main ne prenant pas le coude	1	0	1	V1
		Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.				V1
MEMP001	MEMP001	Confection d'une attelle de posture ou de mobilisation de l'épaule	1	0	1	V1
		Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.				V1
MFMP001	MFMP001	Confection d'une attelle de posture ou de mobilisation du coude	1	0	1	V1
		Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.				V1
MGMP001	MGMP001	Confection d'une attelle de posture ou de mobilisation du poignet et/ou de la main	1	0	1	V1
		Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.				V1

13.05.02		Confection d'une orthèse du membre supérieur			V1
		<i>Par orthèse, on entend : appareil externe amovible dont le port peut être intermittent, permettant des adaptations, des soins locaux et des actes de rééducation.</i>			V1
		<i>À l'exclusion de : utilisation ou pose d'orthèse et d'orthoprothèse inscrites à la liste des produits et prestations remboursables par la Sécurité Sociale [LPP] - Titre II -</i>			V1
ZDMP015	ZDMP015	Confection unilatérale ou bilatérale de coussin d'abduction thoracobrachial	1	0	1 V1
ZDMP007	ZDMP007	Confection d'une orthèse statique de posture antébrachiométacarpienne	1	0	1 V1
ZDMP001	ZDMP001	Confection d'une orthèse statique antébrachiophalangienne	1	0	1 V1
ZDMP016	ZDMP016	Confection d'une orthèse statique carpométacarpienne et/ou métacarpophalangienne	1	0	1 V1
MHMP007	MHMP007	Confection d'une orthèse statique d'un doigt	1	0	1 V1
MHMP002	MHMP002	Confection d'une orthèse statique de 2 doigts	1	0	1 V1
MHMP003	MHMP003	Confection d'une orthèse statique de 3 doigts ou plus	1	0	1 V1
ZDMP002	ZDMP002	Confection d'une orthèse non articulée brachioantébrachiale	1	0	1 V1
ZDMP004	ZDMP004	Confection d'une orthèse articulée brachioantébrachiale	1	0	1 V1
ZDMP008	ZDMP008	Confection d'une orthèse dynamique antébrachiométacarpienne avec 1 élément moteur	1	0	1 V1
ZDMP009	ZDMP009	Confection d'une orthèse dynamique antébrachiométacarpienne avec 2 éléments moteurs	1	0	1 V1
ZDMP012	ZDMP012	Confection d'une orthèse dynamique antébrachiométacarpienne avec 3 éléments moteurs ou plus	1	0	1 V1
ZDMP010	ZDMP010	Confection d'une orthèse dynamique antébrachiophalangienne avec 1 élément moteur	1	0	1 V1
ZDMP011	ZDMP011	Confection d'une orthèse dynamique antébrachiophalangienne avec 2 éléments moteurs	1	0	1 V1
ZDMP018	ZDMP018	Confection d'une orthèse dynamique antébrachiophalangienne avec 3 éléments moteurs ou plus	1	0	1 V1
ZDMP006	ZDMP006	Confection d'une orthèse dynamique carpométacarpienne et/ou métacarpophalangienne avec 1 élément moteur	1	0	1 V1
ZDMP003	ZDMP003	Confection d'une orthèse dynamique carpométacarpienne et/ou métacarpophalangienne avec 2 éléments moteurs	1	0	1 V1
ZDMP005	ZDMP005	Confection d'une orthèse dynamique carpométacarpienne et/ou métacarpophalangienne avec 3 éléments moteurs ou plus	1	0	1 V1
MHMP004	MHMP004	Confection d'une orthèse dynamique d'un doigt avec un élément moteur	1	0	1 V1
MHMP001	MHMP001	Confection d'une orthèse dynamique de 2 doigts avec 2 éléments moteurs	1	0	1 V1
MHMP006	MHMP006	Confection d'une orthèse dynamique de 3 doigts ou plus avec 3 éléments moteurs	1	0	1 V1

13.05.03		Amputation et désarticulation au membre supérieur	V1
		À l'exclusion de : amputation de doigt surnuméraire (cf 13.04.03.08)	V1
MZFA009	MZFA009	Désarticulation interscapulothoracique <i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1
		(GELE001)	V1
MZFA010	MZFA010	Désarticulation scapulohumérale [Désarticulation de l'épaule] <i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1
		(GELE001)	V1
MZFA002	MZFA002	Amputation transhumérale <i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1
		(GELE001)	V1
MZFA011	MZFA011	Désarticulation du coude <i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1
		(GELE001)	V1
MZFA005	MZFA005	Amputation transradio-ulnaire <i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1
		(GELE001)	V1
MZFA004	MZFA004	Désarticulation du poignet <i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1
		(GELE001)	V1
MZFA001	MZFA001	Amputation complète d'un rayon de la main <i>Amputation transmétacarpienne sur un rayon</i> <i>Désarticulation carpométacarpienne sur un rayon</i> <i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 V1 V1 4 0 1 V1
		(GELE001)	V1
MZFA003	MZFA003	Amputation complète de plusieurs rayons de la main <i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1
		(GELE001)	V1
MZFA013	MZFA013	Amputation ou désarticulation d'un doigt, sans résection du métacarpien <i>Désarticulation métacarpophalangienne ou interphalangienne</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte la réalisation de lambeau</i> <i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 V1 V1 4 0 1 V1
		(GELE001)	V1
MZFA007	MZFA007	Amputation et/ou désarticulation de plusieurs doigts, sans résection des métacarpiens <i>Facturation : le tarif prend en compte la réalisation de lambeau</i> <i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1
		(GELE001)	V1
13.05.04		Réimplantation au membre supérieur	V1
MZEA007	MZEA007	Réimplantation du membre supérieur sectionné au dessus du poignet <i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1
		(GELE001, YYYY012)	V1

MZEA011	MZEA011	Réimplantation de la main sectionnée au poignet	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>					
MZEA002	MZEA002	Réimplantation de la main sectionnée au niveau du métacarpe	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>					
MZEA010	MZEA010	Réimplantation d'un doigt	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>					
MZEA001	MZEA001	Réimplantation de 2 doigts	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>					
MZEA012	MZEA012	Réimplantation de 3 doigts	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>					
MZEA003	MZEA003	Réimplantation de 4 ou 5 doigts	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>					

14	APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DU MEMBRE INFÉRIEUR	V1
	<i>Par fracture complexe, on entend : fracture osseuse - comportant au moins 3 fragments principaux, - incoercible après réduction, - avec enfoncement ostéochondral nécessitant un geste de relèvement</i>	V1
	<i>Par rayon du pied, on entend : le squelette métatarsophalangien formant l'axe d'un orteil et les articulations adjacentes, et l'ensemble des tissus mous et des paquets vasculonerveux correspondants.</i>	V1
	<i>Par ostéotomie simple, on entend : ostéotomie unidirectionnelle ou rotatoire isolée, pour réaxation ou raccourcissement.</i>	V1
	<i>Par ostéotomie complexe, on entend : ostéotomie multidirectionnelle.</i>	V1
	<i>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.</i>	V1
	<i>Par ostéosynthèse d'une fracture à foyer ouvert, on entend : réduction et fixation osseuse avec exposition du foyer de fracture.</i>	V1
	<i>Par changement de matériel, on entend : ablation de matériel avec pose simultanée d'un matériel de type identique ou analogue sur le même site.</i>	V1
	<i>Par repose de matériel, on entend : pose de matériel après ablation d'un précédent au cours d'une intervention préalable.</i>	V1
	<i>Par évidement d'un os, on entend : - cratérisation [sautierisation] osseuse - séquestrectomie osseuse - curetage de lésion osseuse infectieuse, kystique ou tumorale.</i>	V1
	<i>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...</i>	V1
	<i>Par nettoyage d'une articulation [debridement], on entend : - résection localisée de synoviale, de replis synoviaux et/ou d'ostéophytes - ablation de corps étrangers intraarticulaires, de fragments fibrocartilagineux et/ou d'autres chondropathies localisées.</i>	V1
	<i>Toute arthrotomie inclut l'arthroscopie peropératoire éventuelle.</i>	V1
	<i>Tout acte thérapeutique, par arthroscopie inclut le nettoyage de l'articulation traitée.</i>	V1
	<i>Tout acte thérapeutique, par arthrotomie inclut le nettoyage de l'articulation traitée.</i>	V1
	<i>La réduction orthopédique extemporanée d'une fracture inclut la contention par confection d'un appareillage rigide externe. Comprend : réduction orthopédique itérative de fracture, avec gypsotomie de réaxation</i>	V1
	<i>La réduction orthopédique extemporanée d'une luxation inclut la contention par confection d'un appareillage rigide externe, ou la stabilisation interne [arthrorise] temporaire.</i>	V1
	<i>L'ostéosynthèse d'une fracture inclut sa réduction simultanée et sa contention par appareillage externe.</i>	V1

		<i>L'ostéotomie inclut l'ostéosynthèse et/ou la contention par appareillage externe.</i>					V1
		<i>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 et/ou la contention par appareillage rigide externe.</i>					V1
		<i>La reconstruction osseuse ou articulaire par greffe, transplant ou matériau inerte non prothétique inclut l'ostéosynthèse.</i>					V1
		<i>L'évacuation de collection articulaire inclut le lavage de l'articulation, avec ou sans drainage.</i>					V1
		<i>L'arthroplastie inclut la réparation de l'appareil capsuloligamentaire par suture ou plastie, la stabilisation de l'articulation [arthrorise] par matériel et/ou contention par appareillage rigide externe.</i>					V1
		<i>La libération mobilisatrice d'une articulation [arthrolyse] inclut la capsulotomie articulaire, la libération de tendon périarticulaire et la résection d'ostéophyte et de butoir osseux.</i>					V1
		<i>L'arthrodèse inclut l'ostéosynthèse, le prélèvement in situ d'autogreffe osseuse, et/ou la contention par appareillage externe.</i>					V1
		<i>La suture de muscle ou de tendon inclut l'immobilisation par appareillage externe ou par arthrorise.</i>					V1
14.01		ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES OS, LES ARTICULATIONS ET LES TISSUS MOUS DU MEMBRE INFÉRIEUR					V1
14.01.01		Échographie du membre inférieur					V1
		<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre19)</i>					V1
NEQM001	NEQM001	Échographie unilatérale ou bilatérale de la hanche du nouveau-né				1 0	2 V1
NDQM900	NDQM900	Ostéodensitométrie du calcanéus par échographie	Avis HAS : service attendu indéterminé		Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1 0	2 V1

14.01.02		Radiographie du membre inférieur			V1
		<i>Par segment du membre inférieur, on entend : bassin, hanche, cuisse, genou, jambe, cheville ou pied.</i>			V1
		<i>La radiographie d'un segment du membre inférieur inclut la radiographie des articulations adjacentes.</i>			V1
		<i>La radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] inclut la radiographie du sacrum, du coccyx et/ou d'articulation sacro-iliaque.</i>			V1
		<i>Facturation : l'association d'une radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon plusieurs incidences (NAQK007, NAQK023) avec une radiographie de l'articulation coxofémorale (NEQK010, NEQK035, NEQK012) ne peut pas être facturée</i>			V1
NAQK015	NAQK015	Radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon 1 incidence	1	0	2 V1
NAQK007	NAQK007	Radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon 2 incidences	1	0	2 V1
NAQK023	NAQK023	Radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon 3 incidences ou plus	1	0	2 V1
NAQK071	NAQK071	Radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon 1 incidence et radiographie unilatérale de l'articulation coxofémorale selon 1 ou 2 incidences	1	0	2 V1
NAQK049	NAQK049	Radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon 1 incidence et radiographie bilatérale de l'articulation coxofémorale selon 1 ou 2 incidences par côté	1	0	2 V1
NEQK010	NEQK010	Radiographie de l'articulation coxofémorale selon 1 ou 2 incidences	1	0	2 V1
NEQK035	NEQK035	Radiographie de l'articulation coxofémorale selon 3 incidences	1	0	2 V1
NEQK012	NEQK012	Radiographie de l'articulation coxofémorale selon 4 incidences ou plus	1	0	2 V1
NBQK001	NBQK001	Radiographie de la cuisse (ZZLP025)	1	0	2 V1
NFQK001	NFQK001	Radiographie unilatérale du genou selon 1 ou 2 incidences (ZZLP025)	1	0	2 V1
NFQK002	NFQK002	Radiographie bilatérale du genou selon 1 ou 2 incidences par côté (ZZLP025)	1	0	2 V1
NFQK003	NFQK003	Radiographie du genou selon 3 ou 4 incidences (ZZLP025)	1	0	2 V1
NFQK004	NFQK004	Radiographie du genou selon 5 incidences ou plus (ZZLP025)	1	0	2 V1
NCQK001	NCQK001	Radiographie de la jambe (ZZLP025)	1	0	2 V1
NGQK001	NGQK001	Radiographie de la cheville selon 1 à 3 incidences (ZZLP025)	1	0	2 V1
NGQK002	NGQK002	Radiographie de la cheville selon 4 incidences ou plus (ZZLP025)	1	0	2 V1
NDQK001	NDQK001	Radiographie unilatérale du pied selon 1 à 3 incidences (ZZLP025)	1	0	2 V1
NDQK002	NDQK002	Radiographie bilatérale du pied selon 1 à 3 incidences par côté (ZZLP025)	1	0	2 V1

NDQK003	NDQK003	Radiographie du pied selon 4 incidences ou plus <i>À l'exclusion de : radiographie du pied selon 4 incidences ou plus, pour étude podométrique (NDQK004) (ZZLP025)</i>	1	0	2	V1 V1 V1
NDQK004	NDQK004	Radiographie du pied selon 4 incidences ou plus, pour étude podométrique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	2	V1 V1
NZQK005	NZQK005	Radiographie de 2 segments du membre inférieur <i>Facturation : ne comprend pas les radiographies de la ceinture pelvienne et/ou de l'articulation coxofémorale si radiographie de deux segments du membre inférieur selon 1 ou 2 incidences par segment (ZZLP025)</i>	1	0	2	V1 V1 V1
NZQK006	NZQK006	Radiographie de 3 segments du membre inférieur ou plus <i>Facturation : ne comprend pas les radiographies de la ceinture pelvienne et/ou de l'articulation coxofémorale si radiographie de trois segments du membre inférieur selon 1 ou 2 incidences par segment (ZZLP025)</i>	1	0	2	V1 V1 V1
NZQK001	NZQK001	Téléradiographie unilatérale ou bilatérale du membre inférieur en totalité, de face en appui bipodal	1	0	2	V1
NZQK003	NZQK003	Téléradiographie bilatérale du membre inférieur en totalité, de face en appui monopodal l'un après l'autre	1	0	2	V1
NEQH002	NEQH002	Arthrographie de la hanche <i>(YYYY019, YYYY420, ZZLP025)</i>	1	0	2	V1 V1
NFQH001	NFQH001	Arthrographie du genou <i>(YYYY420, ZZLP025)</i>	1	0	2	V1 V1
NGQH001	NGQH001	Arthrographie de la cheville <i>(YYYY420, ZZLP025)</i>	1	0	2	V1 V1
NHQH001	NHQH001	Arthrographie du pied et/ou des orteils <i>(YYYY420, ZZLP025)</i>	1	0	2	V1 V1
NZQH002	NZQH002	Arthrographie du membre inférieur avec scanographie [Arthroscanner du membre inférieur] <i>(YYYY420, ZZLP025, YYYY600)</i>	1	0	2	V1 V1
14.01.03		Scanographie du membre inférieur				V1
		<i>Avec ou sans : étude angulaire des segments du membre inférieur</i>				V1
		<i>Par segment du membre inférieur, on entend : bassin, hanche, cuisse, genou, jambe, cheville ou pied.</i>				V1
NZQK002	NZQK002	Scanographie unilatérale ou bilatérale de segment du membre inférieur, sans injection de produit de contraste <i>(ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)</i>	1	0	2	V1 V1
NZQH001	NZQH001	Scanographie unilatérale ou bilatérale de segment du membre inférieur, avec injection de produit de contraste <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>	1	0	2	V1 V1
NZQH005	NZQH005	Scanographie de la hanche et du membre inférieur pour conception intégrée par ordinateur d'une prothèse ostéoarticulaire sur mesure <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>	1	0	2	V1 V1

NZQK004	NZQK004	Télémétrie des membres inférieurs par scanographie (ZZQP004, YYYY600)	1	0	2	V1 V1
14.01.04	Remnographie [IRM] du membre inférieur					V1
	<i>Par segment du membre inférieur, on entend : bassin, hanche, cuisse, genou, jambe, cheville ou pied.</i>					V1
NZQN001	NZQN001	Remnographie [IRM] unilatérale ou bilatérale de segment du membre inférieur, sans injection de produit de contraste Facturation : quel que soit le nombre de séquences (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)	1	0	2	V1 V1 V1
NZQJ001	NZQJ001	Remnographie [IRM] unilatérale ou bilatérale de segment du membre inférieur, avec injection de produit de contraste Facturation : quel que soit le nombre de séquences (ZZLP025, YYYY600)	1	0	2	V1 V1 V1
14.01.05	Bilan fonctionnel d'une articulation du membre inférieur					V1
NEQP002	NEQP002	Bilan fonctionnel de l'articulation coxofémorale, sous anesthésie générale ou locorégionale Avec ou sans : confection d'un appareillage rigide d'immobilisation externe À l'exclusion de : bilan fonctionnel de hanche instable non traumatique (NEQP001, NEQH001) Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1
NEQP001	NEQP001	Bilan fonctionnel de hanche instable non traumatique avec confection d'un appareillage rigide d'immobilisation externe, sous anesthésie générale Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1
NEQH001	NEQH001	Bilan fonctionnel de hanche instable non traumatique avec arthrographie et confection d'un appareillage rigide d'immobilisation externe, sous anesthésie générale Anesthésie (GELE001, YYYY420)	1	0	1	V1 V1 V1
NFQP001	NFQP001	Bilan fonctionnel de l'articulation du genou, sous anesthésie générale ou locorégionale Avec ou sans : ponction articulaire Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1
NFQP002	NFQP002	Bilan fonctionnel de l'articulation du genou avec confection d'un appareillage rigide d'immobilisation externe, sous anesthésie générale ou locorégionale Avec ou sans : ponction articulaire Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1

NGQP001	NGQP001	Bilan fonctionnel de l'articulation de la cheville, sous anesthésie générale ou locorégionale <i>Avec ou sans : confection d'un appareillage rigide d'immobilisation externe</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
14.01.06		Ponction et biopsie d'un os et d'une articulation du membre inférieur				V1
NZHB002	NZHB002	Ponction ou cytoponction d'une articulation du membre inférieur, par voie transcutanée sans guidage <i>Avec ou sans : examen du liquide synovial au microscope</i>	1	0	2	V1
NZHH004	NZHH004	Ponction ou cytoponction d'une articulation du membre inférieur, par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>Avec ou sans : examen du liquide synovial au microscope</i>	1	0	2	V1
NZHH001	NZHH001	Ponction ou cytoponction d'une articulation du membre inférieur, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>Avec ou sans : examen du liquide synovial au microscope</i>	1	0	2	V1
NZHB001	NZHB001	Biopsie d'un os et/ou d'une articulation du membre inférieur, par voie transcutanée sans guidage <i>À l'exclusion de : biopsie de l'os coxal, par voie transcutanée (NAHB001, NAHB002)</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	2	V1
NAHB001	NAHB001	Biopsie unicorticale de l'os coxal, par voie transcutanée <i>(ZZLP025)</i>	1	0	2	V1
NAHB002	NAHB002	Biopsie bicorticale de la crête iliaque, par voie transcutanée <i>Biopsie de la crête iliaque pour étude histomorphométrique</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	2	V1
NZHH003	NZHH003	Biopsie d'un os et/ou d'une articulation du membre inférieur, par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>À l'exclusion de : biopsie de l'os coxal, par voie transcutanée (NAHB001, NAHB002)</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	2	V1
NZHH002	NZHH002	Biopsie d'un os et/ou d'une articulation du membre inférieur, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	2	V1
NZHA001	NZHA001	Biopsie d'un os et/ou d'une articulation du membre inférieur, par abord direct <i>À l'exclusion de : biopsie par abord direct</i> <i>- de l'os coxal (NAHA002, NAHA001)</i> <i>- d'une articulation de la ceinture pelvienne [du bassin] (NEHA001)</i> <i>- de l'articulation coxofémorale (NEHA002)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NAHA002	NAHA002	Biopsie de la corticale externe de l'os coxal, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

NAHA001	NAHA001	Biopsie de la corticale interne de l'os coxal, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NEHA001	NEHA001	Biopsie d'une articulation de la ceinture pelvienne [du bassin], par abord direct <i>Biopsie de l'articulation sacro-iliaque, par abord direct</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NEHA002	NEHA002	Biopsie de l'articulation coxofémorale, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
14.01.07	Arthroscopie du membre inférieur à visée diagnostique					V1
	<i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i>					V1
NEQC001	NEQC001	Exploration de l'articulation coxofémorale, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NFQC001	NFQC001	Exploration de l'articulation du genou, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NGQC001	NGQC001	Exploration de l'articulation de la cheville, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
14.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES OS DU MEMBRE INFÉRIEUR					V1
14.02.01	Actes thérapeutiques sur l'os coxal					V1
14.02.01.01	Réduction orthopédique de fracture de l'os coxal					V1
NAEP002	NAEP002	Réduction orthopédique extemporanée de fracture et/ou de luxation de la ceinture pelvienne [du bassin] <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NAEP001	NAEP001	Réduction orthopédique progressive de fracture et/ou de luxation de la ceinture pelvienne [du bassin], par traction continue ou suspension (YYYY012, ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1

14.02.01.02		Ostéosynthèse de l'os coxal			V1	
NACB001	NACB001	Ostéosynthèse de fracture ou de fracture-luxation de la ceinture pelvienne [du bassin], à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NACA001	NACA001	Ostéosynthèse unifocale de fracture ou de fracture-luxation de la ceinture pelvienne [du bassin], à foyer ouvert À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture de l'acétabulum (NACA005, NACA003, NACA004) <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NACA002	NACA002	Ostéosynthèse plurifocale de fracture ou de fracture-luxation de la ceinture pelvienne [du bassin], à foyer ouvert À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture de l'acétabulum (NACA005, NACA003, NACA004) <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NACA005	NACA005	Ostéosynthèse de fracture de l'acétabulum, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NACA003	NACA003	Ostéosynthèse de fracture de l'acétabulum, par abord antérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NACA004	NACA004	Ostéosynthèse de fracture des colonnes antérieure et postérieure de l'acétabulum, par un ou deux abords <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
14.02.01.03		Ostéotomie de l'os coxal			V1	
NAPA004	NAPA004	Ostéotomie supraacétabulaire de l'os coxal par une section Ostéotomie de réorientation de l'acétabulum selon Salter Ostéotomie pelvienne d'agrandissement selon Chiari <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NAPA003	NAPA003	Ostéotomie supraacétabulaire de l'os coxal par une section, avec ostéoplastie supraacétabulaire par butée <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NAPA005	NAPA005	Ostéotomie supraacétabulaire de l'os coxal par une section, avec capsuloplastie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NAPA001	NAPA001	Ostéotomie supraacétabulaire de l'os coxal par une section, avec ostéotomie du fémur <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

NAPA007	NAPA007	Ostéotomie extraacétabulaire de l'os coxal par plusieurs sections <i>Ostéotomie pelvienne triple selon Pol Le Cœur, selon Steel</i> <i>Double ostéotomie du bassin selon Sutherland</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NAPA002	NAPA002	Ostéotomie extraacétabulaire de l'os coxal par plusieurs sections, avec capsuloplastie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NAPA008	NAPA008	Ostéotomie extraacétabulaire de l'os coxal par plusieurs sections, avec ostéotomie du fémur <i>Avec ou sans : capsuloplastie</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NAPA006	NAPA006	Ostéotomie périacétabulaire de l'os coxal <i>Ostéotomie du bassin selon Ganz, Wagner ou Carliz</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
14.02.01.04		Excision de l'os coxal				V1
Nafa002	Nafa002	Exérèse partielle de l'os coxal sans interruption de la continuité, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NAGA003	NAGA003	Évidement de l'os coxal sans comblement, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NAGA002	NAGA002	Évidement de l'os coxal avec comblement, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NAFA004	NAFA004	Résection partielle de l'aile iliaque ou du cadre obturateur n'interrompant pas la continuité de l'anneau pelvien <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NAFA006	NAFA006	Résection complète "en bloc" de l'aile iliaque ou du cadre obturateur interrompant la continuité de l'anneau pelvien <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NAFA003	NAFA003	Résection complète "en bloc" partielle ou totale d'un os coxal [hémibassin] emportant l'acétabulum <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NAFA001	NAFA001	Résection "en bloc" de l'os coxal ou du fémur avec arthrectomie monobloc de hanche <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NAFA005	NAFA005	Prélèvement d'un os coxal [hémibassin], sur un sujet décédé	1	0	1	V1

14.02.01.05		Reconstruction de l'os coxal					V1	
NAMA002	NAMA002	Reconstruction de l'os coxal [hémibassin] après résection de la zone acétabulaire, sans prothèse coxale <i>Avec ou sans : prothèse totale de hanche</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
14.02.01.06		Ablation de matériel de l'os coxal					V1	
		<i>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</i>					V1	
NAGA001	NAGA001	Ablation de matériel d'ostéosynthèse de l'acétabulum ou de l'os coxal, par abord direct (GELE001, YYYY012)			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
14.02.02		Actes thérapeutiques sur le fémur					V1	
14.02.02.01		Réduction orthopédique de fracture du fémur					V1	
NBEP002	NBEP002	Réduction orthopédique extemporanée de fracture-décollement de l'épiphyse distale du fémur <i>Facturation : lors de l'association d'une réduction de luxation et d'une réduction de fracture de l'épiphyse adjacente un seul acte peut être facturé</i> (GELE001, YYYY012)			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
NBEP001	NBEP001	Réduction orthopédique progressive de fracture du fémur, par traction continue collée (YYYY012, ZZLP030)			1	0	1	V1
NBEB001	NBEB001	Réduction orthopédique progressive de fracture du fémur, par traction continue transosseuse (YYYY012, ZZLP030)			1	0	1	V1
14.02.02.02		Ostéosynthèse du fémur					V1	
NBCA012	NBCA012	Ostéosynthèse de fracture parcellaire de la tête du fémur, par arthrotomie (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1

NBCA005	NBCA005	Ostéosynthèse de fracture intracapsulaire du col [transcervicale] du fémur, de décollement épiphysaire ou d'épiphysiolyse de l'extrémité proximale du fémur	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>					V1
NBCA010	NBCA010	Ostéosynthèse de fracture extracapsulaire du col du fémur	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>					V1
NBCA008	NBCA008	Ostéosynthèse de fracture du grand trochanter	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>					V1
NBCA004	NBCA004	Ostéosynthèse du grand trochanter pour pseudarthrose	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>					V1
NBCA009	NBCA009	Ostéosynthèse de fractures homolatérales du col et de la diaphyse du fémur	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>					V1
NBCA006	NBCA006	Ostéosynthèse de fracture infratrochantérienne ou trochantérodiaphysaire du fémur	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>					V1
NBCB001	NBCB001	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse du fémur par fixateur externe ou broche, à foyer fermé	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
NBCB002	NBCB002	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse du fémur par matériel centromédullaire sans verrouillage distal, à foyer fermé	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
NBCB004	NBCB004	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse du fémur par matériel centromédullaire avec verrouillage distal, à foyer fermé	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
NBCA007	NBCA007	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse du fémur, à foyer ouvert	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>					V1
NBCB006	NBCB006	Ostéosynthèse de fracture ou de décollement épiphysaire de l'extrémité distale du fémur, à foyer fermé	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
NBCA014	NBCA014	Ostéosynthèse de fracture supracondyloaire extraarticulaire du fémur, à foyer ouvert	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>					V1
NBCA015	NBCA015	Ostéosynthèse de fracture simple supracondyloaire et intercondyloaire du fémur, à foyer ouvert	<i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>					V1

NBCA003	NBCA003	Ostéosynthèse de fracture complexe supracondylaire et intercondylaire du fémur, à foyer ouvert		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>					V1
NBCA013	NBCA013	Ostéosynthèse de fracture d'un condyle fémoral, à foyer ouvert		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>					V1
NFDC001	NFDC001	Fixation de fragment ostéocondral intraarticulaire du genou, par arthroscopie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
NFDA009	NFDA009	Fixation de fragment ostéocondral intraarticulaire du genou, par arthrotomie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
NBCB005	NBCB005	Ostéosynthèse préventive du fémur pour lésion ostéolytique, à foyer fermé		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
NBCA011	NBCA011	Ostéosynthèse préventive du fémur pour lésion ostéolytique, à foyer ouvert		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY188)</i>					V1
14.02.02.03		Ostéotomie du fémur					V1
NBPA019	NBPA019	Ostéotomie intraarticulaire du col du fémur		1	0	1	V1
		<i>Ostéotomie du fémur selon Dunn</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>					V1
NBPA014	NBPA014	Ostéotomie du grand trochanter		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>					V1
NBPA020	NBPA020	Ostéotomie intertrochantérienne ou infratrochantérienne du fémur		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>					V1
NBPA013	NBPA013	Ostéotomie basicervicale du fémur		1	0	1	V1
		<i>Ostéotomie du fémur selon Sujioka</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>					V1
NBPA018	NBPA018	Ostéotomie unilatérale de valgisation-translation du col du fémur pour dysplasie congénitale		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>					V1
NBPA006	NBPA006	Ostéotomie bilatérale de valgisation-translation du col du fémur pour dysplasie congénitale		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>					V1

NBPA003	NBPA003	Ostéotomie simple unilatérale de la diaphyse du fémur <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NBPA002	NBPA002	Ostéotomie simple unilatérale de la diaphyse du fémur, avec arthrodèse du couple de torsion du pied [talocalcanéenne et médiotarsienne] et correction de vices architecturaux du pied <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NBPA007	NBPA007	Ostéotomie simple bilatérale de la diaphyse du fémur <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NBPA012	NBPA012	Ostéotomie simple bilatérale de la diaphyse du fémur, avec arthrodèse du couple de torsion du pied [talocalcanéenne et médiotarsienne] et correction de vices architecturaux du pied <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NBPA011	NBPA011	Ostéotomie complexe de la diaphyse du fémur <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NBPA004	NBPA004	Ostéotomie simple unilatérale de la diaphyse du fémur et du tibia <i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NBPA015	NBPA015	Ostéotomie simple unilatérale de la diaphyse du fémur et du tibia, avec arthrodèse du couple de torsion du pied [talocalcanéenne et médiotarsienne] et correction de vices architecturaux <i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NBPA001	NBPA001	Ostéotomie simple bilatérale de la diaphyse du fémur et du tibia <i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NBPA008	NBPA008	Ostéotomie simple bilatérale de la diaphyse du fémur et du tibia, avec arthrodèse du couple de torsion du pied [talocalcanéenne et médiotarsienne] et correction de vices architecturaux <i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NBPA017	NBPA017	Ostéotomie simple de l'extrémité distale du fémur <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NBPA010	NBPA010	Ostéotomie complexe de l'extrémité distale du fémur <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NBPA009	NBPA009	Ostéotomie de dérotation de l'extrémité distale du fémur ou de l'extrémité proximale du tibia, avec abord vasculaire ou nerveux préalable <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

14.02.02.04		Excision du fémur			V1
NBFA001	NBFA001	Exérèse partielle du fémur sans interruption de la continuité, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
NBGA002	NBGA002	Évidement du fémur sans comblement, par abord direct A l'exclusion de : évidement - de l'extrémité proximale du fémur en présence d'un cartilage épiphysaire actif sans comblement, par abord direct (NBGA003) - de l'extrémité distale du fémur et/ou de l'extrémité proximale du tibia en présence d'un cartilage épiphysaire actif sans comblement. par abord direct (NBGA004) <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQL010)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
NBGA006	NBGA006	Évidement du fémur avec comblement, par abord direct A l'exclusion de : évidement - de l'extrémité proximale du fémur en présence d'un cartilage épiphysaire actif avec comblement, par abord direct (NBGA005) - de l'extrémité distale du fémur et/ou de l'extrémité proximale du tibia en présence d'un cartilage épiphysaire actif avec comblement. par abord direct (NBGA001) <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA004, PAFA010, ZZQL010)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
NBGA003	NBGA003	Évidement de l'extrémité proximale du fémur en présence d'un cartilage épiphysaire actif sans comblement, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQL010)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
NBGA005	NBGA005	Évidement de l'extrémité proximale du fémur en présence d'un cartilage épiphysaire actif avec comblement, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA004, PAFA010, ZZQL010)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
NBGA004	NBGA004	Évidement de l'extrémité distale du fémur et/ou de l'extrémité proximale du tibia en présence d'un cartilage épiphysaire actif sans comblement, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQL010)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
NBGA001	NBGA001	Évidement de l'extrémité distale du fémur et/ou de l'extrémité proximale du tibia en présence d'un cartilage épiphysaire actif avec comblement, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA004, PAFA010, ZZQL010)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
NBFA003	NBFA003	Réséction partielle d'une extrémité et/ou de la diaphyse du fémur sans interruption de la continuité osseuse <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQL010)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
NBFA004	NBFA004	Réséction de la tête et du col du fémur sans interposition capsulaire ou aponévrotique Avec ou sans : ostéotomie du fémur <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1

NBFA008	NBFA008	Réséction de la tête et du col du fémur avec interposition capsulaire et/ou aponévrotique <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
NBFA002	NBFA002	Réséction segmentaire du fémur avec ostéosynthèse, pour pseudarthrose congénitale <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
NBFA006	NBFA006	Réséction segmentaire du fémur avec ostéosynthèse et transfert axial progressif d'un fragment osseux, pour pseudarthrose congénitale <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
NBFA007	NBFA007	Réséction "en bloc" d'une extrémité et/ou de la diaphyse du fémur <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
NBFA807	-01 NBFA807-01	Réséction "en bloc" de la totalité du fémur <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
14.02.02.05 Reconstruction du fémur							V1
NBMA003	NBMA003	Reconstruction du fémur par greffe ou matériau inerte non prothétique, après résection partielle d'une extrémité et/ou de la diaphyse <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010, YYYY012, YYYY188)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
NBMA001	NBMA001	Reconstruction du fémur par greffe ou matériau inerte non prothétique, après résection "en bloc" d'une extrémité et/ou de la diaphyse <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA010, YYYY012, YYYY188)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
NBMA811	-01 NBMA811-01	Reconstruction du fémur par prothèse, après résection "en bloc" de la totalité du fémur <i>Anesthésie</i>	Indication : - tumeur osseuse fémorale primitive localisée chez des patients ayant une espérance de vie élevée - toute situation exceptionnelle de destruction fémorale massive chez des patients ayant une espérance de vie élevée. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
14.02.02.06 Épiphysiodèse et désépiphysiodèse du fémur et du tibia							V1
NBDA004	NBDA004	Épiphysiodèse au genou, par un abord direct <i>Indication : déviation axiale du genou</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1

NBDA013	NBDA013	Épiphyisodèse au genou, par plusieurs abord directs <i>Indication : - épiphyisodèse temporaire : déformation axiale du genou, inégalité de longueur évolutive des membres inférieurs de 2,5 cm et plus - épiphyisodèse définitive : inégalité de longueur évolutive des membres inférieurs de 2,5 cm et plus</i> <i>Formation : nécessité d'une formation en orthopédie pédiatrique en plus de la formation en chirurgie orthopédique</i> <i>Environnement : bloc opératoire standard de chirurgie orthopédique, réalisation de l'acte après concertation médicochirurgicale ; nécessité d'un suivi régulier jusqu'à maturation osseuse</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1
NBGA015	NBGA015	Désépiphyisodèse au fémur ou au tibia <i>Indication : épiphyisodèse du genou avec déformation axiale du genou et/ou inégalité de longueur évolutive des membres inférieurs sans possibilité de correction spontanée chez un enfant présentant au moins 2 ans de croissance résiduelle</i> <i>Formation : nécessité d'une formation en orthopédie pédiatrique en plus de la formation en chirurgie orthopédique</i> <i>Environnement : bloc opératoire standard de chirurgie orthopédique ; nécessité d'un suivi régulier jusqu'à maturation osseuse</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1
NBGA010	NBGA010	Désépiphyisodèse centrale ou périphérique au fémur ou au tibia, avec ostéotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001, PAFA010, YYYY012)	4	0	1	V1
14.02.02.07		Autres actes thérapeutiques sur le fémur				V1
		<i>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</i>				V1
NBGA007	NBGA007	Ablation de matériel d'ostéosynthèse du fémur, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001, YYYY012)	4	0	1	V1
NBPA016	NBPA016	Décortication du fémur pour pseudarthrose <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001, PAFA010)	4	0	1	V1
NBPA005	NBPA005	Décortication du fémur avec ostéosynthèse pour pseudarthrose <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	4	0	1	V1
NBCB003	NBCB003	Perforation, forage, ou injection intraosseuse au niveau de la tête du fémur, par voie transcutanée <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
		(GELE001)	4	0	1	V1

14.02.03		Actes thérapeutiques sur la patelle [rotule]			V1
NBCA002	NBCA002	Ostéosynthèse de fracture simple de la patelle, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
NBCA001	NBCA001	Ostéosynthèse de fracture complexe de la patelle, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
NBFA005	NBFA005	Patellectomie partielle, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
NBFA009	NBFA009	Patellectomie totale, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
NBMA002	NBMA002	Patelloplastie modelante ostéochondrale [Résection arthroplastie de la rotule] <i>Avec ou sans : interposition de tissu vivant ou inerte</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
14.02.04		Actes thérapeutiques sur les os de la jambe			V1
		<i>Comprend : actes thérapeutiques sur :</i> <i>- le tibia</i> <i>- la fibula [le péroné]</i>			V1
14.02.04.01		Réduction orthopédique de fracture des os de la jambe			V1
NCEP002	NCEP002	Réduction orthopédique extemporanée de fracture d'une extrémité et/ou de la diaphyse du tibia ou des 2 os de la jambe <i>Réduction orthopédique de décollement épiphysaire d'une extrémité du tibia ou des 2 os de la jambe</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
NCEP001	NCEP001	Réduction orthopédique progressive de fracture d'une extrémité et/ou de la diaphyse du tibia ou des 2 os de la jambe, par traction continue (YYYY012, ZZLP025)	1	0	1 V1
					V1
14.02.04.02		Ostéosynthèse des os de la jambe			V1
NCCB002	NCCB002	Ostéosynthèse de fracture ou de décollement épiphysaire de l'extrémité proximale du tibia ou des 2 os de la jambe, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1

NCCC001	NCCC001	Ostéosynthèse de fracture de l'éminence intercondyloire du tibia [des tubercules intercondyloires] [des épines tibiales], par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCA003	NCCA003	Ostéosynthèse de fracture de l'éminence intercondyloire du tibia [des tubercules intercondyloires] [des épines tibiales], par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCA007	NCCA007	Ostéosynthèse de fracture articulaire simple unicondyloire du tibia, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCA018	NCCA018	Ostéosynthèse de fracture articulaire complexe de l'extrémité proximale du tibia, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCA006	NCCA006	Ostéosynthèse de fracture extraarticulaire de l'extrémité proximale du tibia, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCA010	NCCA010	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse du tibia par fixateur externe <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCB004	NCCB004	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse du tibia par matériel centromédullaire sans verrouillage distal, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCB006	NCCB006	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse du tibia par matériel centromédullaire avec verrouillage distal, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCA002	NCCA002	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse du tibia, à foyer ouvert À l'exclusion de : ostéosynthèse de la diaphyse du tibia par fixateur externe (NCCA010) <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCA014	NCCA014	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse de la fibula, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCB005	NCCB005	Ostéosynthèse de fracture ou de décollement épiphysaire de l'extrémité distale d'un os ou des 2 os de la jambe par broche ou par vis, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCA001	NCCA001	Ostéosynthèse de fracture ou de décollement épiphysaire de l'extrémité distale du tibia ou des 2 os de la jambe par fixateur externe <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

NCCB001	NCCB001	Ostéosynthèse de fracture ou de décollement épiphysaire de l'extrémité distale du tibia ou des 2 os de la jambe par broche ou par vis et par fixateur externe, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCB007	NCCB007	Ostéosynthèse de fracture ou de décollement épiphysaire de l'extrémité distale du tibia par clou transplantaire <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCA011	NCCA011	Ostéosynthèse de fracture ou de décollement épiphysaire supramalléolaire du tibia, à foyer ouvert À l'exclusion de : ostéosynthèse - de fracture triplane de l'extrémité distale du tibia, à foyer ouvert (NCCA015) - de fracture de l'extrémité distale du tibia par fixateur externe (NCCA001) <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCA019	NCCA019	Ostéosynthèse de fracture ou de décollement épiphysaire supramalléolaire des 2 os de la jambe, à foyer ouvert À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture de l'extrémité distale des 2 os de la jambe par fixateur externe (NCCA001) <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCA005	NCCA005	Ostéosynthèse de fracture ou de décollement épiphysaire de la malléole médiale [tibiale], à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCA008	NCCA008	Ostéosynthèse de fracture simple du pilon tibial, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCA013	NCCA013	Ostéosynthèse de fracture complexe du pilon tibial par fixateur externe <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCA004	NCCA004	Ostéosynthèse de fracture complexe du pilon tibial, à foyer ouvert À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture complexe du pilon tibial par fixateur externe (NCCA013) <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCA015	NCCA015	Ostéosynthèse de fracture triplane de l'extrémité distale du tibia, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCA012	NCCA012	Ostéosynthèse de fracture de l'extrémité distale de la fibula, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NCCA016	NCCA016	Ostéosynthèse de fracture bimalléolaire simple, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

NCCA017	NCCA017	Ostéosynthèse de fracture bimalléolaire complexe, à foyer ouvert	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : ostéosynthèse de fragment marginal postérieur</i>				V1
		<i>À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture de l'extrémité distale des 2 os de la jambe par fixateur externe (NCCA001)</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>				V1
NCCB003	NCCB003	Ostéosynthèse préventive d'un os ou des 2 os de la jambe pour lésion ostéolytique, à foyer fermé	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
NCCA009	NCCA009	Ostéosynthèse préventive d'un os ou des 2 os de la jambe pour lésion ostéolytique, à foyer ouvert	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>				V1
14.02.04.03 Ostéotomie des os de la jambe						V1
		<i>Avec ou sans : patelloplastie modelante ostéochondrale</i>				V1
NCPA001	NCPA001	Ostéotomie de la tubérosité du tibia [tubérosité tibiale antérieure] ou mobilisation du ligament patellaire [tendon rotulien] pour recentrage de la patelle, par arthrotomie	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : section du rétinaculum patellaire latéral [aileron rotulien externe]</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>				V1
NCPA002	NCPA002	Ostéotomie de la tubérosité du tibia [tubérosité tibiale antérieure] ou mobilisation du ligament patellaire [tendon rotulien] avec capsulo-myo-ténoplastie pour recentrage de la patelle, par arthrotomie	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : section du rétinaculum patellaire latéral [aileron rotulien externe]</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>				V1
NCPA003	NCPA003	Ostéotomie de la tubérosité du tibia [tubérosité tibiale antérieure] ou mobilisation du ligament patellaire [tendon rotulien] avec ostéotomie de la surface patellaire [trochlée] du fémur pour recentrage de la patelle, par arthrotomie	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans :</i>				V1
		<i>- section du rétinaculum patellaire latéral [aileron rotulien externe]</i>				V1
		<i>- capsulo-myo-ténoplastie</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>				V1
NCPA015	NCPA015	Ostéotomie simple de l'extrémité proximale du tibia	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>				V1
NCPA005	NCPA005	Ostéotomie simple de l'extrémité proximale du tibia avec reconstruction du ligament croisé antérieur	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>				V1

NCPA014	NCPA014	Ostéotomie complexe de l'extrémité proximale du tibia	1	0	1	V1	
		<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>				V1	
NCPA013	NCPA013	Ostéotomie simple unilatérale de la diaphyse du tibia	1	0	1	V1	
		<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>				V1	
NCPA004	NCPA004	Ostéotomie simple unilatérale de la diaphyse du tibia, avec arthrodèse du couple de torsion du pied [talocalcanéenne et médiotarsienne] et correction de vices architecturaux	1	0	1	V1	
		<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>				V1	
NCPA011	NCPA011	Ostéotomie simple bilatérale de la diaphyse du tibia	1	0	1	V1	
		<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>				V1	
NCPA012	NCPA012	Ostéotomie simple bilatérale de la diaphyse du tibia, avec arthrodèse du couple de torsion du pied [talocalcanéenne et médiotarsienne] et correction de vices architecturaux	1	0	1	V1	
		<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>				V1	
NCPA016	NCPA016	Ostéotomie complexe de la diaphyse du tibia	1	0	1	V1	
		<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>				V1	
NCPA009	NCPA009	Ostéotomie supramalléolaire du tibia	1	0	1	V1	
		<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>				V1	
NCPA006	NCPA006	Ostéotomie supramalléolaire du tibia ou de l'arrière-pied, avec allongement et/ou transfert de tendon	1	0	1	V1	
		<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>				V1	
NCPA007	NCPA007	Ostéotomie de la fibula	1	0	1	V1	
						V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>				V1	
14.02.04.04 Excision des os de la jambe						V1	
NCF A006	NCF A006	Exérèse partielle du tibia et/ou de la fibula sans interruption de la continuité, par abord unique	1	0	1	V1	
		<i>À l'exclusion de : exérèse d'exostose intertibiafibulaire proximale, par abord direct (NCF A003)</i>				V1	
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
		<i>(GELE001)</i>				V1	

NCFA002	NCFA002	Exérèse partielle du tibia et/ou de la fibula sans interruption de la continuité, par abords multiples	1	0	1	V1
		À l'exclusion de : exérèse d'exostose intertibiofibulaire proximale (NCFA003) <i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
NCFA003	NCFA003	Exérèse d'exostose intertibiofibulaire proximale, par abord direct	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
NCGA001	NCGA001	Évidement du tibia et/ou de la fibula sans comblement, par abord direct	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		(GELE001, ZZQL010)				V1
NCGA002	NCGA002	Évidement du tibia et/ou de la fibula avec comblement, par abord direct	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		(GELE001, PAFA010, ZZQL010)				V1
NCFA005	NCFA005	Réséction partielle d'une extrémité et/ou de la diaphyse du tibia sans interruption de la continuité osseuse	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		(GELE001, ZZQL010)				V1
NCFA004	NCFA004	Réséction segmentaire du tibia et/ou de la fibula avec ostéosynthèse, pour pseudarthrose congénitale	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		(GELE001, PAFA010, YYYY188)				V1
NCFA007	NCFA007	Réséction segmentaire du tibia et/ou de la fibula avec ostéosynthèse et transfert axial progressif d'un fragment osseux, pour pseudarthrose congénitale	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)				V1
NCFA008	NCFA008	Réséction "en bloc" d'une extrémité et/ou de la diaphyse du tibia	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
NCFA009	NCFA009	Réséction "en bloc" d'une extrémité et/ou de la diaphyse de la fibula	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
NCFA001	NCFA001	Réséction "en bloc" de l'extrémité proximale des 2 os de la jambe	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		(GELE001)				V1
14.02.04.05 Reconstruction des os de la jambe						V1
NCMA002	NCMA002	Reconstruction du tibia par greffe ou matériau inerte non prothétique, après réséction partielle d'une extrémité et/ou de la diaphyse	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)				V1
NCMA001	NCMA001	Reconstruction du tibia par greffe ou matériau inerte non prothétique, après réséction "en bloc" d'une extrémité et/ou de la diaphyse	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)				V1

14.02.04.06		Autres actes thérapeutiques sur les os de la jambe			V1	
NCPA010	NCPA010	Décortication de la diaphyse du tibia et/ou de la fibula pour pseudarthrose	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010)</i>				V1
NCPA008	NCPA008	Décortication de la diaphyse du tibia et/ou de la fibula avec ostéosynthèse, pour pseudarthrose	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>				V1
NCEA001	NCEA001	Grefe osseuse intertibiofibulaire, par abord direct	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : ostéosynthèse des os de la jambe</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010)</i>				V1
14.02.05		Actes thérapeutiques sur les os du tarse			V1	
		<i>Comprend : actes thérapeutiques sur les os de l'arrière-pied :</i>				
		- talus				
		- calcanéus				
		<i>actes thérapeutiques sur les os du médiopied :</i>				
		- os naviculaire				
		- os cunéiformes				
		- os cuboïde				V1
14.02.05.01		Ostéosynthèse de fracture du tarse			V1	
NDCB001	NDCB001	Ostéosynthèse de fracture du talus ou des os du médiopied, à foyer fermé	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
NDDC001	NDDC001	Fixation de fragment ostéochondral de la trochlée du talus, par arthroscopie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NDDA001	NDDA001	Fixation de fragment ostéochondral de la trochlée du talus, par arthrotomie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NDCA005	NDCA005	Ostéosynthèse de fracture du corps ou du col du talus, à foyer ouvert	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>				V1
NDCB004	NDCB004	Ostéosynthèse de fracture du calcanéus, à foyer fermé	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1

NDCA001	NDCA001	Ostéosynthèse de fracture simple ou de fracture-luxation du calcanéus, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NDCA004	NDCA004	Ostéosynthèse de fracture complexe du calcanéus, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NDCA006	NDCA006	Ostéosynthèse de fracture des os du médiopied, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
14.02.05.02 Ostéotomie du tarse						V1
À l'exclusion de : - ostéotomie extraarticulaire de l'arrière-pied ou du médiopied (NDFA010) - ostéotomie de l'arrière-pied, avec ostéotomie supramalléolaire (NDFA008, NDFA009)						V1
NDPA010	NDPA010	Ostéotomie tibiotalienne intraarticulaire <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NDPA003	NDPA003	Ostéotomie du calcanéus ou du talus <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NDPA006	NDPA006	Ostéotomie du calcanéus avec désinsertion des muscles de la plante du pied <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NDPA012	NDPA012	Ostéotomie de l'os cunéiforme médial, avec libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil Avec ou sans : - transfert tendineux - résection d'exostose <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NDPA007	NDPA007	Ostéotomie de l'os cunéiforme médial et du premier métatarsien, avec libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil Avec ou sans : - transfert tendineux - résection d'exostose <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

NDPA005	NDPA005	Ostéotomie de l'os cunéiforme médial, du métatarsien et de la phalange proximale du premier rayon du pied, avec libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil <i>Avec ou sans :</i> <i>- transfert tendineux</i> <i>- résection d'exostose</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
14.02.05.03 Exérèse osseuse du tarse						
NDFA001	NDFA001	Talectomie avec arthrodèse tibiotarsienne <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NDFA003	NDFA003	Talectomie avec création de néarthrose tibiopédieuse <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NDFA004	NDFA004	Résection de synostose de l'arrière-pied ou du médiopied, par abord direct <i>Avec ou sans : interposition de matériau inerte ou vivant</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NDFA008	NDFA008	Tarsectomie postérieure ou ostéotomie de l'arrière-pied, avec ostéotomie supramalléolaire <i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NDFA009	NDFA009	Tarsectomie postérieure ou ostéotomie de l'arrière-pied, avec ostéotomie supramalléolaire, avec allongement et/ou transfert de tendon <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NDFA010	NDFA010	Tarsectomie antérieure ou ostéotomie extraarticulaire de l'arrière-pied ou du médiopied <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

14.02.06		Actes thérapeutiques sur les os de l'avant-pied				V1
		Comprend : actes thérapeutiques sur les : - os métatarsiens - phalanges des orteils				V1
14.02.06.01		Réduction orthopédique de fracture de l'avant-pied				V1
NDEP001	NDEP001	Réduction orthopédique de fracture et/ou de luxation de l'avant-pied <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
14.02.06.02		Ostéosynthèse de l'avant-pied				V1
NDCB003	NDCB003	Ostéosynthèse de fracture d'un métatarsien ou d'une phalange d'orteil, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
NDCA002	NDCA002	Ostéosynthèse de fracture d'un métatarsien ou d'une phalange d'orteil, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
NDCB002	NDCB002	Ostéosynthèse de fractures de plusieurs os de l'avant-pied, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
NDCA003	NDCA003	Ostéosynthèse de fractures de plusieurs os de l'avant-pied, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
14.02.06.03		Ostéotomie de l'avant-pied				V1
		Avec ou sans : - transfert ou allongement de tendon - résection d'exostose				V1
NDPA001	NDPA001	Ostéotomie du premier métatarsien <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
NDPA008	NDPA008	Ostéotomie du premier métatarsien, avec libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1

NDPA011	NDPA011	Ostéotomie du métatarsien et de la phalange proximale du premier rayon du pied, avec libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil <i>Avec ou sans : résection arthroplastique</i> (GELE001, YYYY012)	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
NDPA002	NDPA002	Ostéotomie du métatarsien et de la phalange proximale du premier rayon du pied, avec libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil et ostéotomie d'un métatarsien latéral <i>Avec ou sans :</i> <i>- résection arthroplastique</i> <i>- arthrodèse interphalangienne</i> (GELE001, YYYY012)	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
NDPA013	NDPA013	Ostéotomie du métatarsien et de la phalange proximale du premier rayon du pied, avec libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil et ostéotomie de plusieurs métatarsiens latéraux <i>Avec ou sans :</i> <i>- résection arthroplastique</i> <i>- arthrodèse interphalangienne</i> (GELE001, YYYY012)	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
NDPA009	NDPA009	Ostéotomie de la phalange proximale et libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil (GELE001, YYYY012)	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
NDPA004	NDPA004	Ostéotomie d'un métatarsien latéral ou d'une phalange d'orteil, sur un rayon du pied (GELE001, YYYY012, YYYY188)	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
NDPA014	NDPA014	Ostéotomie d'un métatarsien latéral, avec libération de l'articulation métatarsophalangienne <i>Avec ou sans :</i> <i>- résection arthroplastique</i> <i>- arthrodèse interphalangienne</i> (GELE001, YYYY012)	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
14.02.06.04 Reconstruction osseuse de l'avant-pied							V1
NDMA001	NDMA001	Reconstruction osseuse du métatarse ou des orteils par greffe ou matériau inerte non prothétique, après résection segmentaire (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	Anesthésie	1	0	1	V1
				4	0	1	V1

14.02.07		Autres actes thérapeutiques sur les os du membre inférieur				V1
14.02.07.01		Allongement osseux au membre inférieur				V1
		<i>Facturation : l'allongement bilatéral des membres inférieurs ne peut être facturé que dans les cas d'achondroplasie et de nanisme</i>				V1
NBAA006	NBAA006	Allongement osseux extemporané du fémur, avec autogreffe osseuse	1	0	1	V1
		<i>Indication : inégalité de longueur des membres inférieurs de moins de 4 cm avec handicap fonctionnel</i>				V1
		<i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique, et/ou chirurgie infantile</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
NDAA001	NDAA001	Allongement osseux extemporané à l'avant-pied, avec autogreffe osseuse	1	0	1	V1
		<i>Indication : métatarsien ou phalange proximale court d'origine congénitale entraînant un handicap fonctionnel</i>				V1
		<i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique, et/ou chirurgie infantile</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
NBAA003	NBAA003	Allongement osseux progressif du fémur ou du tibia par système interne, sans allongement tendineux	1	0	1	V1
		<i>Indication : inégalité de longueur des membres inférieurs existante ou prévisionnelle de 3 cm et plus</i>				V1
		<i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique et/ou chirurgie infantile</i>				V1
		<i>Environnement : centre spécialisé ; équipe entraînée</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
NBAA001	NBAA001	Allongement osseux progressif du fémur ou du tibia par système interne, avec allongement tendineux	1	0	1	V1
		<i>Indication : inégalité de longueur des membres inférieurs responsable d'un handicap fonctionnel</i>				V1
		<i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique et/ou chirurgie infantile</i>				V1
		<i>Environnement : centre spécialisé ; équipe entraînée</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
NBAA005	NBAA005	Allongement osseux progressif du fémur ou du tibia par système externe, sans allongement tendineux	1	0	1	V1
		<i>Indication : inégalité de longueur des membres inférieurs en cas d' inégalité existante ou prévisionnelle de 3 cm ou plus</i>				V1
		<i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique et/ou chirurgie infantile</i>				V1
		<i>Environnement : centre spécialisé ; équipe entraînée</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1

NBAA004	NBAA004	Allongement osseux progressif du fémur ou du tibia par système externe, avec allongement tendineux <i>Indication : inégalité de longueur des membres inférieurs en cas d' inégalité existante ou prévisionnelle de 3 cm ou plus</i> <i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique et/ou chirurgie infantile</i> <i>Environnement : centre spécialisé ; équipe entraînée</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY012)</i>	1	0	1	V1
						V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
NDA002	NDA002	Allongement osseux progressif au pied, par système externe <i>Indication : métatarsien court d'origine congénitale entraînant un handicap fonctionnel</i> <i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique, chirurgie infantile</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY012)</i>	1	0	1	V1
						V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
14.02.07.02		Exérèse osseuse du pied				V1
NDFA005	NDFA005	Résection d'une exostose infra-unguéale d'un orteil <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
NDFA002	NDFA002	Exérèse partielle d'os du pied sans interruption de la continuité, par abord direct <i>Exérèse du tubercule des péroniers, d'os surnuméraire du pied, du tarse bossu, de maladie de Haglund</i> <i>À l'exclusion de : exérèse d'exostose infra-unguéale d'un orteil (NDFA005)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
						V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
NDGA001	NDGA001	Évidement d'un os du pied sans comblement, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZQL010)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
NDGA002	NDGA002	Évidement d'un os du pied avec comblement, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, ZZQL010)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
NDFA006	NDFA006	Résection "en bloc" d'un ou plusieurs os du tarse et/ou du métatarse <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
14.02.07.03		Autres actes thérapeutiques sur les os du pied				V1
NDGA003	NDGA003	Ablation de matériel d'ostéosynthèse du pied, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY012)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1

14.02.07.04		Immobilisation initiale de fracture du membre inférieur sans réduction							V1
		À l'exclusion de : immobilisation provisoire d'une fracture, préalable à un traitement sanglant - réfection d'appareillage rigide d'immobilisation du membre inférieur (14.05.01)							V1
		Par appareil d'immobilisation, on entend : appareil d'immobilisation externe non amovible et ne permettant pas de réglage							V1
NZMP008	NZMP008	Confection d'un appareil rigide pelvicrural [pelvijambier] ou pelvipédieux pour immobilisation initiale de fracture du membre inférieur, sans réduction		1	0		1		V1
		Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.							V1
NZMP006	NZMP006	Confection d'un appareil rigide fémorocrural [fémorojambier] ou fémoropédieux pour immobilisation initiale de fracture du membre inférieur, sans réduction		1	0		1		V1
		Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.							V1
NZMP014	NZMP014	Confection d'un appareil rigide cruropédieux [jambopédieux] pour immobilisation initiale de fracture du membre inférieur, sans réduction		1	0		1		V1
		Confection d'une botte plâtrée pour fracture du membre inférieur, sans réduction							V1
14.03		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES ARTICULATIONS DU MEMBRE INFÉRIEUR							V1
14.03.01		Actes thérapeutiques sur les articulations de la ceinture pelvienne [du bassin]							V1
14.03.01.01		Évacuation de collection articulaire de la ceinture pelvienne [du bassin]							V1
NEJA003	NEJA003	Évacuation de collection ou synovectomie de l'articulation sacro-iliaque, par arthrotomie		1	0		1		V1
		Anesthésie		4	0		1		V1
		(GELE001)							V1

14.03.01.02		Arthrodèse et arthrorise de la ceinture pelvienne [du bassin]			V1
NEDB454	NEDB454	Arthrodèse de l'articulation sacro-iliaque par voie transpariétale, avec guidage radiologique <i>Indication :</i> <i>les indications doivent être conformes aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale; la sélection des patients éligibles à l'intervention nécessite une concertation pluridisciplinaire comprenant: un pneumologue interventionnel ayant acquis une formation théorique et pratique de la technique par compagnonnage, un chirurgien thoracique et un radiologue</i> <i>Environnement : les conditions d'exécution doivent être conformes aux conditions d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale</i> <i>Facturation : le tarif prendra en compte le guidage radiologique</i>	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1 V1
		(GELE001)			V1
NEDA003	NEDA003	Arthrodèse de l'articulation sacro-iliaque, par arthrotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		(GELE001, PAFA010, YYYY188)	4	0	1 V1
					V1
14.03.01.03		Résection d'articulation de la ceinture pelvienne [du bassin]			V1
NEFA002	NEFA002	Résection étendue de l'articulation sacro-iliaque <i>Résection emportant au minimum le tiers latéral du sacrum et le quart postérieur de l'aile de l'ilium</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		(GELE001)	4	0	1 V1
					V1
14.03.01.04		Reconstruction d'articulation de la ceinture pelvienne [du bassin]			V1
NEMA019	NEMA019	Reconstruction de l'articulation sacro-iliaque après perte de substance osseuse segmentaire avec arthrodèse, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1 V1
		(GELE001, PAFA010, YYYY012)	4	0	1 V1
					V1

14.03.02		Actes thérapeutiques sur l'articulation coxofémorale			V1
14.03.02.01		Évacuation de collection de l'articulation coxofémorale			V1
NEJB001	NEJB001	Évacuation de collection de l'articulation coxofémorale, par voie transcutanée <i>Avec ou sans : guidage radiologique (YYYY105, YYYY300, ZZLP025)</i>	1	0	1 V1 V1 V1
NEJA002	NEJA002	Évacuation de collection de l'articulation coxofémorale, par arthrotomie <i>À l'exclusion de : évacuation de collection périprothétique de l'articulation coxofémorale, par arthrotomie (NEJA004)</i>	1	0	1 V1
		<i>Anesthésie (GELE001)</i>	4	0	1 V1 V1
NEJA004	NEJA004	Évacuation de collection périprothétique de l'articulation coxofémorale, par arthrotomie <i>Avec ou sans : synovectomie</i>	1	0	1 V1 V1
		<i>Anesthésie (GELE001)</i>	4	0	1 V1 V1
14.03.02.02		Réduction orthopédique de luxation coxofémorale			V1
NEEP003	NEEP003	Réduction orthopédique progressive d'une hanche instable non traumatique par traction, avant l'âge de 12 mois <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1 V1 V1
NEEP001	NEEP001	Réduction orthopédique progressive d'une hanche instable non traumatique par traction, après l'âge de 12 mois <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1 V1 V1
NEEP006	NEEP006	Réduction orthopédique progressive d'une hanche instable non traumatique par harnais <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1 V1 V1
NEEP007	NEEP007	Réduction orthopédique d'une luxation traumatique de l'articulation coxofémorale, avec pose de traction continue <i>Anesthésie (GELE001, YYYY012)</i>	1	0	1 V1 4 0 1 V1 V1
NEEP004	NEEP004	Réduction orthopédique d'une luxation traumatique de l'articulation coxofémorale, avec contention par appareillage rigide pelvipédieux <i>Anesthésie (GELE001, YYYY012)</i>	1	0	1 V1 4 0 1 V1 V1
NEEP005	NEEP005	Réduction orthopédique d'une luxation traumatique de l'articulation coxofémorale, avec fracture ou décollement épiphysaire de la tête du fémur <i>Anesthésie (GELE001, YYYY012)</i>	1	0	1 V1 4 0 1 V1 V1

NEEP002	-01	NEEP002-01	Réduction orthopédique d'une luxation de prothèse de l'articulation coxofémorale droite		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
NEEP002	-02	NEEP002-02	Réduction orthopédique d'une luxation de prothèse de l'articulation coxofémorale gauche		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
14.03.02.03			Réduction de luxation coxofémorale par arthrotomie				V1	
NEEA004		NEEA004	Réduction d'une hanche instable non traumatique, par arthrotomie		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
NEEA001		NEEA001	Réduction d'une luxation traumatique de l'articulation coxofémorale, par arthrotomie		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
NEEA003		NEEA003	Réduction d'une luxation traumatique de l'articulation coxofémorale avec ostéosynthèse de fracture de la tête du fémur, par arthrotomie		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
NEEA002	-01	NEEA002-01	Réduction d'une luxation de prothèse de l'articulation coxofémorale droite, par arthrotomie		1	0	1	V1
			<i>Avec ou sans : changement de la tête de la pièce fémorale</i>					V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
NEEA002	-02	NEEA002-02	Réduction d'une luxation de prothèse de l'articulation coxofémorale gauche, par arthrotomie		1	0	1	V1
			<i>Avec ou sans : changement de la tête de la pièce fémorale</i>					V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>					V1
14.03.02.04			Nettoyage de l'articulation [Debridement] coxofémorale				V1	
NEJC001		NEJC001	Nettoyage de l'articulation coxofémorale, par arthroscopie		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>					V1
NEJA001		NEJA001	Nettoyage de l'articulation coxofémorale, par arthrotomie		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>					V1
14.03.02.05			Arthrodèse et arthrorise coxofémorale				V1	
NEDA001		NEDA001	Arthrodèse coxofémorale, par arthrotomie		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA010)</i>					V1

NEMA021	NEMA021	Ostéoplastie supraacétabulaire de l'os coxal par butée, ou acétabuloplastie <i>Opération selon Dega, selon Pemberton ou selon Salmo</i> À l'exclusion de : stabilisation d'une prothèse totale de l'articulation coxofémorale par pose de butée supraacétabulaire en matériau inerte (NEDA002) <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NEMA003	NEMA003	Ostéoplastie supraacétabulaire de l'os coxal par butée, avec ostéotomie extraarticulaire de l'extrémité proximale du fémur À l'exclusion de : ostéoplastie supraacétabulaire de l'os coxal par butée, avec ostéotomie du grand trochanter (NEMA017) <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NEMA017	NEMA017	Ostéoplastie supraacétabulaire de l'os coxal par butée, avec ostéotomie du grand trochanter <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NEDA002	-01 NEDA002-01	Stabilisation d'une prothèse totale de l'articulation coxofémorale droite par pose de butée supraacétabulaire en matériau inerte, abaissement du grand trochanter et/ou changement de la tête ou du col amovible <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NEDA002	-02 NEDA002-02	Stabilisation d'une prothèse totale de l'articulation coxofémorale gauche par pose de butée supraacétabulaire en matériau inerte, abaissement du grand trochanter et/ou changement de la tête ou du col amovible <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
14.03.02.06		Arthroplastie coxofémorale				V1
NEMA020	NEMA020	Acétabuloplastie avec ostéotomie du fémur <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NEMA018	NEMA018	Arthroplastie coxofémorale par cupule fémorale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NEKA018	-01 NEKA018-01	Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse fémorale cervicocéphalique <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NEKA018	-02 NEKA018-02	Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse fémorale cervicocéphalique <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NEKA011	-01 NEKA011-01	Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse fémorale cervicocéphalique et cupule mobile <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

NEKA011	-02	NEKA011-02	Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse fémorale cervicocéphalique et cupule mobile	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>				V1
NELA003	-01	NELA003-01	Pose d'une pièce acétabulaire droite chez un patient porteur d'une prothèse fémorale cervicocéphalique homolatérale	1	0	1	V1
			<i>Totalisation d'une prothèse unipolaire de hanche</i>	4	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>				V1
NELA003	-02	NELA003-02	Pose d'une pièce acétabulaire gauche chez un patient porteur d'une prothèse fémorale cervicocéphalique homolatérale	1	0	1	V1
			<i>Totalisation d'une prothèse unipolaire de hanche</i>	4	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>				V1
NEKA020	-01	NEKA020-01	Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse totale	1	0	1	V1
			<i>Pose de prothèse totale de hanche</i>	4	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>				V1
NEKA020	-02	NEKA020-02	Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse totale	1	0	1	V1
			<i>Pose de prothèse totale de hanche</i>	4	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>				V1
NEKA012	-01	NEKA012-01	Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse totale, avec reconstruction acétabulaire ou fémorale par greffe	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>				V1
NEKA012	-02	NEKA012-02	Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse totale, avec reconstruction acétabulaire ou fémorale par greffe	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>				V1
NEKA014	-01	NEKA014-01	Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse totale, avec renfort métallique acétabulaire	1	0	1	V1
			<i>À l'exclusion de : avec utilisation de vis pilotis</i>	4	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>				V1
NEKA014	-02	NEKA014-02	Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse totale, avec renfort métallique acétabulaire	1	0	1	V1
			<i>À l'exclusion de : avec utilisation de vis pilotis</i>	4	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>				V1
NEKA010	-01	NEKA010-01	Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse totale, avec renfort métallique acétabulaire et reconstruction fémorale par greffe	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>				V1

NEKA010	-02	NEKA010-02	Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse totale, avec renfort métallique acétabulaire et reconstruction fémorale par greffe	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
<i>Anesthésie</i>							
<i>(GELE001, PAFA010)</i>							V1
NEKA016	-01	NEKA016-01	Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse totale, avec ostéotomie de la diaphyse du fémur droit	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
<i>Anesthésie</i>							
<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>							V1
NEKA016	-02	NEKA016-02	Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse totale, avec ostéotomie de la diaphyse du fémur gauche	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
<i>Anesthésie</i>							
<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>							V1
NEKA017	-01	NEKA017-01	Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse totale, avec abaissement de la tête du fémur dans le paléocétabulum [paléocotyle]	1	0	1	V1
							V1
<i>Pose de prothèse totale pour luxation congénitale haute ou intermédiaire de la hanche</i>							
<i>Avec ou sans : reconstruction acétabulaire par greffe ou renfort prothétique</i>							V1
<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1
<i>(GELE001, PAFA010)</i>							V1
NEKA017	-02	NEKA017-02	Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse totale, avec abaissement de la tête du fémur dans le paléocétabulum [paléocotyle]	1	0	1	V1
							V1
<i>Pose de prothèse totale pour luxation congénitale haute ou intermédiaire de la hanche</i>							
<i>Avec ou sans : reconstruction acétabulaire par greffe ou renfort prothétique</i>							V1
<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1
<i>(GELE001, PAFA010)</i>							V1
NEKA021	-01	NEKA021-01	Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse totale, avec abaissement de la tête du fémur dans le paléocétabulum [paléocotyle] et ostéotomie de réaxation ou d'alignement du fémur	1	0	1	V1
							V1
<i>Pose de prothèse totale pour luxation congénitale haute ou intermédiaire de la hanche avec ostéotomie du fémur</i>							
<i>Avec ou sans : reconstruction acétabulaire par greffe ou renfort prothétique</i>							V1
<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1
<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>							V1
NEKA021	-02	NEKA021-02	Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse totale, avec abaissement de la tête du fémur dans le paléocétabulum [paléocotyle] et ostéotomie de réaxation ou d'alignement du fémur	1	0	1	V1
							V1
<i>Pose de prothèse totale pour luxation congénitale haute ou intermédiaire de la hanche avec ostéotomie du fémur</i>							
<i>Avec ou sans : reconstruction acétabulaire par greffe ou renfort prothétique</i>							V1
<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1
<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>							V1
NEKA015	-01	NEKA015-01	Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse totale après ostéosynthèse, ostéotomie ou prothèse cervicocéphalique du fémur	1	0	1	V1
							V1
<i>Avec ou sans : ablation de matériel prothétique</i>							
<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1
<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>							V1

NEKA015	-02	NEKA015-02	Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse totale après ostéosynthèse, ostéotomie ou prothèse cervicocéphalique du fémur	1	0	1	V1	
			<i>Avec ou sans : ablation de matériel prothétique</i>					V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>				V1	
NEKA013	-01	NEKA013-01	Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse totale après arthrodèse coxofémorale	1	0	1	V1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001)</i>				V1	
NEKA013	-02	NEKA013-02	Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse totale après arthrodèse coxofémorale	1	0	1	V1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001)</i>				V1	
NEKA019	-01	NEKA019-01	Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse totale après arthrodèse coxofémorale, avec renfort métallique acétabulaire	1	0	1	V1	
			<i>À l'exclusion de : avec utilisation de vis pilotis</i>				V1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>				V1	
NEKA019	-02	NEKA019-02	Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse totale après arthrodèse coxofémorale, avec renfort métallique acétabulaire	1	0	1	V1	
			<i>À l'exclusion de : avec utilisation de vis pilotis</i>				V1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>				V1	
14.03.02.07			Ablation, changement et repose de prothèse coxofémorale				V1	
			<i>Avec ou sans : synovectomie articulaire</i>				V1	
NEGA004	-01	NEGA004-01	Ablation de l'insert intermédiaire d'une prothèse de l'articulation coxofémorale droite, avec pose d'une pièce acétabulaire	1	0	1	V1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001)</i>				V1	
NEGA004	-02	NEGA004-02	Ablation de l'insert intermédiaire d'une prothèse de l'articulation coxofémorale gauche, avec pose d'une pièce acétabulaire	1	0	1	V1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001)</i>				V1	
NEGA005	-01	NEGA005-01	Ablation d'une prothèse fémorale droite cervicocéphalique	1	0	1	V1	
			<i>Avec ou sans : interposition temporaire [spacer]</i>				V1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001)</i>				V1	
NEGA005	-02	NEGA005-02	Ablation d'une prothèse fémorale gauche cervicocéphalique	1	0	1	V1	
			<i>Avec ou sans : interposition temporaire [spacer]</i>				V1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001)</i>				V1	
NEGA002	-01	NEGA002-01	Ablation d'une prothèse totale de hanche droite	1	0	1	V1	
			<i>Avec ou sans : interposition temporaire [spacer]</i>				V1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1	
			<i>(GELE001)</i>				V1	

NEGA002	-02	NEGA002-02	Ablation d'une prothèse totale de hanche gauche <i>Avec ou sans : interposition temporaire [spacer]</i>		1	0	1	V1
				<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>								
NEGA003	-01	NEGA003-01	Ablation d'une prothèse totale de hanche droite avec coaptation trochantéro-iliaque		1	0	1	V1
				<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>								
NEGA003	-02	NEGA003-02	Ablation d'une prothèse totale de hanche gauche avec coaptation trochantéro-iliaque		1	0	1	V1
				<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>								
NEGA001	-01	NEGA001-01	Ablation d'une prothèse totale de hanche droite avec reconstruction osseuse de l'acétabulum et/ou du fémur		1	0	1	V1
				<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010, YYYY012)</i>								
NEGA001	-02	NEGA001-02	Ablation d'une prothèse totale de hanche gauche avec reconstruction osseuse de l'acétabulum et/ou du fémur		1	0	1	V1
				<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010, YYYY012)</i>								
NEKA022	-01	NEKA022-01	Changement d'une prothèse fémorale droite cervicocéphalique pour une prothèse totale de hanche		1	0	1	V1
				<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>								
NEKA022	-02	NEKA022-02	Changement d'une prothèse fémorale gauche cervicocéphalique pour une prothèse totale de hanche		1	0	1	V1
				<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>								
NEKA004	-01	NEKA004-01	Changement de l'insert acétabulaire d'une prothèse totale de hanche droite <i>Avec ou sans : changement de la tête et/ou du col fémoral amovible</i>		1	0	1	V1
				<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>								
NEKA004	-02	NEKA004-02	Changement de l'insert acétabulaire d'une prothèse totale de hanche gauche <i>Avec ou sans : changement de la tête et/ou du col fémoral amovible</i>		1	0	1	V1
				<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>								
NEKA009	-01	NEKA009-01	Changement de la pièce acétabulaire ou fémorale d'une prothèse totale de hanche droite , sans reconstruction osseuse		1	0	1	V1
				<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>								
NEKA009	-02	NEKA009-02	Changement de la pièce acétabulaire ou fémorale d'une prothèse totale de hanche gauche, sans reconstruction osseuse		1	0	1	V1
				<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>								
NEKA002	-01	NEKA002-01	Changement de la pièce acétabulaire ou fémorale d'une prothèse totale de hanche droite, avec reconstruction osseuse de l'acétabulum ou du fémur		1	0	1	V1
				<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010, YYYY012)</i>								

NEKA002	-02	NEKA002-02	Changement de la pièce acétabulaire ou fémorale d'une prothèse totale de hanche gauche, avec reconstruction osseuse de l'acétabulum ou du fémur	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010, YYYY012)</i>				
NEKA007	-01	NEKA007-01	Changement de la pièce acétabulaire ou fémorale d'une prothèse totale de hanche droite, avec reconstruction osseuse par greffes compactées sans ostéosynthèse	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA010)</i>				
NEKA007	-02	NEKA007-02	Changement de la pièce acétabulaire ou fémorale d'une prothèse totale de hanche gauche, avec reconstruction osseuse par greffes compactées sans ostéosynthèse	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA010)</i>				
NEKA005	-01	NEKA005-01	Changement de la pièce acétabulaire ou fémorale d'une prothèse totale de hanche droite, avec ostéosynthèse de l'acétabulum ou du fémur	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>				
NEKA005	-02	NEKA005-02	Changement de la pièce acétabulaire ou fémorale d'une prothèse totale de hanche gauche, avec ostéosynthèse de l'acétabulum ou du fémur	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>				
NEKA003	-01	NEKA003-01	Changement des pièces acétabulaire et fémorale d'une prothèse totale de hanche droite, sans reconstruction osseuse	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>				
NEKA003	-02	NEKA003-02	Changement des pièces acétabulaire et fémorale d'une prothèse totale de hanche gauche, sans reconstruction osseuse	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>				
NEKA008	-01	NEKA008-01	Changement des pièces acétabulaire et fémorale d'une prothèse totale de hanche droite, avec reconstruction ou ostéosynthèse de l'acétabulum ou du fémur	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010, YYYY012)</i>				
NEKA008	-02	NEKA008-02	Changement des pièces acétabulaire et fémorale d'une prothèse totale de hanche gauche, avec reconstruction ou ostéosynthèse de l'acétabulum ou du fémur	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010, YYYY012)</i>				
NEKA006	-01	NEKA006-01	Changement des pièces acétabulaire et fémorale d'une prothèse totale de hanche droite, avec reconstruction et ostéosynthèse de l'acétabulum et/ou du fémur droit	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010, YYYY012)</i>				

NEKA006	-02	NEKA006-02	Changement des pièces acétabulaire et fémorale d'une prothèse totale de hanche gauche, avec reconstruction et ostéosynthèse de l'acétabulum et/ou du fémur gauche	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010, YYYY012)</i>				
NEKA001	-01	NEKA001-01	Changement des pièces acétabulaire et fémorale d'une prothèse totale de hanche droite, avec reconstruction par greffes compactées sans ostéosynthèse	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA010)</i>				
NEKA001	-02	NEKA001-02	Changement des pièces acétabulaire et fémorale d'une prothèse totale de hanche gauche, avec reconstruction par greffes compactées sans ostéosynthèse	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA010)</i>				
NELA002	-01	NELA002-01	Repose d'une prothèse totale de l'articulation coxofémorale droite, sans reconstruction osseuse	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>				
NELA002	-02	NELA002-02	Repose d'une prothèse totale de l'articulation coxofémorale gauche, sans reconstruction osseuse	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>				
NELA001	-01	NELA001-01	Repose d'une prothèse totale de l'articulation coxofémorale droite, avec reconstruction osseuse	1	0	1	V1
			<i>Avec ou sans : ostéosynthèse</i>	4	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>				
			<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010)</i>				
NELA001	-02	NELA001-02	Repose d'une prothèse totale de l'articulation coxofémorale gauche, avec reconstruction osseuse	1	0	1	V1
			<i>Avec ou sans : ostéosynthèse</i>	4	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>				
			<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010)</i>				
14.03.02.08			Résection de l'articulation coxofémorale				
NEFA001		NEFA001	Résection de l'articulation coxofémorale avec coaptation trochantéro-iliaque ou fémoro-iliaque	1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>				

14.03.02.09		Reconstruction de l'articulation coxofémorale			V1
NEMA013	NEMA013	Reconstruction osseuse de la hanche après résection "en bloc" de l'os coxal [hémibassin], avec fixation du fémur à l'os coxal <i>Avec ou sans : interposition de greffon</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010, YYYY188)</i>	1	0	1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
NEMA011	-01 NEMA011-01	Reconstruction de l'articulation coxofémorale droite par prothèse massive ou sur mesure, après perte de substance segmentaire au niveau de la hanche ou de l'os coxal <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010)</i>	1	0	1 V1 4 0 1 V1 V1
NEMA011	-02 NEMA011-02	Reconstruction de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse massive ou sur mesure, après perte de substance segmentaire au niveau de la hanche ou de l'os coxal <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010)</i>	1	0	1 V1 4 0 1 V1 V1
14.03.02.10		Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] coxofémorale			V1
NEPA001	NEPA001	Libération mobilisatrice de l'articulation coxofémorale, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1 V1 4 0 1 V1 V1
14.03.02.11		Synovectomie de l'articulation coxofémorale			V1
NEFC001	NEFC001	Synovectomie coxofémorale, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1 V1 4 0 1 V1 V1
NEFA004	NEFA004	Synovectomie coxofémorale, par arthrotomie par un abord <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1 V1 4 0 1 V1 V1
NEFA003	NEFA003	Synovectomie coxofémorale, par arthrotomie par 2 abords dont un abord postérieur <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1 V1 4 0 1 V1 V1

14.03.03		Actes thérapeutiques sur l'articulation du genou			V1	
14.03.03.01 Mobilisation du genou						
NFRP001	NFRP001	Mobilisation de l'articulation du genou à visée thérapeutique, sous anesthésie générale ou locorégionale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
14.03.03.02 Évacuation de collection de l'articulation du genou						
NFJC002	NFJC002	Évacuation de collection de l'articulation du genou, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
NFJA002	NFJA002	Évacuation de collection de l'articulation du genou, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
14.03.03.03 Réduction orthopédique de luxation du genou						
NFEP001	NFEP001	Réduction orthopédique d'une luxation de la patelle (YYYY012, ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
NFEP002	NFEP002	Réduction orthopédique d'une luxation ou d'une luxation-fracture de l'articulation fémorotibiale <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
14.03.03.04 Nettoyage articulaire [Debridement] du genou						
NFJC001	NFJC001	Nettoyage de l'articulation du genou, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
NFJA001	NFJA001	Nettoyage de l'articulation du genou, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

14.03.03.05		Arthrodèse et arthrorise du genou		V1
NFDA002	NFDA002	Arthrodèse fémorotibiale, par arthrotomie	<i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>		
NFDA003	NFDA003	Arthrodèse fibulotibiale proximale, par arthrotomie	<i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>		
14.03.03.06		Arthroplastie du genou		V1
		<i>Avec ou sans : ostéotomie de la tubérosité du tibia</i>		V1
NFKA009	-01 NFKA009-01	Remplacement de l'articulation du genou droit par prothèse à charnière fixe ou rotatoire	<i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
		<i>(GELE001)</i>		
NFKA009	-02 NFKA009-02	Remplacement de l'articulation du genou gauche par prothèse à charnière fixe ou rotatoire	<i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
		<i>(GELE001)</i>		
NFKA006	-01 NFKA006-01	Remplacement de l'articulation du genou droit par prothèse unicompartimentaire fémorotibiale ou fémoropatellaire	<i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
		<i>(GELE001)</i>		
NFKA006	-02 NFKA006-02	Remplacement de l'articulation du genou gauche par prothèse unicompartimentaire fémorotibiale ou fémoropatellaire	<i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
		<i>(GELE001)</i>		
NFKA007	-01 NFKA007-01	Remplacement de l'articulation du genou droit par prothèse tricompartmentaire sur une déformation inférieure ou égale à 10° dans le plan frontal	<i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
		<i>(GELE001, PAFA010)</i>		
NFKA007	-02 NFKA007-02	Remplacement de l'articulation du genou gauche par prothèse tricompartmentaire sur une déformation inférieure ou égale à 10° dans le plan frontal	<i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1 V1
		<i>(GELE001, PAFA010)</i> <i>(GELE001, PAFA010)</i>		
NFKA008	-01 NFKA008-01	Remplacement de l'articulation du genou droit par prothèse tricompartmentaire sur une déformation supérieure à 10° dans le plan frontal	<i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1
		<i>Avec ou sans : reconstruction osseuse</i>		

NFKA008	-02	NFKA008-02	Remplacement de l'articulation du genou gauche par prothèse tricompartmentaire sur une déformation supérieure à 10° dans le plan frontal <i>Avec ou sans : reconstruction osseuse</i>		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
14.03.03.07			Ablation, changement et repose de prothèse du genou					V1
			<i>Avec ou sans :</i> <i>- synovectomie articulaire</i> <i>- ostéotomie de la tubérosité tibiale</i>					V1
NFGA002	-01	NFGA002-01	Ablation d'une prothèse du genou droit <i>Avec ou sans : interposition temporaire [spacer]</i>		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>					V1
NFGA002	-02	NFGA002-02	Ablation d'une prothèse du genou gauche <i>Avec ou sans : interposition temporaire [spacer]</i>		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>					V1
NFGA001	-01	NFGA001-01	Ablation d'une prothèse du genou droit avec arthrodèse		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>					V1
NFGA001	-02	NFGA001-02	Ablation d'une prothèse du genou gauche avec arthrodèse		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>					V1
NFKA004	-01	NFKA004-01	Changement de l'insert d'une prothèse unicompartmentaire ou tricompartmentaire du genou droit		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>					V1
NFKA004	-02	NFKA004-02	Changement de l'insert d'une prothèse unicompartmentaire ou tricompartmentaire du genou gauche		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>					V1
NFKA003	-01	NFKA003-01	Changement d'une prothèse unicompartmentaire du genou droit		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>					V1
NFKA003	-02	NFKA003-02	Changement d'une prothèse unicompartmentaire du genou gauche		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>					V1
NFKA005	-01	NFKA005-01	Changement d'une prothèse unicompartmentaire du genou droit pour une prothèse tricompartmentaire <i>Avec ou sans : reconstruction osseuse</i>		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>					V1
NFKA005	-02	NFKA005-02	Changement d'une prothèse unicompartmentaire du genou gauche pour une prothèse tricompartmentaire <i>Avec ou sans : reconstruction osseuse</i>		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
			<i>(GELE001)</i>					V1

NFKA001	-01	NFKA001-01	Changement d'une prothèse tricompartmentaire du genou droit, sans reconstruction osseuse <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>							
NFKA001	-02	NFKA001-02	Changement d'une prothèse tricompartmentaire du genou gauche, sans reconstruction osseuse <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>							
NFKA002	-01	NFKA002-01	Changement d'une prothèse tricompartmentaire du genou droit, avec reconstruction osseuse <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
<i>(GELE001, PAFA003, PAFA010)</i>							
NFKA002	-02	NFKA002-02	Changement d'une prothèse tricompartmentaire du genou gauche, avec reconstruction osseuse <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
<i>(GELE001, PAFA003, PAFA010)</i>							
NFLA002	-01	NFLA002-01	Repose d'une prothèse articulaire du genou droit, sans reconstruction osseuse <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>							
NFLA002	-02	NFLA002-02	Repose d'une prothèse articulaire du genou gauche, sans reconstruction osseuse <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>							
NFLA001	-01	NFLA001-01	Repose d'une prothèse articulaire du genou droit, avec reconstruction osseuse <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
<i>(GELE001, PAFA010)</i>							
NFLA001	-02	NFLA001-02	Repose d'une prothèse articulaire du genou gauche, avec reconstruction osseuse <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
<i>(GELE001, PAFA010)</i>							
14.03.03.08	Reconstruction de l'articulation du genou						V1
NFMA013		NFMA013	Reconstruction osseuse du genou après perte de substance segmentaire, avec arthrodèse et ostéosynthèse <i>Opération selon Juvara</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
<i>(GELE001, PAFA003, PAFA010, YYYY012)</i>							
NFMA006	-01	NFMA006-01	Reconstruction de l'articulation du genou droit par prothèse massive ou sur mesure, après perte de substance segmentaire <i>Avec ou sans : reconstruction de l'appareil extenseur</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>							
NFMA006	-02	NFMA006-02	Reconstruction de l'articulation du genou gauche par prothèse massive ou sur mesure, après perte de substance segmentaire <i>Avec ou sans : reconstruction de l'appareil extenseur</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>							

14.03.03.09		Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] du genou			V1	
NFPC002	NFPC002	Libération mobilisatrice de l'articulation du genou, par arthroscopie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NFPA001	NFPA001	Libération mobilisatrice de l'articulation du genou, par arthrotomie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NFPA003	NFPA003	Libération mobilisatrice de l'articulation du genou par arthroscopie ou arthrotomie, avec libération complète du quadriceps	1	0	1	V1
		<i>Opération mobilisatrice selon Judet</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
14.03.03.10		Synovectomie de l'articulation du genou			V1	
NFFC002	NFFC002	Synovectomie antérieure du genou, par arthroscopie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NFFA004	NFFA004	Synovectomie antérieure du genou, par arthrotomie	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NFFA005	NFFA005	Synovectomie antérieure du genou par arthroscopie avec synovectomie postérieure par arthrotomie, sans changement de position	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NFFC001	NFFC001	Synovectomie du genou, par arthroscopie antérieure et par arthroscopie postérieure	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NFFA002	NFFA002	Synovectomie du genou, par arthrotomie antérieure et par arthrotomie postérieure sans changement de position du patient	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NFFA006	NFFA006	Synovectomie du genou, par arthrotomie antérieure et par arthrotomie postérieure avec changement de position du patient	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

14.03.03.11		Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation du genou			V1	
NFCC002	NFCC002	Suture ou réinsertion du ligament croisé antérieur du genou, par arthroscopie	1	0	1	V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i>				
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NFCA001	NFCA001	Suture ou réinsertion du ligament croisé antérieur du genou, par arthrotomie	1	0	1	V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i>				
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NFCA004	NFCA004	Suture ou réinsertion du ligament croisé antérieur et d'élément capsuloligamentaire périarticulaire du genou, par arthrotomie	1	0	1	V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i>				
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NFCC001	NFCC001	Suture ou réinsertion du ligament croisé postérieur du genou, par arthroscopie	1	0	1	V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i>				
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NFCA006	NFCA006	Suture ou réinsertion du ligament croisé postérieur du genou, par arthrotomie	1	0	1	V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i>				
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NFCA005	NFCA005	Suture ou réinsertion du ligament croisé postérieur et d'élément capsuloligamentaire périarticulaire du genou, par arthrotomie	1	0	1	V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i>				
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

NFCA003	NFCA003	Suture ou réinsertion des ligaments croisés et d'élément capsuloligamentaire périarticulaire du genou, par arthrotomie	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : section du rétinaculum patellaire latéral [aileron rotulien externe]</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i>				
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NFMC003	NFMC003	Reconstruction du ligament croisé antérieur du genou par autogreffe, par arthroscopie	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : plastie ligamentaire selon Lemaire</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i>				
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NFMA004	NFMA004	Reconstruction du ligament croisé antérieur du genou par autogreffe, par arthrotomie	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : plastie ligamentaire selon Lemaire</i>				V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i>				
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NFMC002	NFMC002	Reconstruction du ligament croisé postérieur du genou par autogreffe sans renforcement synthétique, par arthroscopie	1	0	1	V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NFMA010	NFMA010	Reconstruction du ligament croisé postérieur du genou par autogreffe sans renforcement synthétique, par arthrotomie	1	0	1	V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NFMC005	NFMC005	Reconstruction itérative du ligament croisé postérieur du genou par ligament synthétique, par arthroscopie	1	0	1	V1
		<i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

NFMA008	NFMA008	Reconstruction itérative du ligament croisé postérieur du genou par ligament synthétique, par arthrotomie <i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NFMC001	NFMC001	Reconstruction des ligaments croisés du genou, par arthroscopie <i>Avec ou sans : plastie ligamentaire selon Lemaire</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NFMA011	NFMA011	Reconstruction des ligaments croisés du genou, par arthrotomie <i>Avec ou sans : plastie ligamentaire selon Lemaire</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NFCA002	NFCA002	Suture ou réinsertion de la capsule articulaire du genou, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NFMA005	NFMA005	Capsulo-myo-ténoplastie du genou pour recentrage de la patelle, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NFMA002	NFMA002	Plastie ligamentaire extraarticulaire latérale du genou avec le fascia lata, par abord direct <i>Plastie ligamentaire selon Lemaire</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NFPC001	NFPC001	Section du rétinaculum patellaire latéral [aileron rotulien externe], par arthroscopie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NFPA002	NFPA002	Section du rétinaculum patellaire latéral [aileron rotulien externe], par arthrotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NFPA004	NFPA004	Section du rétinaculum patellaire latéral [aileron rotulien externe] avec ostéotomie de la surface patellaire [trochlée] du fémur, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY012)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

14.03.03.12		Ménisectomie du genou			V1
		<i>La ménisectomie du genou inclut le nettoyage de l'articulation.</i>			V1
NFFC004	NFFC004	Ménisectomie latérale ou médiale du genou, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
NFFA003	NFFA003	Ménisectomie latérale ou médiale du genou, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
NFFC003	NFFC003	Ménisectomies latérale et médiale du genou, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
NFFA001	NFFA001	Ménisectomies latérale et médiale du genou, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
NFEC002	NFEC002	Réinsertion ou suture d'un ménisque du genou, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
NFEA002	NFEA002	Réinsertion ou suture d'un ménisque du genou, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
NFEC001	NFEC001	Réinsertion ou suture des 2 ménisques du genou, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
NFEA001	NFEA001	Réinsertion ou suture des 2 ménisques du genou, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
14.03.03.13		Autres actes thérapeutiques sur l'articulation du genou			V1
NFCC408	NFCC408	Microperforations souschondrales du genou avec pose de membrane de collagène, par arthroscopie <i>Indications : Réparation par microfractures avec recouvrement des lésions traumatiques chondrales et ostéochondrales, symptomatiques, de grade III ou IV (selon la classification de l'International Cartilage Repair Society ICRS), localisées, des surfaces articulaires du genou (condyles, trochlée, patella) et dont les dimensions sont comprises entre 2 et 8 cm2</i> <i>Contre-indications et modalités de prescription et d'utilisation: Cf. avis HAS du 4 octobre 2016 et du 14 décembre 2016</i> <i>Facturation: l'éventuelle greffe d'os spongieux est comprise dans l'acte</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1

NFCA132	NFCA132	Microperforations sous-chondrales du genou avec pose de membrane de collagène, par arthrotomie <i>Indications : Réparation par microfractures avec recouvrement des lésions traumatiques chondrales et ostéochondrales, symptomatiques, de grade III ou IV (selon la classification de l'International Cartilage Repair Society ICRS), localisées, des surfaces articulaires du genou (condyles, trochlée, patella) et dont les dimensions sont comprises entre 2 et 8 cm2</i> <i>Contre-indications et modalités de prescription et d'utilisation: Cf. avis HAS du 4 octobre 2016 et du 14 décembre 2016</i> <i>Facturation: l'éventuelle greffe d'os spongieux est comprise dans l'acte</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1 V1 V1 V1
14.03.04	Actes thérapeutiques sur l'articulation de la cheville					V1
14.03.04.01	Mobilisation de la cheville					V1
NGRP001	NGRP001	Mobilisation de l'articulation de la cheville à visée thérapeutique, sous anesthésie générale ou locorégionale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1 V1 V1
14.03.04.02	Évacuation de collection de l'articulation de la cheville					V1
NGJC002	NGJC002	Évacuation de collection de l'articulation tibiotalienne ou d'une articulation du pied, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1 V1 V1
NGJA002	NGJA002	Évacuation de collection de l'articulation tibiotalienne ou d'une articulation du pied, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1 V1 V1
14.03.04.03	Réduction orthopédique de luxation de la cheville					V1
NGEP001	NGEP001	Réduction orthopédique d'une luxation tibiotalienne ou d'une luxation-fracture du tarse <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1 V1 V1

14.03.04.04		Réduction de luxation de la cheville par arthrotomie				V1
NGEA001	NGEA001	Réduction d'une luxation de l'articulation tibiotalienne, talocalcanéenne et/ou médiotarsienne, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)		1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
14.03.04.05		Nettoyage articulaire [Debridement] tibiotalien				V1
NGJC001	NGJC001	Nettoyage de l'articulation tibiotalienne, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
NGJA001	NGJA001	Nettoyage de l'articulation tibiotalienne, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
14.03.04.06		Arthrodèse et arthrorise de la cheville				V1
NGDC001	NGDC001	Arthrodèse tibiotalienne, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)		1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
NGDA002	NGDA002	Arthrodèse tibiotalienne, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)		1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
NGDA001	NGDA001	Arthrodèse tibio-talo-calcaneenne, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)		1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
NGDA003	NGDA003	Arthrodèses tibio-talo-calcaneenne et médiotarsienne, par arthrotomie <i>Panarthrodèse de l'arrière-pied</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)		1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
NGDA004	NGDA004	Arthrorise tibiotalienne ou talocalcanéenne, par abord direct <i>Opération type cavalier, anticavalier ou selon Grice</i> <i>Avec ou sans : ostéosynthèse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)		1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1
14.03.04.07		Arthroplastie de la cheville				V1
NGKA001	-01 NGKA001-01	Remplacement de l'articulation tibiotalienne droite par prothèse <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1 4	0 0	1 1 V1 V1 V1

NGKA001	-02	NGKA001-02	Remplacement de l'articulation tibiotalienne gauche par prothèse <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
14.03.04.08			Ablation de prothèse de la cheville				V1
NGGA001	-01	NGGA001-01	Ablation d'une prothèse tibiotalienne droite <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
NGGA001	-02	NGGA001-02	Ablation d'une prothèse tibiotalienne gauche <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
NGGA002	-01	NGGA002-01	Ablation d'une prothèse tibiotalienne droite avec arthrodèse <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
NGGA002	-02	NGGA002-02	Ablation d'une prothèse tibiotalienne gauche avec arthrodèse <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
14.03.04.09			Résection de l'articulation de la cheville				V1
NGFA001		NGFA001	Résection "en bloc" de l'articulation de la cheville [Arthrectomie monobloc de la cheville] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
14.03.04.10			Reconstruction de l'articulation de la cheville				V1
NGMA001		NGMA001	Reconstruction de l'articulation de la cheville avec arthrodèse, après perte de substance segmentaire <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
14.03.04.11			Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] de la cheville				V1
NGPC001		NGPC001	Libération mobilisatrice de l'articulation tibiotalienne et/ou synovectomie tibiotalienne, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
NGPA002		NGPA002	Libération mobilisatrice de l'articulation tibiotalienne et/ou synovectomie tibiotalienne, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

NGPA003	NGPA003	Libération mobilisatrice de l'articulation tibiotalienne et/ou synovectomie tibiotalienne avec allongement du tendon calcanéen [d'Achille], par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NGPA001	NGPA001	Libération mobilisatrice de l'articulation tibiotalienne et/ou synovectomie tibiotalienne avec allongement et/ou transfert de plusieurs tendons, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
14.03.04.12 Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation de la cheville						V1
NGCA001	NGCA001	Suture ou reconstruction de l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation tibiotalienne et/ou de l'articulation talocalcanéenne, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
14.03.05 Actes thérapeutiques sur les articulations du pied						V1
14.03.05.01 Mobilisation et manipulation du pied						V1
NHRP002	NHRP002	Mobilisation d'articulation du pied à visée thérapeutique, sous anesthésie générale ou locorégionale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NHRP001	NHRP001	Manipulation de pied pour déformation congénitale, avec confection d'un appareil rigide externe de réduction progressive À l'exclusion de : manipulation de pied bot varus équin ou de pied convexe, avec confection d'un appareil rigide externe de réduction progressive (NHRP003) (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
NHRP003	NHRP003	Manipulation de pied bot varus équin ou de pied convexe, avec confection d'un appareil rigide externe de réduction progressive (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
14.03.05.02 Arthrodèse et arthrorise du pied						V1
NHDA011	NHDA011	Arthrodèse talocalcanéenne [subtalienne], par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

NHDA009	NHDA009	Arthrodèse du couple de torsion du pied [talocalcanéenne et médiotarsienne], par abord direct <i>Double arthrodèse de l'arrière-pied et du médiopied</i> <i>Avec ou sans : allongement tendineux</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>				
NHDA003	NHDA003	Arthrodèse du couple de torsion du pied [talocalcanéenne et médiotarsienne] avec correction de vices architecturaux, par abord direct <i>Opération selon Lambrinudi</i> <i>Avec ou sans : allongement tendineux</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>				
NHDA010	NHDA010	Arthrodèse du couple de torsion du pied [talocalcanéenne et médiotarsienne] avec transfert tendineux, par abord direct <i>Avec ou sans :</i> <i>- correction de vices architecturaux</i> <i>- allongement tendineux</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>				
NHDA006	NHDA006	Arthrodèse d'un interligne du médiotarse, par arthrotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>				
NHDA008	NHDA008	Arthrodèse complète du médiotarse, par arthrotomie <i>Arthrodèse talocalcanéenne antérieure, talonaviculaire et calcanéocuboïdienne</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>				
NHDA007	NHDA007	Arthrodèse d'une articulation tarsométatarsienne, par arthrotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>				
NHDA005	NHDA005	Arthrodèse de plusieurs articulations tarsométatarsiennes, par arthrotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>				
NHDA004	NHDA004	Arthrodèse de la première articulation métatarsophalangienne, par arthrotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>				
NHDA001	NHDA001	Arthrodèse de la première articulation métatarsophalangienne, avec résection des têtes des métatarsiens latéraux <i>Avec ou sans : résection arthroplastiqu e d'orteil latéral</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>				
NHDA002	NHDA002	Arthrodèse de l'articulation interphalangienne du premier orteil, par arthrotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>				

14.03.05.03		Arthroplastie du pied		V1
		Avec ou sans : <i>plastie cutanée</i>		V1
NHMA007	NHMA007	Arthroplastie métatarsophalangienne par résection d'un versant de l'articulation, sur le premier rayon du pied <i>Avec ou sans :</i> - <i>transfert tendineux</i> - <i>résection de l'exostose</i>	1 0 1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1	V1
		<i>(GELE001)</i>		V1
NHMA006	NHMA006	Arthroplastie métatarsophalangienne par résection des deux versants de l'articulation avec résection d'ostéophytes, sur le premier rayon du pied	1 0 1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1	V1
		<i>(GELE001)</i>		V1
NHMA003	NHMA003	Arthroplastie métatarsophalangienne par résection de la tête métatarsienne sur un rayon latéral du pied	1 0 1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1	V1
		<i>(GELE001)</i>		V1
NHMA001	NHMA001	Arthroplastie métatarsophalangienne par résection de la tête métatarsienne sur plusieurs rayons latéraux du pied	1 0 1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1	V1
		<i>(GELE001)</i>		V1
NHMA002	NHMA002	Arthroplastie par résection de l'articulation ou arthrodèse interphalangienne d'un orteil latéral	1 0 1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>		V1
NHKA001	-01 NHKA001-01	Remplacement de l'articulation métatarsophalangienne par prothèse sur un rayon du pied droit	1 0 1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1	V1
		<i>(GELE001)</i>		V1
NHKA001	-02 NHKA001-02	Remplacement de l'articulation métatarsophalangienne par prothèse sur un rayon du pied gauche	1 0 1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1	V1
		<i>(GELE001)</i>		V1
14.03.05.04		Libération mobilisatrice des articulations [Arthrolyse] du pied		V1
		Avec ou sans : <i>plastie cutanée</i>		V1
NHPA004	NHPA004	Libération mobilisatrice des articulations tarsométatarsiennes sur 5 rayons du pied	1 0 1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1	V1
		<i>(GELE001)</i>		V1
NHPA005	NHPA005	Libération mobilisatrice des articulations tarsométatarsiennes avec arthrorise talocalcanéenne <i>Traitement chirurgical du pied en Z</i>	1 0 1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4 0 1	V1
		<i>(GELE001)</i>		V1

NHPA003	NHPA003	Libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil pour correction d'hallux varus	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : transfert tendineux</i>				
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NHPA002	NHPA002	Libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil avec transfert tendineux ou syndesmopexie	1	0	1	V1
		<i>Opération selon Mac Bride, selon Petersen</i>				V1
		<i>À l'exclusion de : libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil pour correction d'hallux varus (NHPA003)</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NHPA001	NHPA001	Libération mobilisatrice d'une articulation métatarsophalangienne, sur un rayon latéral du pied	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : allongement tendineux</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NHPA006	NHPA006	Libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du cinquième rayon, avec transfert et/ou allongement de tendon, ostéotomie du métatarsien et/ou syndactylisation	1	0	1	V1
		<i>Correction d'un quintus varus supraductus ou infraductus</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
14.03.05.05 Synovectomie des articulations du pied						V1
NHFA001	NHFA001	Synovectomie articulaire de l'avant-pied	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : allongement tendineux</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
14.03.05.06 Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire des articulations du pied						V1
NHMA008	NHMA008	Reconstruction de l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation médiotarsienne	1	0	1	V1
						V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

14.03.06	Autres actes thérapeutiques sur les articulations du membre inférieur			V1
NZJB001	NZJB001	Évacuation de collection articulaire du membre inférieur, par voie transcutanée sans guidage À l'exclusion de : évacuation d'une collection de l'articulation coxofémorale, par voie transcutanée (NEJB001) (ZZLP025)	1 0	1 V1 V1 V1
NZLB001	NZLB001	Injection thérapeutique d'agent pharmacologique dans une articulation ou une bourse séreuse du membre inférieur, par voie transcutanée sans guidage À l'exclusion de : synoviorthèse - chimique d'un membre (PBLB002) - isotopique d'un membre (PBLL001) Facturation : ne peut pas être facturé pour l'injection d'acide hyaluronique	1 0	1 V1 V1 V1
NZLH002	NZLH002	Injection thérapeutique d'agent pharmacologique dans une articulation ou une bourse séreuse du membre inférieur, par voie transcutanée avec guidage radiologique À l'exclusion de : synoviorthèse - chimique d'un membre (PBLB002) - isotopique d'un membre (PBLL001) Facturation : ne peut pas être facturé pour l'injection d'acide hyaluronique	1 0	1 V1 V1 V1
NZLH001	NZLH001	Injection thérapeutique d'agent pharmacologique dans une articulation ou une bourse séreuse du membre inférieur, par voie transcutanée avec guidage scanographique À l'exclusion de : synoviorthèse - chimique d'un membre (PBLB002) - isotopique d'un membre (PBLL001) Facturation : ne peut pas être facturé pour l'injection d'acide hyaluronique	1 0	1 V1 V1 V1
14.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES MUSCLES, TENDONS ET TISSUS MOUS DU MEMBRE INFÉRIEUR			V1
14.04.01	Actes thérapeutiques sur la hanche et la cuisse			V1
14.04.01.01	Transfert de muscle et de tendon à la hanche et à la cuisse			V1
NJEA012	NJEA012	Transfert du psoas à travers ou en avant de l'aile iliaque <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 0 4 0	1 V1 1 V1 V1

NJEA004	NJEA004	Transfert du psoas à travers ou en avant de l'aile iliaque, avec ostéotomie de l'os coxal ou du fémur <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NJEA001	NJEA001	Transfert du psoas à travers ou en avant de l'aile iliaque, avec ostéotomie de l'os coxal et du fémur <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
14.04.01.02 Section de tendon [Ténotomie] à la hanche et à la cuisse						V1
NJPB001	NJPB001	Section de tendon pour correction d'attitude vicieuse de la hanche, par voie transcutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NJPA035	NJPA035	Section ou allongement de tendon pour correction d'attitude vicieuse de la hanche, par abord unique <i>À l'exclusion de : section ou allongement des tendons du muscle psoas et d'autre muscle pour correction d'attitude vicieuse de la hanche, par abord unique (NJPA034)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NJPA034	NJPA034	Section ou allongement des tendons du muscle psoas et d'autre muscle pour correction d'attitude vicieuse de la hanche, par abord unique <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NJPA003	NJPA003	Section ou allongement de tendon pour correction d'attitude vicieuse de la hanche, par plusieurs abords <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
14.04.01.03 Exérèse d'ossification des tissus mous de la hanche et de la cuisse						V1
NJFA001	NJFA001	Résection d'ostéome paraarticulaire coxofémoral antérieur, postérieur ou médial <i>Avec ou sans : libération de l'articulation</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NJFA009	NJFA009	Résection d'ostéome paraarticulaire coxofémoral antérieur et postérieur <i>Avec ou sans : libération de l'articulation</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NJFA006	NJFA006	Exérèse d'un fragment osseux supratrochantérien <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

14.04.02		Actes thérapeutiques sur le genou			V1
14.04.02.01		Suture et réinsertion de muscle et de tendon au genou			V1
NJEA002	NJEA002	Réinsertion et/ou suture du tendon du muscle quadriceps fémoral <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
NJEA007	NJEA007	Réinsertion et/ou suture du ligament patellaire [tendon rotulien] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
NJMA002	NJMA002	Reconstruction de l'appareil extenseur du genou par autogreffe ostéotendineuse prélevée sur le genou homolatéral <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
NJMA001	NJMA001	Reconstruction de l'appareil extenseur du genou par autogreffe ostéotendineuse prélevée sur le genou controlatéral <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
14.04.02.02		Allongement et transfert de tendon au genou			V1
NJAA002	NJAA002	Allongement et/ou transfert de tendon sans capsulotomie pour correction d'attitude vicieuse du genou, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
NJAA004	NJAA004	Allongement et/ou transfert de plusieurs tendons avec capsulotomie pour correction d'attitude vicieuse du genou, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
14.04.02.03		Libération de tendon [Ténolyse], ténosynovectomie et peignage de tendon au genou			V1
NJPA032	NJPA032	Incisions axiales [Peignage] du ligament patellaire [tendon rotulien], sans plastie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
NJPA016	NJPA016	Incisions axiales [Peignage] du ligament patellaire [tendon rotulien], avec plastie autologue <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1

14.04.02.04		Raccourcissement de tendon au genou				V1
		<i>Avec ou sans : cerclage tibiopatellaire</i>				V1
NJBA002	NJBA002	Raccourcissement du ligament patellaire [tendon rotulien]		1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NJBA001	NJBA001	Raccourcissement du ligament patellaire [tendon rotulien], avec section ou allongement du muscle droit fémoral		1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
14.04.02.05		Autres actes thérapeutiques sur les tissus mous au genou				V1
NJFA008	NJFA008	Exérèse d'un hygroma du genou, par abord direct		1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NJMA007	NJMA007	Correction progressive d'une déformation du genou par fixateur externe		1	0	1 V1
		<i>Indication : genu flessum, genu recurvatum</i>				V1
		<i>Formation : chirurgien orthopédiste avec formation spécifique en orthopédie pédiatrique nécessaire pour les patients avant maturation osseuse</i>				V1
		<i>Environnement : plateau d'anesthésie, de chirurgie orthopédique standard et de radiologie ; suivi des patients jusqu'à maturation osseuse</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
14.04.03		Actes thérapeutiques sur la jambe, la cheville et le pied				V1
14.04.03.01		Suture et réinsertion de muscle et de tendon à la jambe et au pied				V1
NJMB001	NJMB001	Réparation d'une rupture du tendon calcanéen [d'Achille], par voie transcutanée		1	0	1 V1
		<i>(ZZLP025)</i>				V1
NJCA001	NJCA001	Suture d'un tendon de l'arrière-pied, par abord direct		1	0	1 V1
		<i>Laçage du tendon d'Achille</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NJMA003	NJMA003	Autoplastie d'un tendon de l'arrière-pied, par abord direct		1	0	1 V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1 V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

NJEA003	NJEA003	Réinsertion du tendon calcanéen [d'Achille], par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
14.04.03.02 Allongement de tendon à la jambe et au pied						V1
NJAB001	NJAB001	Allongement du tendon calcanéen [d'Achille], par voie transcutanée (ZZLP030)	1	0	1	V1
NJAA003	NJAA003	Allongement d'un tendon de l'arrière-pied, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NJAA001	NJAA001	Allongement de plusieurs tendons de l'arrière-pied, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NJPA014	NJPA014	Aponévrotomie intramusculaire pour allongement du muscle triceps sural, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
14.04.03.03 Libération de tendon [Ténolyse], ténosynovectomie et peignage de tendon à la jambe et au pied						V1
NJPA018	NJPA018	Libération, incisions axiales ou ténosynovectomie d'un tendon de l'arrière-pied <i>Peignage du tendon calcanéen [d'Achille]</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NJFA005	NJFA005	Ténosynovectomie de plusieurs tendons de l'arrière-pied <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
14.04.03.04 Transfert de muscle et de tendon à la jambe et au pied						V1
NJEA009	NJEA009	Transfert tendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de la flexion dorsale de la cheville <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NJEA011	NJEA011	Transfert tendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de la flexion plantaire de la cheville <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NJEA006	NJEA006	Transfert tendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de l'éversion ou de l'inversion du pied <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

NJEA010	NJEA010	Transfert tendineux pour rétablissement de la fonction intrinsèque du premier orteil et/ou des orteils latéraux	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : ténodèse, capsulodèse ou arthrodèse</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NJEA008	NJEA008	Transfert tendineux pour rétablissement de l'extension du premier orteil	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : ténodèse, capsulodèse ou arthrodèse</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
14.04.03.05 Section de tendon [Ténotomie] à la jambe et au pied						V1
NJPA025	NJPA025	Section ou allongement d'un tendon de muscle extenseur ou de muscle fléchisseur des orteils à l'avant-pied	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NJPA029	NJPA029	Section ou allongement de plusieurs tendons pour correction d'attitude vicieuse du pied	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
14.04.03.06 Exérèse de kyste synovial et de bourse séreuse à la jambe et au pied						V1
NGFA002	NGFA002	Exérèse d'un kyste synovial ou d'une bourse séreuse de la cheville ou du pied, par abord direct	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
14.04.03.07 Libération des tissus mous à la jambe et au pied						V1
		<i>Avec ou sans : allongement de tendon</i>				V1
NJPA023	NJPA023	Libération antérieure de la cheville et du pied, pour pied convexe	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NJPA010	NJPA010	Libérations antérieure et postérieure de la cheville et du pied, pour pied convexe	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NJPA002	NJPA002	Libération des tissus mous de la cheville ou de l'arrière-pied avec capsulotomie, par abord postérieur	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

NJPA019	NJPA019	Libération des tissus mous de la cheville ou de l'arrière-pied avec capsulotomie, par abord postérieur et par abord médial	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NJPA009	NJPA009	Libération des tissus mous de la cheville ou de l'arrière-pied et du médiopied avec capsulotomie, par abord postérieur, abord médial et abord latéral	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NJPA027	NJPA027	Libération des tissus mous de la cheville ou de l'arrière-pied et du médiopied avec capsulotomie et ostéotomie du tarse ou du métatarse, par abord postérieur, abord médial et abord latéral	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
NJPA007	NJPA007	Aponévrotomie ou aponévrectomie plantaire, ou désinsertion de l'aponévrose plantaire	1	0	1	V1
		<i>Aponévrectomie pour aponévrosite plantaire de Ledderhose</i>	4	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>				V1
NJPA015	NJPA015	Aponévrotomie et désinsertion musculaire à la plante du pied [Libération plantaire]	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NJPA006	NJPA006	Aponévrotomie et désinsertion musculaire à la plante du pied [Libération plantaire] avec ostéotomie du métatarse	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
NJEA005	NJEA005	Alignement d'une camptodactylie d'orteil par libération des tissus mous	1	0	1	V1
		<i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 16.03.08, 16.03.10)</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
14.04.03.08		Autres actes thérapeutiques sur les tissus mous au pied				V1
NDFA007	NDFA007	Exérèse d'un os sésamoïde du pied	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NJMA004	NJMA004	Reconstruction du rétinaculum des muscles fibulaires [gaine des tendons péroniers] par plastie capsuloligamentaire, périostée et/ou osseuse	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

NJMA005	NJMA005	Correction progressive d'une déformation du pied par fixateur externe	1	0	1	V1
		<i>Indication : déformations sévères et complexes de la cheville et du pied</i>				
		<i>Formation : chirurgien orthopédiste avec formation spécifique en orthopédie pédiatrique nécessaire pour les patients avant maturation osseuse</i>				V1
		<i>Environnement : plateau d'anesthésie et de chirurgie orthopédique standard ; suivi des patients jusqu'à maturation osseuse</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
NJMA006	NJMA006	Correction progressive d'une déformation du pied par fixateur externe, avec libération des tissus mous	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : ostéotomie</i>				V1
		<i>Indication : déformations sévères et complexes de la cheville et du pied</i>				V1
		<i>Formation : chirurgien orthopédiste avec formation spécifique en orthopédie pédiatrique nécessaire pour les patients avant maturation osseuse</i>				V1
		<i>Environnement : plateau d'anesthésie et de chirurgie orthopédique standard ; suivi des patients jusqu'à maturation osseuse</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
14.04.03.09		Correction des malformations congénitales du pied				V1
NZFA012	NZFA012	Amputation d'un orteil surnuméraire, sans reconstruction articulaire	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NZFA011	NZFA011	Amputation d'un orteil surnuméraire, avec reconstruction articulaire	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1
NZMA002	NZMA002	Reconstruction de l'avant-pied pour malformation de type pied en fourche	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>				V1
NZMA001	NZMA001	Reconstruction et réalignement du premier rayon du pied pour malformation	1	0	1	V1
		<i>Avec ou sans : amputation d'orteil</i>				V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
NZE004	NZE004	Repositionnement du pied pour agénésie de la fibula	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
NZE001	NZE001	Repositionnement du pied pour agénésie du tibia	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001, YYYY012)</i>				V1
NJFA003	NJFA003	Réséction des tissus mous pour hypertrophie et gigantisme du pied	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>				V1

NJFA004	NJFA004	Résection des tissus mous avec résection osseuse pour hypertrophie et gigantisme du pied avec dysplasie <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QDPA001	QDPA001	Séparation d'une syndactylie des orteils par plastie cutanée d'une ou plusieurs commissures <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
14.04.04 Correction complexe d'attitude vicieuse du membre inférieur						V1
NJPA030	NJPA030	Section, allongement ou transfert tendineux pour correction unilatérale d'attitude vicieuse de la hanche et du genou, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NJPA011	NJPA011	Section, allongement ou transfert tendineux pour correction unilatérale d'attitude vicieuse de la hanche et du genou, avec raccourcissement du ligament patellaire, par abord direct <i>Avec ou sans : cerclage tibiopatellaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NJPA036	NJPA036	Section, allongement ou transfert tendineux pour correction unilatérale d'attitude vicieuse de la hanche et du genou, avec arthrodèse du couple de torsion du pied et correction de vices architecturaux, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NJPA024	NJPA024	Section, allongement ou transfert tendineux pour correction unilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NJPA021	NJPA021	Section, allongement ou transfert tendineux pour correction unilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, avec raccourcissement du ligament patellaire, par abord direct <i>Avec ou sans : cerclage tibiopatellaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NJPA004	NJPA004	Section, allongement ou transfert tendineux pour correction unilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, avec arthrodèse du couple de torsion du pied et correction de vices architecturaux, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

NJPA005	NJPA005	Section, allongement ou transfert tendineux pour correction unilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, avec ostéotomie simple de la diaphyse du fémur, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001, YYYY012)</i>						
NJPA017	NJPA017	Section, allongement ou transfert tendineux pour correction unilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, avec ostéotomie simple de la diaphyse du fémur et du tibia, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001, YYYY012)</i>						
NJPA031	NJPA031	Section, allongement ou transfert tendineux pour correction unilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, avec ostéotomie simple de la diaphyse du fémur, arthrodèse du couple de torsion du pied et correction de vices architecturaux, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001, YYYY012)</i>						
NJPA013	NJPA013	Section, allongement ou transfert tendineux pour correction bilatérale d'attitude vicieuse de la hanche et du genou, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>						
NJPA026	NJPA026	Section, allongement ou transfert tendineux pour correction bilatérale d'attitude vicieuse de la hanche et du genou, avec raccourcissement du ligament patellaire, par abord direct <i>Avec ou sans : cerclage tibiopatellaire</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>						
NJPA012	NJPA012	Section, allongement ou transfert tendineux pour correction bilatérale d'attitude vicieuse de la hanche et du genou, avec arthrodèse du couple de torsion du pied et correction de vices architecturaux, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001, YYYY012)</i>						
NJPA022	NJPA022	Section, allongement ou transfert tendineux pour correction bilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>						
NJPA028	NJPA028	Section, allongement ou transfert tendineux pour correction bilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, avec raccourcissement du ligament patellaire, par abord direct <i>Avec ou sans : cerclage tibiopatellaire</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001)</i>						
NJPA008	NJPA008	Section, allongement ou transfert tendineux pour correction bilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, avec arthrodèse du couple de torsion du pied et correction de vices architecturaux, par abord direct <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
<i>(GELE001, YYYY012)</i>						

NJPA020	NJPA020	Section, allongement ou transfert tendineux pour correction bilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, avec ostéotomie simple de la diaphyse du fémur, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NJPA001	NJPA001	Section, allongement ou transfert tendineux pour correction bilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, avec ostéotomie simple de la diaphyse du fémur et du tibia, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NJPA033	NJPA033	Section, allongement ou transfert tendineux pour correction bilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, avec ostéotomie simple de la diaphyse du fémur, arthrodèse du couple de torsion du pied et correction de vices architecturaux, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
14.05	AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE MEMBRE INFÉRIEUR					V1
14.05.01	Confection d'appareillage du membre inférieur					V1
	<i>À l'exclusion de : immobilisation initiale de fracture du membre inférieur sans réduction (14.02.07.04) - adaptation d'un appareil rigide d'immobilisation par gypsotomie</i>					V1
	<i>Par appareil d'immobilisation, on entend : appareil d'immobilisation externe non amovible et ne permettant pas de réglage</i>					V1
NFMP001	NFMP001	Confection d'une contention souple du genou	1	0	1	V1
NGMP001	NGMP001	Confection d'une contention souple de la cheville et/ou du pied, ou confection d'une semelle plâtrée	1	0	1	V1
NZMP012	NZMP012	Confection d'un appareil rigide pelvicrural [pelvijambier] ou pelvipédieux d'immobilisation du membre inférieur <i>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</i>	1	0	1	V1
ZEMP002	ZEMP002	Confection d'un appareil rigide d'immobilisation pelvibifémoral, pelvibicrural [pelvibijambier] ou pelvibipédieux <i>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</i> (ZZLP054)	1	0	1	V1
ZEMP009	ZEMP009	Confection d'un appareil rigide d'immobilisation solidaire bifémorocrural [bifémorojambier] ou bifémoropédieux <i>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</i> (ZZLP054)	1	0	1	V1

NZMP007	NZMP007	Confection d'un appareil rigide d'immobilisation du membre inférieur prenant le genou <i>À l'exclusion de : confection d'un appareil rigide pelvicrural [pelvijambier] ou pelvipédieux d'immobilisation du membre inférieur (NZMP012)</i> <i>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</i>	1	0	1	V1
NZMP003	NZMP003	Confection d'un appareil rigide d'immobilisation de la jambe, de la cheville et/ou du pied ne prenant pas le genou <i>Confection d'une botte plâtrée</i> <i>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</i>	1	0	1	V1
NFMP002	NFMP002	Confection d'une attelle de posture ou de mobilisation du genou <i>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</i>	1	0	1	V1
NGMP002	NGMP002	Confection d'une attelle de posture ou de mobilisation de la cheville <i>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</i>	1	0	1	V1
14.05.02		Confection d'orthèse du membre inférieur				V1
		<i>Par orthèse, on entend : appareil externe amovible dont le port peut être intermittent, permettant des adaptations, des soins locaux et des actes de rééducation.</i>				V1
		<i>À l'exclusion de : utilisation ou pose d'orthèse et d'orthoprothèse inscrites à la liste des produits et prestations remboursables par la Sécurité Sociale [LPP] - Titre II -</i>				V1
ZEMP006	ZEMP006	Confection d'une orthèse articulée cruropédieuse [jambopédieuse]	1	0	1	V1
ZEMP001	ZEMP001	Confection d'une orthèse articulée fémorocrurale [fémorojambière]	1	0	1	V1
ZEMP003	ZEMP003	Confection d'une orthèse non articulée cruropédieuse [jambopédieuse]	1	0	1	V1
ZEMP007	ZEMP007	Confection d'une orthèse non articulée fémorocrurale [fémorojambière]	1	0	1	V1
ZEMP004	ZEMP004	Confection d'une orthèse plantaire	1	0	1	V1
ZEMP008	ZEMP008	Confection d'une orthèse pour correction d'une déformation et/ou protection des orteils	1	0	1	V1
14.05.03		Mise en traction du membre inférieur, pour lésion non traumatique				V1
		<i>À l'exclusion de : réduction orthopédique progressive d'une hanche instable non traumatique par traction (cf 14.03.02.02)</i>				V1
NZEP002	NZEP002	Traction continue cutanée du membre inférieur d'une durée inférieure à 7 jours, pour lésion non traumatique <i>Traction continue cutanée pour rhume de hanche, ostéochondrite du membre inférieur, d'une durée inférieure à 7 jours</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1

NZEP001	NZEP001	Traction continue cutanée du membre inférieur d'une durée égale ou supérieure à 7 jours, pour lésion non traumatique <i>Traction continue cutanée pour rhume de hanche, ostéochondrite du membre inférieur, d'une durée égale ou supérieure à 7 jours</i> (ZZLP025)		1	0	1	V1
							V1
NZEB001	NZEB001	Traction continue transosseuse du membre inférieur, pour lésion non traumatique (ZZLP025)		1	0	1	V1
							V1
14.05.04		Amputation et désarticulation au membre inférieur					V1
		<i>À l'exclusion de : amputation d'orteil surnuméraire (cf 14.04.03.09)</i>					V1
NZFA008	NZFA008	Désarticulation ou amputation interilioabdominale <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
NZFA006	NZFA006	Désarticulation ou amputation du membre inférieur à travers l'os coxal, l'articulation sacro-iliaque ou le sacrum <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
NZFA001	NZFA001	Désarticulation de la hanche <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
NZFA007	NZFA007	Amputation transfémorale <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
NZFA003	NZFA003	Désarticulation du genou <i>Opération selon Gritti</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
NZFA002	NZFA002	Amputation transtibiale <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
NZFA009	NZFA009	Amputation ou désarticulation à la cheville ou à l'arrière-pied <i>Désarticulation tibiotarsienne</i> <i>Amputation selon Syme</i> <i>Désarticulation de l'arrière-pied avec talectomie et arthrodèse tibioalcanéenne</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1
NZFA005	NZFA005	Amputation ou désarticulation au médiopied ou à l'avant-pied, sans stabilisation de l'arrière-pied <i>Désarticulation de Chopart</i> <i>Désarticulation de Lisfranc</i> <i>Amputation transmétatarsienne</i> <i>À l'exclusion de : amputation ou désarticulation d'orteil</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1
				4	0	1	V1
							V1

NZFA013	NZFA013	Amputation ou désarticulation du médiopied ou de l'avant-pied, avec stabilisation de l'arrière-pied <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
NZFA010	NZFA010	Amputation ou désarticulation d'un orteil <i>Amputation transphalangienne d'un orteil</i> <i>Désarticulation interphalangienne d'un orteil ou métatarsophalangienne</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
NZFA004	NZFA004	Amputation ou désarticulation de plusieurs orteils <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
14.05.05		Réimplantation au membre inférieur				V1
NZEA006	NZEA006	Réimplantation du membre inférieur sectionné à la cuisse <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
NZEA002	NZEA002	Réimplantation du membre inférieur sectionné à la jambe <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
NZEA007	NZEA007	Réimplantation du pied <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
NDEA002	NDEA002	Réimplantation du premier orteil <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
NZEA003	NZEA003	Transplantation du pied à la cuisse avec conservation des pédicules vasculonerveux <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1

15		APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE			V1
		<i>Par changement de matériel, on entend : ablation de matériel avec pose simultanée d'un matériel de type identique ou analogue sur le même site.</i>			V1
		<i>Par remplacement de matériel, on entend : ablation de matériel avec pose simultanée d'un matériel de type différent sur le même site.</i>			V1
		<i>Par repose de matériel, on entend : pose de matériel après ablation d'un précédent au cours d'une intervention préalable.</i>			V1
		<i>Par évidement d'un os, on entend :</i> - cratérisation [sauticiérisation] osseuse - séquestrectomie osseuse - curetage de lésion osseuse infectieuse, kystique ou tumorale.			V1
		<i>Toute arthrotomie inclut l'arthroscopie peropératoire éventuelle.</i>			V1
		<i>Tout acte thérapeutique, par arthroscopie inclut le nettoyage de l'articulation traitée.</i>			V1
		<i>Tout acte thérapeutique, par arthrotomie inclut le nettoyage de l'articulation traitée.</i>			V1
		<i>L'ostéosynthèse d'une fracture inclut sa réduction simultanée et sa contention par appareillage externe.</i>			V1
		<i>L'ostéotomie inclut l'ostéosynthèse et/ou la contention par appareillage externe.</i>			V1
		<i>L'évacuation d'une collection articulaire inclut le lavage de l'articulation, avec ou sans drainage.</i>			V1
		<i>La suture de muscle ou de tendon inclut l'immobilisation par appareillage externe ou par arthrorise.</i>			V1
15.01		ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE			V1
15.01.01		Échographie de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique			V1
		<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre19)</i>			V1
PBQM002	PBQM002	Échographie unilatérale ou bilatérale d'une articulation	1	0	2 V1
		<i>À l'exclusion de : échographie unilatérale ou bilatérale de la hanche du nouveau-né (NEQM001)</i>			V1
PBQM003	PBQM003	Échographie unilatérale ou bilatérale d'une articulation et de son appareil capsuloligamentaire	1	0	2 V1
		<i>À l'exclusion de : échographie unilatérale ou bilatérale de la hanche du nouveau-né (NEQM001)</i>			V1

PBQM001	PBQM001	Échographie unilatérale ou bilatérale de plusieurs articulations	1	0	2	V1
PBQM004	PBQM004	Échographie unilatérale ou bilatérale de plusieurs articulations et de leur appareil capsuloligamentaire	1	0	2	V1
PCQM001	PCQM001	Échographie de muscle et/ou de tendon (ZZQM005)	1	0	2	V1 V1
15.01.02 Radiographie de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique						V1
PAQK003	PAQK003	Radiographie du squelette complet, segment par segment, chez l'enfant (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
PAQK004	PAQK004	Radiographie du squelette complet, chez le nouveau-né décédé	1	0	2	V1
PAQK005	PAQK005	Radiographie de l'hémisquelette pour calcul de l'âge osseux, avant l'âge de 2 ans	1	0	2	V1
PAQK002	PAQK002	Radiographie du squelette pour calcul de l'âge osseux, après l'âge de 2 ans <i>Facturation : ne peut pas être facturé en orthodontie [ODF], en dehors de sa réalisation pour traitement commencé avant le seizième anniversaire</i>	1	0	2	V1 V1
PAQK001	PAQK001	Radiographie comparative des cartilages de conjugaison des os longs des membres	1	0	2	V1
15.01.03 Scintigraphie de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique						V1
PAQL006	PAQL006	Scintigraphie osseuse segmentaire en un temps [temps tardif], sans acquisition complémentaire par un collimateur sténopé	1	0	2	V1
PAQL004	PAQL004	Scintigraphie osseuse segmentaire en un temps [temps tardif], avec acquisition complémentaire par un collimateur sténopé	1	0	2	V1
PAQL008	PAQL008	Scintigraphie osseuse segmentaire en plusieurs temps, sans acquisition complémentaire par un collimateur sténopé	1	0	2	V1
PAQL007	PAQL007	Scintigraphie osseuse segmentaire en plusieurs temps, avec acquisition complémentaire par un collimateur sténopé	1	0	2	V1
PAQL003	PAQL003	Scintigraphie osseuse du corps entier en un temps [temps tardif] (ZZQL007, ZZQL018, ZZQL019)	1	0	2	V1 V1
PAQL002	PAQL002	Scintigraphie osseuse du corps entier en plusieurs temps (ZZQL007, ZZQL017)	1	0	2	V1 V1
PAQL009	PAQL009	Scintigraphie osseuse du corps entier segment par segment en un temps [temps tardif], sans acquisition complémentaire par un collimateur sténopé (ZZQL017)	1	0	2	V1 V1
PAQL001	PAQL001	Scintigraphie osseuse du corps entier segment par segment en un temps [temps tardif], avec acquisition complémentaire par un collimateur sténopé	1	0	2	V1
PAQL005	PAQL005	Scintigraphie osseuse du corps entier segment par segment en plusieurs temps, sans acquisition complémentaire par un collimateur sténopé	1	0	2	V1

PAQL010	PAQL010	Scintigraphie osseuse du corps entier segment par segment en plusieurs temps, avec acquisition complémentaire par un collimateur sténopé	1	0		2	V1
PCQL002	PCQL002	Exploration radio-isotopique des masses musculaires squelettiques au repos	1	0		2	V1
PCQL001	PCQL001	Exploration radio-isotopique des masses musculaires squelettiques après effort	1	0		2	V1
15.01.04		Autres actes d'imagerie de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique					V1
PAQK007	PAQK007	<p>Ostéodensitométrie [Absorptiométrie osseuse] sur 2 sites, par méthode biphotonique</p> <p><i>Indication : Pour chacune de ces Indication l'ostéodensitométrie n'est indiquée que si le résultat de l'examen peut, a priori, conduire à une modification de la prise en charge thérapeutique du patient.</i></p> <p>- Pour un premier examen :</p> <ul style="list-style-type: none"> . dans la population générale quels que soient l'âge et le sexe . en cas de signes d'ostéoporose : découverte ou confirmation radiologique d'une fracture vertébrale (déformation du corps vertébral) sans contexte traumatique ni tumoral évident ; antécédent personnel de fracture périphérique survenue sans traumatisme majeur (sont exclues de ce cadre les fractures du crâne, des orteils, des doigts, du rachis cervical) . en cas de pathologie ou traitement potentiellement inducteur d'ostéoporose : lors d'une corticothérapie systémique (de préférence au début) prescrite pour une durée d'au moins 3 mois consécutifs, à une dose \geq à 7,5 mg/jour d'équivalent prednisone ; antécédent documenté de pathologie ou de traitement potentiellement inducteur d'ostéoporose : hypogonadisme prolongé (incluant l'androgénoprivation chirurgicale [orchidectomie] ou médicamenteuse [traitement prolongé par un analogue de la Gn-Rh]), hyperthyroïdie évolutive non traitée, hypercorticisme, hyperparathyroïdie primitive et ostéogénèse imparfaite - chez la femme ménopausée (y compris pour les femmes sous traitement hormonal de la ménopause à des doses utilisées inférieures aux doses recommandées pour la protection osseuse), Indication supplémentaires (par rapport à la population générale) <ul style="list-style-type: none"> . antécédent de fracture du col fémoral sans traumatisme majeur chez un parent au 1er degré, . indice de masse corporelle $<$ 19 kg/m², . ménopause avant 40 ans quelle qu'en soit la cause, . antécédent de prise de corticoïdes d'une durée d'au moins 3 mois consécutifs, à une dose \geq à 7,5 mg/jour équivalent prednisone <p>- Pour un deuxième examen :</p> <ul style="list-style-type: none"> . à l'arrêt du traitement anti-ostéoporotique, en dehors de l'arrêt précoce pour effet indésirable, chez la femme ménopausée ; . chez la femme ménopausée sans fracture. lorsqu'un traitement n'a pas été mis <p>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, formation technique des opérateurs et formation à l'interprétation des résultats de l'examen. La compétence en radioprotection est obligatoire</p> <p>Environnement : spécifique ; respect des modalités de contrôle qualité des dispositifs d'ostéodensitométrie utilisant les radiations ionisantes (décision Afssaps du 20 avril 2005)</p> <p>Code extension documentaire, pour distinguer :</p> <ul style="list-style-type: none"> - premier examen : coder A - examen de suivi : coder B 	1	0	RC	2	V1

PAQK900	PAQK900	Ostéodensitométrie [Absorptiométrie osseuse] du corps entier par méthode biphotonique, pour affection osseuse autre que constitutionnelle	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	2	V1
PAQK008	PAQK008	Ostéodensitométrie [Absorptiométrie osseuse] du corps entier par méthode biphotonique, pour affection osseuse constitutionnelle chez l'enfant <i>Ostéodensitométrie [Absorptiométrie osseuse] du corps entier par méthode biphotonique, pour ostéogénèse imparfaite [maladie des os de verre]</i>			1	0	2	V1 V1
15.01.05		Explorations fonctionnelles de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique						V1
PEQP004	PEQP004	Analyse métrologique de la posture, de la locomotion et/ou des gestuelles chez un patient monodéficient <i>Rachimétrie informatisée, paramètres temporospatiaux informatisés de la marche chez un patient monodéficient</i> <i>A l'exclusion de : analyse</i> <i>- tridimensionnelle de la marche sur plateforme de force (NKQP003)</i> <i>- baropodométrie de la marche (NKQP002)</i> <i>- de la posture verticale statique et/ou dynamique sur plateforme de force</i> <i>(Posturographie) (CEQP005)</i>			1	0	2	V1 V1 V1
PEQP002	PEQP002	Analyse métrologique de la posture, de la locomotion et/ou des gestuelles chez un patient polydéficient <i>Rachimétrie informatisée, paramètres temporospatiaux informatisés de la marche chez un patient polydéficient</i> <i>A l'exclusion de : analyse</i> <i>- tridimensionnelle de la marche sur plateforme de force (NKQP003)</i> <i>- baropodométrie de la marche (NKQP002)</i> <i>- de la posture verticale statique et/ou dynamique sur plateforme de force</i> <i>(Posturographie) (CEQP005)</i> <i>Indication : quantification, en deuxième intention, des déficiences motrices lorsque l'examen clinique est insuffisant</i> <i>Environnement : présence permanente du médecin, local de superficie supérieure ou égale à 10 m2</i> <i>Formation : spécifique en analyse du mouvement, en plus de la formation initiale, sauf pour les médecins de médecine physique et réadaptation</i>			1	0	2	V1 V1 V1 V1 V1 V1

NKQP003	NKQP003	<p>Analyse tridimensionnelle de la marche sur plateforme de force</p> <p><i>Analyse métrologique informatisée des paramètres cinématiques, cinétiques, temporospatiaux, des variables électromyographiques dynamiques dans les troubles complexes de la marche</i></p> <p><i>À l'exclusion de :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - métrologique de la posture, de la locomotion et/ou des gestuelles chez un patient monodéficient (PEQP004) - métrologique de la posture, de la locomotion et/ou des gestuelles chez un patient polydéficient (PEQP002) - baropodométrie de la marche (NKQP002) - instrumentale de la cinématique de la marche (NKQP001) - de la posture verticale statique et/ou dynamique sur plateforme de force (acturographie) (CEQP005) <p><i>Indication : évaluation et quantification, en deuxième intention, des troubles complexes de la marche responsables d'un handicap sévère en complément de l'examen clinique et des autres méthodes manuelles ou instrumentales d'évaluation</i></p> <p><i>Environnement : réalisation dans un laboratoire de la marche</i></p> <p><i>Formation : spécifique en analyse du mouvement, en plus de la formation initiale, sauf pour les médecins de médecine physique et réadaptation</i></p> <p><i>Facturation : compte rendu détaillé avec interprétation des données et élaboration d'un projet thérapeutique</i></p>	1	0	2	V1
NKQP002	NKQP002	Analyse baropodométrie de la marche	1	0	2	V1
NKQP001	NKQP001	<p>Analyse instrumentale de la cinématique de la marche</p> <p><i>Facturation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - acte réalisé chez un patient polydéficient - compte rendu détaillé avec interprétation des données et élaboration d'un projet thérapeutique 	1	0	2	V1
PEQP003	PEQP003	<p>Mesure de la force, du travail et de la puissance musculaire de 1 ou 2 articulations, par dynamomètre informatisé et motorisé</p> <p><i>Indication : évaluation et quantification, en deuxième intention, des déficiences musculaires pour objectiver l'efficacité d'un programme de rééducation du genou</i></p> <p><i>Formation : formation complémentaire et spécifique en isocinétisme, sauf pour les médecins de médecine physique et réadaptation</i></p> <p><i>Facturation : suivi d'un programme de rééducation validé par la société française de médecine physique et de réadaptation [SOFMER] dans les 18 premiers mois postopératoires d'une reconstruction de ligament croisé du genou, 3 actes au plus peuvent être facturés par patient</i></p>	1	0	2	V1
PDQB001	PDQB001	Mesure directe de la pression tissulaire dans les loges musculaires des membres, par voie transcutanée	1	0	2	V1
NJQP001	NJQP001	Mesure du volume du pied et/ou de la jambe par déplacement d'eau ou méthode optoélectronique	1	0	2	V1
15.01.06		Biopsie de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique				V1
PCHB001	PCHB001	<p>Biopsie musculaire, par voie transcutanée</p> <p><i>(ZZLP025)</i></p>	1	0	2	V1

PDHA001	PDHA001	Biopsie des tissus mous sous-fasciaux, par abord direct <i>Biopsie musculaire chirurgicale</i> <i>Avec ou sans : biopsie de la peau et/ou des tissus sous-cutanés sus-fasciaux</i> <i>A l'exclusion de : biopsie, par abord direct</i> <i>- de nerf périphérique (AHHA001)</i> <i>- neuromusculaire (AHHA002)</i> <i>- d'artère des membres ou du cou (EBHA002)</i> <i>- unilatérale ou bilatérale de l'artère temporale superficielle (EBHA001)</i> <i>(ZZLP025)</i>	1 0 1	V1 V1 V1 V1 V1 V1
---------	---------	--	-------	----------------------------------

15.01.07	Examen anatomopathologique de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire	V1
	<p><i>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - d'un organe : estomac, peau, muscle, - d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse, - d'une région anatomique : médiastin, région rétropéritonéale 	V1
	<p><i>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</i></p>	V1
	<p><i>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</i></p>	V1
	<p><i>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale</i> Avec ou sans : examen de berge</p>	V1
	<p><i>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</i></p>	V1
	<p><i>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</i></p>	V1
	<p><i>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</i></p>	V1
	<p><i>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut :</i> l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</p> <p>Avec ou sans : - coloration spéciale</p> <ul style="list-style-type: none"> - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - épreuve cellulaire 	V1
	<p><i>Facturation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique 	V1
	<p><i>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre - les éventuelles recoupes - les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur 	V1
	<p><i>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend : examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse</i></p>	V1

		<i>L'examen anatomopathologique à visée carcinologique, inclut : l'examen anatomopathologique de lésion cancéreuse de découverte fortuite lors de l'intervention ou de l'examen anatomopathologique</i> <i>À l'exclusion de : examen anatomopathologique de lésion précancéreuse de découverte fortuite lors de l'examen anatomopathologique</i>				V1
		<i>Coder éventuellement :</i> <i>- examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur</i> <i>- examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire]</i>				V1
15.01.07.01		Examen anatomopathologique de pièce d'amputation de membre				V1
PZQX005	PZQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'amputation partielle ou totale d'un doigt ou d'un orteil	1	0	5	V1
PZQX004	PZQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'amputation partielle ou totale de main, de pied ou de plusieurs doigts ou orteils	1	0	5	V1
PZQX008	PZQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'amputation partielle ou totale de membre <i>À l'exclusion de : examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'amputation partielle ou totale :</i> <i>- d'un doigt ou d'un orteil (PZQX005)</i> <i>- de main, de pied ou de plusieurs doigts ou orteils (PZQX004)</i>	1	0	5	V1
15.01.07.02		Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique				V1
PAQX004	PAQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de tumeur de l'os et/ou de cartilage	1	0	5	V1
PDQX005	PDQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de tumeur des tissus mous fasciaux et/ou sousfasciaux [aponévrotiques et/ou sousaponévrotiques]	1	0	5	V1

15.02		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES OS ET LES ARTICULATIONS, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE				V1
15.02.01		Perforation et forage osseux, sans précision topographique				V1
PACB001	PACB001	Perforation ou forage d'un os, ou injection intraosseuse, par voie transcutanée <i>À l'exclusion de :</i> - injection intraosseuse de moelle (PALB001) - injection dans la tête fémorale (NBCB003) - spondyloplastie (cf 12.02.01.01) - cimentoplastie intraosseuse extrarachidienne, par voie transcutanée avec guidage radiologique (PAMH001) (ZZLP025)		1	0	1 V1
PAMH001	PAMH001	Cimentoplastie intraosseuse extrarachidienne, par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>Indication : affection tumorale</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY140, YYYY300)		1	0	1 V1
PALB900	PALB900	Injection intraosseuse de moelle	Avis HAS : service attendu indéterminé Indication : pseudarthroses, les ostéonécroses aseptiques	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche		
PACC001	PACC001	Perforation ou forage d'une épiphyse fertile, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1 V1
PACA001	PACA001	Perforation ou forage d'une épiphyse fertile, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1 V1
15.02.02		Prélèvement d'os, sans précision topographique				V1
PAFA008	PAFA008	Prélèvement d'un os long complet, sur un sujet en état de mort encéphalique <i>Anesthésie</i>		1	0	1 V1
PAFA001	PAFA001	Prélèvement de plusieurs os longs complets sur un membre, sur un sujet en état de mort encéphalique <i>Anesthésie</i>		1	0	1 V1
PAFA002	PAFA002	Prélèvement de plusieurs os longs complets sur plusieurs membres, sur un sujet en état de mort encéphalique <i>Anesthésie</i>		1	0	1 V1

PABA006	PABA006	Prélèvement d'un os autre qu'un os long, sur un sujet en état de mort encéphalique <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
15.02.03							Fixation osseuse, sans précision topographique	V1
PADA003	PADA003	Fixation ou exérèse de noyau d'ossification accessoire, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1	
				4	0	1	V1	
PADB002	PADB002	Épiphyiodèse d'un cartilage de croissance, par voie transcutanée <i>Indication : déformation et/ou inégalité de longueur évolutive des membres de plus de 2,5 cm</i> <i>Formation : nécessité d'une formation en orthopédie pédiatrique en plus de la formation en chirurgie orthopédique</i> <i>Environnement : bloc opératoire standard de chirurgie orthopédique, réalisation de l'acte après concertation médicochirurgicale ; nécessité d'un suivi régulier jusqu'à maturation osseuse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1	
							V1	
							V1	
				4	0	1	V1	
							V1	
PADA001	PADA001	Épiphyiodèse sur un cartilage de croissance, par abord direct <i>À l'exclusion de : épiphyiodèse au genou (cf 14.02.02.06)</i> <i>Indication : déformation axiale, inégalité de longueur évolutive</i> <i>Formation : nécessité d'une formation en orthopédie pédiatrique en plus de la formation en chirurgie orthopédique</i> <i>Environnement : bloc opératoire standard de chirurgie orthopédique, réalisation de l'acte après concertation médicochirurgicale ; nécessité d'un suivi régulier jusqu'à maturation osseuse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1	
							V1	
							V1	
				4	0	1	V1	
							V1	
PADB001	PADB001	Épiphyiodèse de plusieurs cartilages de croissance, par voie transcutanée <i>Indication : déformation et/ou inégalité de longueur évolutive des membres de plus de 2,5 cm, impliquant 2 cartilages de croissance et plus</i> <i>Formation : nécessité d'une formation en orthopédie pédiatrique en plus de la formation en chirurgie orthopédique</i> <i>Environnement : bloc opératoire standard de chirurgie orthopédique, réalisation de l'acte après concertation médicochirurgicale ; nécessité d'un suivi régulier jusqu'à maturation osseuse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0	1	V1	
							V1	
							V1	
				4	0	1	V1	
							V1	

15.02.04		Ostéotomie, sans précision topographique			V1
PAPA003	PAPA003	Ostéotomies multiples d'alignement avec abord des deux extrémités d'un os long, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
PAPA001	PAPA001	Ostéotomies multiples d'alignement avec abord des deux extrémités de plusieurs os longs homolatéraux, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
PAPA002	PAPA002	Ostéotomie itérative pour cal prématuré au cours de l'allongement progressif d'un os long <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
15.02.05		Évidement osseux, sans précision topographique			V1
PAGA006	PAGA006	Évidement d'une épiphyse active sans comblement, par arthrotomie À l'exclusion de : évidement sans comblement - de l'épiphyse proximale de l'humérus en présence d'un cartilage épiphysaire actif, par abord direct (MBGA002) - du fémur ou du tibia, par abord direct (cf 14.02.02.04) <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
PAGA003	PAGA003	Évidement d'une épiphyse active avec comblement, par arthrotomie À l'exclusion de : évidement avec comblement - de l'épiphyse proximale de l'humérus en présence d'un cartilage épiphysaire actif, par abord direct (MBGA001) - du fémur ou du tibia, par abord direct (cf 14.02.02.04) <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
PAGA005	PAGA005	Évidement d'une épiphyse, par abord extraarticulaire <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
15.02.06		Réséction osseuse, sans précision topographique			V1
PAFA005	PAFA005	Réséction segmentaire d'un os avec ostéosynthèse, pour pseudarthrose congénitale À l'exclusion de : réséction segmentaire de pseudarthrose congénitale, avec ostéosynthèse - de la clavicule (MAFA005) - du fémur (NBFA002) - du tibia et/ou de la fibula (NCFA004) <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1

PAFA007	PAFA007	Résection segmentaire d'un os avec ostéosynthèse et transfert axial progressif de fragment osseux, pour pseudarthrose congénitale	1	0	1	V1
		<p>À l'exclusion de : résection segmentaire de pseudarthrose congénitale, avec ostéosynthèse et transfert axial progressif</p> <ul style="list-style-type: none"> - du fémur (NBFA006) - du tibia et/ou de la fibula (NCFA007) <p style="text-align: right;">Anesthésie</p> <p>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</p>	4	0	1	V1 V1 V1
15.02.07		Ablation, changement et modification de matériel d'ostéosynthèse, sans précision topographique				V1
		<p>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</p>				V1
PAGA011	PAGA011	Ablation de matériel d'ostéosynthèse des membres sur un site, par abord direct	1	0	1	V1
		<p>À l'exclusion de : ablation par abord direct, de matériel d'ostéosynthèse</p> <ul style="list-style-type: none"> - centromédullaire des membres sur un site (PAGA010) - de la scapula (MAGA001) - de la main (MDGA002) - de l'acétabulum ou de l'os coxal (NAGA001) - du fémur (NBGA007) - du pied (NDGA003) <p style="text-align: right;">Anesthésie</p> <p>(GELE001, YYYY012)</p>	4	0	1	V1 V1 V1
PAGA009	PAGA009	Ablation de matériel d'ostéosynthèse des membres sur plusieurs sites, par abord direct	1	0	1	V1
		<p>À l'exclusion de : ablation par abord direct, de matériel d'ostéosynthèse</p> <ul style="list-style-type: none"> - centromédullaire des membres sur plusieurs sites (PAGA008) - de la scapula (MAGA001) - de la main (MDGA002) - de l'acétabulum ou de l'os coxal (NAGA001) - du fémur (NBGA007) - du pied (NDGA003) <p style="text-align: right;">Anesthésie</p> <p>(GELE001, YYYY012)</p>	4	0	1	V1 V1 V1
PAGA010	PAGA010	Ablation de matériel d'ostéosynthèse centromédullaire des membres sur un site, par abord direct	1	0	1	V1
		<p>À l'exclusion de : ablation par abord direct, de matériel d'ostéosynthèse</p> <ul style="list-style-type: none"> - de la main (MDGA002) - du fémur (NBGA007) - du pied (NDGA003) <p style="text-align: right;">Anesthésie</p> <p>(GELE001, YYYY012)</p>	4	0	1	V1 V1 V1
PAGA008	PAGA008	Ablation de matériel d'ostéosynthèse centromédullaire des membres sur plusieurs sites, par abord direct	1	0	1	V1
		<p style="text-align: right;">Anesthésie</p> <p>(GELE001, YYYY012)</p>	4	0	1	V1 V1 V1

PAGB003	PAGB003	Ablation d'un fixateur externe ou d'un système externe d'allongement progressif d'un os des membres (ZZLP025)		1	0		1	V1
PAGB004	PAGB004	Ablation de broche d'ostéosynthèse non enfouie (YYYY012, ZZLP025)		1	0		1	V1
PAGB002	PAGB002	Ablation de matériel d'ostéosynthèse enfoui, par voie transcutanée sans guidage À l'exclusion de : ablation par voie transcutanée sans guidage - de broche d'ostéosynthèse enfouie (PAGB001) - de matériel d'ostéosynthèse enfoui de la main (MDGB001) (YYYY012, ZZLP025)		1	0		1	V1
PAGB001	PAGB001	Ablation de broche d'ostéosynthèse enfouie, par voie transcutanée sans guidage À l'exclusion de : ablation de matériel d'ostéosynthèse enfoui de la main, par voie transcutanée sans guidage (MDGB001) (YYYY012, ZZLP025)		1	0		1	V1
PAGH001	PAGH001	Ablation de matériel d'ostéosynthèse enfoui, par voie transcutanée avec guidage radiologique (YYYY012, ZZLP025)		1	0		1	V1
PAKB002	PAKB002	Changement complet d'un système externe d'allongement osseux progressif <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0		1	V1
				4	0		1	V1
PAKB001	PAKB001	Changement de fiche ou broche d'un fixateur externe ou d'un système externe d'allongement osseux (ZZLP025)		1	0		1	V1
PAMP001	PAMP001	Réglage secondaire et/ou modification des axes d'un fixateur externe ou d'un système externe d'allongement progressif, sous anesthésie générale ou locorégionale <i>Anesthésie</i> (GELE001)		1	0		1	V1
				4	0		1	V1
15.02.08		Autres actes thérapeutiques sur les os et les articulations, sans précision topographique						V1
PAFH001	PAFH001	Tumorectomie ostéoarticulaire d'un membre, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>Anesthésie</i> (YYYY140, YYYY300, ZZHA001)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0		1	V1
				4	0		1	V1

PANH001	PANH001	Destruction d'une tumeur osseuse bénigne par agent physique par voie transcutanée, avec guidage scanographique À l'exclusion de : Tumorectomie ostéoarticulaire d'un membre, par voie transcutanée, avec guidage scanographique Indication : ostéotomie ostéide typique sur le plan clinique et imagerie Environnement : en salle de radiologie interventionnelle ; concertation multidisciplinaire Recueil prospectif de données : nécessaire Facturation : ne peut être facturé pour le rachis Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1
						V1
						V1
						V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
EZNH002	EZNH002	Sclérose d'une lésion vasculaire ostéoarticulaire d'un membre, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique avec guidage radiologique (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
EZNH001	EZNH001	Sclérose d'une lésion vasculaire ostéoarticulaire d'un membre, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique avec guidage scanographique (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
PANL001	PANL001	Irradiation interne d'une lésion osseuse par injection intraveineuse d'agent pharmacologique radio-isotopique	1	0	1	V1
PAGA007	PAGA007	Désépiphysiodèse d'un os long, par abord direct À l'exclusion de : désépiphysiodèse - de phalange triangulaire de doigt (MDGA005) - du fémur ou du tibia (cf 14.02.02.06) Indication : épiphysiodèse avec déformation axiale et/ou inégalité de longueur évolutive de membre sans possibilité de correction spontanée chez un enfant présentant une croissance résiduelle suffisante pour permettre la correction de la déformation Formation : nécessité d'une formation en orthopédie pédiatrique en plus de la formation en chirurgie orthopédique Environnement : bloc opératoire standard de chirurgie orthopédique, réalisation de l'acte après concertation médicochirurgicale ; nécessité d'un suivi régulier jusqu'à maturation osseuse Anesthésie (GELE001)	1	0	1	V1
						V1
						V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
PBJH001	PBJH001	Évacuation de calcification articulaire d'un membre, par voie transcutanée avec guidage radiologique (YYYY120, YYYY300, ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
PBLB001	PBLB001	Injection d'agent pharmacologique dans l'appareil capsuloligamentaire d'une articulation, par voie transcutanée sans guidage	1	0	1	V1
PBLB002	PBLB002	Synoviorthèse chimique d'un membre Facturation : la synoviorthèse à l'hexacétone de triamcinolone (Hexatrione®) ne peut pas être facturée.	1	0	1	V1
						V1
PBLL001	PBLL001	Synoviorthèse isotopique d'un membre Activité 1 : préparation du produit radio-isotopique Activité 2 : injection intraarticulaire du produit radio-isotopique	1	0	1	V1
			2	0	1	V1

PAGA002	PAGA002	Ablation de greffon ou de matériau inerte non prothétique de la diaphyse d'os long <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0		1 1	V1 V1 V1
15.02.09	Appareillage ostéoarticulaire, sans précision topographique						V1
	<i>Par orthèse, on entend : appareil externe amovible dont le port peut être intermittent, permettant des adaptations, des soins locaux et des actes de rééducation.</i>						V1
	<i>À l'exclusion de : utilisation ou pose d'orthèse et d'orthoprothèse inscrites à la liste des produits et prestations remboursables par la Sécurité Sociale [LPP] - Titre II -</i>						V1
PZMP001	PZMP001	Modification d'un appareillage de contention ou d'une orthèse des membres ou de la colonne vertébrale	1	0		1	V1
PZMP002	PZMP002	Adaptation d'une orthèse modulaire articulée d'un membre	1	0		1	V1
15.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES TISSUS MOUS, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE						V1
15.03.01	Injection dans les tissus mous, sans précision topographique						V1
PCLB001	PCLB001	Infiltration de zone déclic [point gachette] par voie transcutanée, pour syndrome myofascial	1	0		1	V1
PCLB002	PCLB002	Séance d'injection de toxine botulique dans les muscles striés par voie transcutanée, sans examen électromyographique de détection <i>A l'exclusion de :</i> <i>- séance d'injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique au niveau des paupières (BALB001)</i> <i>- injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique dans les muscles oculomoteurs (B.JLB901)</i> <i>- injection de toxine botulique au niveau de la face (LCLB001)</i> <i>Indication :</i> <i>torticolis spasmodique [dystonie cervicale],</i> <i>traitement symptomatique local de la spasticité des membres</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Facturation : enfant de plus de 2 ans et adulte ; médecin spécialiste autorisé</i>	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1

PCLB003	PCLB003	<p>Séance d'injection de toxine botulique dans les muscles striés par voie transcutanée, avec examen électromyographique de détection</p> <p>À l'exclusion de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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) - injection de toxine botulique au niveau de la face (LCLB001) <p>Indication :</p> <p>torticolis spasmodique [dystonie cervicale], traitement symptomatique local de la spasticité des membres</p> <p>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</p> <p>Facturation : enfant de plus de 2 ans et adulte ; médecin spécialiste autorisé</p>	1	0	RC	1	V1
V1							
15.03.02		Suture et plastie de muscle et de tendon, sans précision topographique					V1
PCCA001	PCCA001	<p>Suture de rupture de muscle</p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(GELE001)</p>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
							V1
PCCA002	PCCA002	<p>Suture de plaie ou de rupture de tendon</p> <p>À l'exclusion de : suture de plaie de tendon</p> <ul style="list-style-type: none"> - de la coiffe des rotateurs de l'épaule (cf 13.04.01.01) - du poignet et de la main (cf 13.04.02.01, 13.04.03.02, 13.04.03.03) - de l'appareil extenseur du genou (cf 14.04.02.01) - de l'arrière-pied (cf 14.04.03.01) <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(GELE001)</p>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
							V1
PCMA001	PCMA001	<p>Plastie d'allongement ou de raccourcissement de tendon par dédoublement ou retournement, par abord direct</p> <p>À l'exclusion de : plastie de tendon par abord direct</p> <ul style="list-style-type: none"> - des muscles épicondyliens latéraux au coude (MJPA012) - de la main (cf 13.04.02.02) - de l'appareil extenseur du genou (cf 14.04.02.04) - du tendon calcanéen [d'Achille] (cf 14.04.03.02) - du pied (cf 14.04.03.05) - pour correction d'attitude vicieuse au membre inférieur (cf chapitre 14) <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(GELE001)</p>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
							V1

15.03.03		Transfert et lambeau musculotendineux pour réanimation motrice, sans précision topographique			V1	
PCEA003	PCEA003	Transfert musculotendineux pédiculé unipolaire pour réanimation motrice, par abord direct <i>À l'exclusion de : transfert musculotendineux</i> <i>- à l'épaule ou au coude (cf 13.04.01.03)</i> <i>- au poignet ou à la main (cf 13.04.02.04)</i> <i>- du psoas (cf 14.04.01.01)</i> <i>- au genou (cf 14.04.02.02)</i> <i>- à la cheville ou au pied (cf 14.04.03.04)</i> <i>- pour traitement de la paralysie faciale (HAMA015)</i> <i>- pour correction d'attitudes vicieuses du membre inférieur (cf 14.04.04)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
PCEA001	PCEA001	Transfert musculotendineux pédiculé bipolaire pour réanimation motrice, par abord direct <i>À l'exclusion de : transfert musculotendineux</i> <i>- à l'épaule ou au coude (cf 13.04.01.03)</i> <i>- au poignet ou à la main (cf 13.04.02.04)</i> <i>- du psoas (cf 14.04.01.01)</i> <i>- au genou (cf 14.04.02.02)</i> <i>- à la cheville ou au pied (cf 14.04.03.04)</i> <i>- pour traitement de la paralysie faciale (HAMA015)</i> <i>- pour correction d'attitudes vicieuses du membre inférieur (cf 14.04.04)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
PCEA004	PCEA004	Lambeau libre musculotendineux pour réanimation motrice, avec anastomoses vasculaires et nerveuse <i>Anesthésie</i> (EZCA001, EZCA005, GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
15.03.04		Libération de muscle et de tendon, sans précision topographique			V1	
PCPA003	PCPA003	Désinsertion musculotendineuse <i>À l'exclusion de : désinsertion</i> <i>- musculaire pour correction de rétraction de la paupière inférieure (cf 02.02.09)</i> <i>- musculaire à la scapula (cf 13.04.01.02)</i> <i>- des muscles épicondylaires latéraux au coude (MJPA012)</i> <i>- des muscles fléchisseurs de la main ou des doigts (MJAA002)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
PCPA001	PCPA001	Libération neuro-musculo-cutanée d'un membre pour avancement musculotendineux <i>Traitement du syndrome de Volkmann</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

15.03.05		Section de tendon et de fascia, sans précision topographique			V1
PCPB002	PCPB002	Ténotomie, par voie transcutanée À l'exclusion de : section de tendon pour correction d'attitude vicieuse de la hanche, par voie transcutanée (NJPB001) (ZZLP025)	1	0	1 V1
PCPA005	PCPA005	Ténotomie, par abord direct À l'exclusion de : ténotomie, par abord direct - du muscle sterno-cléido-mastoïdien (LCPA002) - à la hanche (cf 14.04.01.02) - au pied (cf 14.04.03.05) Anesthésie (GELE001)	1	0	1 V1
PCPB001	PCPB001	Fasciomyotomie pour décompression de loge d'un membre, par voie transcutanée (ZZLP025)	1	0	1 V1
PCPA004	PCPA004	Fasciomyotomie pour décompression de loge d'un membre, par abord direct Anesthésie (GELE001)	1	0	1 V1
PCPA002	PCPA002	Aponévrotomie intramusculaire pour allongement À l'exclusion de : aponévrotomie intramusculaire pour allongement du muscle triceps sural, par abord direct (NJPA014) Anesthésie (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1
15.03.06		Autres actes thérapeutiques sur les tissus mous, sans précision topographique			V1
PCEA002	PCEA002	Réinsertion transosseuse de tendon, par abord direct À l'exclusion de : réinsertion transosseuse de tendon sur une phalange d'un doigt, par abord direct (MJEA004) Anesthésie (GELE001)	1	0	1 V1
PCDA001	PCDA001	Ténodèse, par abord direct A l'exclusion de : ténodèse - de la portion articulaire du muscle long biceps brachial (MJDA001) - au coude (MFDA002) - au poignet ou à la main (cf 13.04.02.04) - à la cheville ou au pied (cf 14.04.03.04) Anesthésie (GELE001)	1	0	1 V1
			4	0	1 V1
					V1

PCPA006	PCPA006	Section ou plastie d'agrandissement de poulie de réflexion de tendon, par abord direct <i>À l'exclusion de : section ou plastie d'agrandissement d'une gaine fibreuse digitale palmaire [poulie de réflexion de tendon de muscle fléchisseur des doigts] sur un rayon de la main, par abord direct (MJPA013)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
PDAB001	PDAB001	Allongement progressif des tissus mous des membres par pose de fixateur externe, par voie transcutanée <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
15.03.07		Réfection de moignon d'amputation de membre				V1
		<i>Coder éventuellement :</i> <i>- réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 16.03.08, 16.03.10)</i> <i>- ostéosynthèse après régularisation osseuse</i>				V1
PZMA002	PZMA002	Réfection d'un moignon d'amputation de membre avec régularisation osseuse <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
PZMA001	PZMA001	Réfection d'un moignon d'amputation de membre avec section, résection ou libération de nerf <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
PZMA003	PZMA003	Réfection d'un moignon d'amputation de membre avec régularisation osseuse et section, résection ou libération de nerf <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

16	SYSTÈME TÉGUMENTAIRE - GLANDE MAMMAIRE			V1
	<p>À l'exclusion de : actes spécifiques sur</p> <ul style="list-style-type: none"> - la paupière et le sourcil (cf chapitre 02) - l'auricule (cf chapitre 03) - le nez (cf chapitre 06) - la lèvre (cf chapitre 07) - la région périnéale (cf chapitre 07) - les organes génitaux externes et le périnée (cf chapitre 08) 			V1
	<p>Par atteinte superficielle [sufasciale] de la peau, on entend : toute atteinte de l'épiderme, du derme et/ou du tissu cellulaire souscutané ne dépassant pas le fascia superficiel.</p>			V1
	<p>Par atteinte profonde de la peau et des tissus mous, on entend : atteinte pluritissulaire de la peau et des tissus mous, atteignant le fascia superficiel [fasciale] ou le dépassant [sufasciale].</p>			V1
16.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LA PEAU ET LES TISSUS MOUS			V1
16.01.01	Échographie de la peau et des tissus mous			V1
	<p>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)</p>			V1
QZQM001	QZQM001	Échographie de la peau, des ongles et/ou des tissus mous	1 0 2	V1
		<p>Échographie du trajet souscutané d'un cathéter</p> <p>À l'exclusion de : échographie</p> <ul style="list-style-type: none"> - unilatérale ou bilatérale de l'appareil capsuloligamentaire d'articulation (PBQM003, PBQM004) - de muscle et/ou de tendon (PCQM001) <p>(ZZQM005)</p>		V1
				V1
16.01.02	Scanographie de la peau et des tissus mous			V1
PDQK001	PDQK001	Quantification des différents composants des tissus mous, par scanographie	1 0 2	V1
		(YYYY600)		V1

16.01.03		Remnographie [IRM] de la peau et des tissus mous				V1
PDQN001	PDQN001	Quantification des différents composants des tissus mous, par remnographie (YYYY600)	1	0	2	V1 V1
16.01.04		Épreuves fonctionnelles sur la peau et les tissus mous				V1
QZQP002	QZQP002	Exploration photobiologique de base par recherche de la dose érythémale minimum [DEM] et phototest itératif	1	0	2	V1
QZRP001	QZRP001	Photoépidermotest par batterie de tests	1	0	2	V1
16.01.05		Ponction et biopsie de la peau et des tissus mous				V1
QZHA001	QZHA001	Biopsie dermoépidermique, par abord direct À l'exclusion de : biopsie de la plaque aréolomamelonnaire (QEHA001) (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1 V1
QZHA005	QZHA005	Biopsie des tissus souscutanés susfasciaux, par abord direct Avec ou sans : biopsie dermoépidermique (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1 V1
QZHA003	QZHA003	Biopsie de la tablette, du repli et/ou du lit de l'ongle À l'exclusion de : biopsie - de la tablette distale non adhérente - de la matrice unguéale au bistouri circulaire (QZHA002) - latérolongitudinale de l'appareil unguéal (QZHA004) (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1 V1 V1
QZHA002	QZHA002	Biopsie de la matrice unguéale au bistouri circulaire (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1
QZHA004	QZHA004	Biopsie latérolongitudinale de l'appareil unguéal Biopsie latérale de la matrice, du repli susunguéal, de l'ongle et du lit de l'ongle (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1 V1
16.01.06		Examen anatomopathologique de la peau et des tissus mous				V1
		<i>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</i> - d'un organe : estomac, peau, muscle, - d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse, - d'une région anatomique : médiastin, région rétroépitréale				V1

	<i>Par biopsie, on entend : prélèvement sur une structure anatomique d'un fragment biopsique ou de fragments biopsiques multiples non distingués les uns des autres lors du prélèvement.</i>	V1
	<i>L'examen histopathologique de biopsie inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i> Avec ou sans : - coloration spéciale - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - écrasis cellulaire	V1
	<i>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</i>	V1
	<i>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</i>	V1
	<i>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale</i> Avec ou sans : examen de berge	V1
	<i>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</i>	V1
	<i>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</i>	V1
	<i>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</i>	V1
	<i>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i> Avec ou sans : - coloration spéciale - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - écrasis cellulaire	V1
	<i>Facturation :</i> - un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique	V1
	<i>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut :</i> - les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre - les éventuelles recoupes - les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur	V1
	<i>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend : examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse</i>	V1

		<i>Coder éventuellement :</i> - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire]					V1
16.01.06.01		Examen cytopathologique de prélèvement de la peau ou de muqueuse					V1
ZZQX107	ZZQX107	Examen cytopathologique de l'étalement de produit de brossage, de grattage ou d'écouvillonnage de la peau ou de muqueuse <i>À l'exclusion de : examen cytopathologique de prélèvement [frottis] du col de l'utérus (JKQX001, JKQX027)</i>	1	0		5	V1
16.01.06.02		Examen histopathologique de biopsie de la peau et des tissus mous					V1
QZQX021	QZQX021	Examen histopathologique de biopsie de peau avec coloration spéciale pour diagnostic d'affection non carcinologique	1	0		5	V1
QZQX014	QZQX014	Examen histopathologique de biopsie d'ongle avec coloration spéciale	1	0		5	V1
16.01.06.03		Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de la peau et des tissus mous					V1
QZQX004	QZQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique d'une pièce d'exérèse de peau et/ou de tissu mou susfascial [susaponévrotique] de moins de 5 cm²	1	0		5	V1
QZQX005	QZQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de peau et/ou de tissu mou susfascial [susaponévrotique] de 5 cm² ou plus	1	0		5	V1
QZQX032	QZQX032	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de plusieurs pièces d'exérèse de peau et/ou de tissu mou susfascial [susaponévrotique] de moins de 5 cm²	1	0		5	V1
16.01.07		Autres actes diagnostiques sur la peau et les tissus mous					V1
QZQP001	QZQP001	Dermatoscopie [dermoscopie] pour surveillance de lésion à haut risque <i>Indication : antécédent personnel ou familial de mélanome, syndrome du naevus atypique, chez un patient à haut risque</i> <i>Formation : spécifique à la dermatoscopie pour ce type de patient</i> <i>Facturation : examen par dermatoscopie de l'ordre de 30 minutes</i>	1	0	RC	2	V1
QAQP001	QAQP001	Trichogramme					V1
		Indication : diagnostic et pronostic alopecie	1	0		2	V1

QZQA001	QZQA001	Exploration de la peau et des tissus mous sans dissection d'un gros tronc vasculaire ou nerveux, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
16.02	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LE SEIN					V1
16.02.01	Échographie du sein					V1
		À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre19)			non PMSI	V1
QEQM001	QEQM001	Échographie unilatérale ou bilatérale du sein (ZZQM005)	1	0	2	V1 V1
QELJ001	QELJ001	Pose de repère dans le sein, par voie transcutanée avec guidage échographique	1	0	2	V1
16.02.02	Radiographie du sein					V1
QEQK005	QEQK005	Mammographie unilatérale À l'exclusion de : mammographie de dépistage (QEQK004) (YYYY600)	1	0	2	V1 V1 V1
QEQK001	QEQK001	Mammographie bilatérale À l'exclusion de : mammographie de dépistage (QEQK004) <i>Facturation : par un radiologue ayant adhéré à une structure en charge du dépistage organisé du cancer du sein, ayant signé la convention avec les caisses d'assurance maladie et respectant le cahier des charges national appliqué aux radiologues pour le dépistage</i> (YYYY600)	1	0	2-7	V1 V1 V1 V1
QEQK004	QEQK004	Mammographie de dépistage <i>Facturation : mammographie effectuée dans le cadre du dépistage organisé du cancer du sein ou mammographie de dépistage réalisée chez une femme avec facteurs de risque, en dehors des critères d'âge définis dans le cadre du dépistage organisé du cancer du sein, par un radiologue ayant adhéré à une structure en charge du dépistage organisé du cancer du sein, ayant signé la convention avec les caisses d'assurance maladie et respectant le cahier des charges national appliqué aux radiologues pour le dépistage</i> (YYYY600)	1	0	2-7	V1 V1
QELH001	QELH001	Pose de repère dans le sein, par voie transcutanée avec guidage mammographique <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec guidage radiologique (YYYY033)</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le guidage mammographique</i>	1	0	2	V1 V1 V1
QEQH001	QEQH001	Galactographie (YYYY073)	1	0	2	V1 V1
QEQK003	QEQK003	Radiographie de contrôle de pièce opératoire d'exérèse mammaire	1	0	2	V1

16.02.03		Scanographie du sein				V1
QEQR006	QEQR006	Scanographie du sein, sans injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, YYYY600)	1	0	2	V1 V1
QEQR002	QEQR002	Scanographie du sein, avec injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, YYYY600)	1	0	2	V1 V1
16.02.04		Remnographie [IRM] du sein				V1
QEQR001	QEQR001	Remnographie [IRM] du sein, sans injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)	1	0	2-7	V1 V1
QEQR001	QEQR001	Remnographie [IRM] du sein, avec injection intraveineuse de produit de contraste (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)	1	0	2-7	V1 V1
16.02.05		Ponction et biopsie du sein				V1
QEHR001	QEHR001	Ponction ou cytoponction de lésion de la glande mammaire, par voie transcutanée sans guidage	1	0	2	V1
QEHR003	QEHR003	Ponction ou cytoponction d'une lésion de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage échographique	1	0	2	V1
QEHR002	QEHR002	Ponction ou cytoponction de plusieurs lésions de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage échographique	1	0	2	V1
QEHR003	QEHR003	Ponction ou cytoponction de lésion de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage radiologique	1	0	2	V1
QEHR002	QEHR002	Biopsie de lésion de la glande mammaire, par voie transcutanée sans guidage <i>Biopsie-forage [drill biopsy] du sein, sans guidage</i> <i>Biopsie du sein au Tru-cut®, au pistolet, sans guidage</i> (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1 V1 V1
QEHR001	QEHR001	Biopsie d'une lésion de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage échographique <i>Biopsie-forage [drill biopsy] d'une lésion du sein, avec guidage échographique</i> <i>Biopsie d'une lésion du sein au Tru-cut®, au pistolet, avec guidage échographique</i> (ZZLP025)	1	0	2	V1 V1 V1 V1
QEHR005	QEHR005	Biopsie de plusieurs lésions de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage échographique <i>Biopsie-forage [drill biopsy] de plusieurs lésions du sein, avec guidage échographique</i> <i>Biopsie de plusieurs lésions du sein au Tru-cut®, au pistolet, avec guidage échographique</i> (ZZLP054)	1	0	2	V1 V1 V1 V1

QEHH001	QEHH001	Biopsie de lésion de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>Biopsie-forage [drill biopsy] du sein, avec guidage radiologique</i> <i>Biopsie du sein au Tru-cut®, au pistolet, avec guidage radiologique</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	2	V1 V1 V1 V1
QEHJ006	QEHJ006	Biopsie de lésion de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM] <i>Biopsie-forage [drill biopsy] du sein, avec guidage remnographique</i> <i>Biopsie du sein au Tru-cut®, au pistolet, avec guidage remnographique</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	2	V1 V1 V1 V1
QEHJ004	QEHJ004	Macrobiopsie sous vide de lésion de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage échographique <i>Indication : petite lésion visible en échographie et pour laquelle la microbiopsie n'est pas réalisable compte tenu de la taille et/ou de la topographie</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; concertation multidisciplinaire réunie dans un centre ou un réseau</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le guidage échographique et le consommable</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	2	V1 V1 V1 V1 V1 V1
QEHH002	QEHH002	Macrobiopsie sous vide de lésion de la glande mammaire sur table dédiée, par voie transcutanée avec guidage mammographique <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; concertation multidisciplinaire réunie dans un centre ou un réseau</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le guidage radiologique et le consommable</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	2	V1 V1 V1 V1 V1
QEHH015	QEHH015	Macrobiopsie sous vide de lésion de la glande mammaire sur système accessoire, par voie transcutanée avec guidage mammographique <i>Indication : lésions mammaires infracliniques détectées à la mammographie dans le cadre du dépistage du cancer du sein</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; concertation multidisciplinaire au sein d'un centre ou d'un réseau</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le guidage radiologique et le consommable</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	2	V1 V1 V1 V1 V1
QEHA002	QEHA002	Biopsie de lésion de la glande mammaire, par abord direct <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QEHA001	QEHA001	Biopsie de la plaque aréolomamelonnaire <i>(ZZLP025)</i>	1	0	2	V1 V1
16.02.06		Examen anatomopathologique du sein				V1

	<i>Par biopsie, on entend : prélèvement sur une structure anatomique d'un fragment biopsique ou de fragments biopsiques multiples non distingués les uns des autres lors du prélèvement.</i>	V1
	<i>L'examen histopathologique de biopsie inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i> Avec ou sans : - coloration spéciale - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - écrasis cellulaire	V1
	<i>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</i>	V1
	<i>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</i>	V1
	<i>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale</i> Avec ou sans : examen de berge	V1
	<i>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</i>	V1
	<i>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</i>	V1
	<i>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</i>	V1
	<i>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i> Avec ou sans : - coloration spéciale - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - écrasis cellulaire	V1
	<i>Facturation :</i> - un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique	V1
	<i>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut :</i> - les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre - les éventuelles recoupes - les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur	V1
	<i>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend : examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse</i>	V1

		<i>Coder éventuellement :</i> - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire]				V1
16.02.06.01		Examen histopathologique de biopsie du sein				V1
QEQX016	QEQX016	Examen histopathologique d'une macrobiopsie de sein	1	0	5	V1
QEQX037	QEQX037	Examen histopathologique de plusieurs macrobiopsies de sein	1	0	5	V1
16.02.06.02		Examen anatomopathologique du sein				V1
QEQX004	QEQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique d'une pièce de mastectomie partielle ou totale avec lésion unifocale <i>À l'exclusion de : Examen anatomopathologique à visée carcinologique d'une pièce de mastectomie partielle ou totale avec lésion infraclinique ou lésion plurifocale (QEQX008)</i> <i>Coder éventuellement : Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de curage lymphonodal [ganglionnaire] monobloc non différencié par le préleveur</i>	1	0	5	V1 V1 V1
QEQX005	QEQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de plusieurs pièces de mastectomie partielle et/ou totale avec lésion unifocale sur chaque pièce d'exérèse <i>À l'exclusion de : Examen anatomopathologique à visée carcinologique de plusieurs pièces de mastectomie partielle et/ou totale avec lésion infraclinique ou lésion plurifocale sur chaque pièce d'exérèse (QEQX007)</i> <i>Coder éventuellement : Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de curage lymphonodal [ganglionnaire] monobloc non différencié par le préleveur</i>	1	0	5	V1 V1 V1
QEQX008	QEQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique d'une pièce de mastectomie partielle ou totale avec lésion infraclinique ou lésion plurifocale <i>Coder éventuellement : Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de curage lymphonodal [ganglionnaire] monobloc non différencié par le préleveur</i>	1	0	5	V1 V1
QEQX007	QEQX007	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de plusieurs pièces de mastectomie partielle et/ou totale avec lésion infraclinique ou lésion plurifocale sur chaque pièce d'exérèse <i>Coder éventuellement : Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de curage lymphonodal [ganglionnaire] monobloc non différencié par le préleveur</i>	1	0	5	V1 V1
QEQX006	QEQX006	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse d'un conduit lactifère [pyramidectomie]	1	0	5	V1
QEQX010	QEQX010	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de plusieurs conduits lactifères [pyramidectomies]	1	0	5	V1

16.02.07		Autres actes diagnostiques sur le sein					V1
QEHP002	QEHP002	Frottis unilatéral ou bilatéral d'un écoulement mamelonnaire		1	0	2	V1
16.03		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LA PEAU ET LES TISSUS MOUS					V1
		À l'exclusion de : actes thérapeutiques sur - les phanères (cf 16.04) - les brûlures (cf 16.05) - la glande mammaire (cf 16.06)					V1
16.03.01		Évacuation de collection de la peau et des tissus mous					V1
		Comprend : évacuation - de kyste de la peau et des tissus mous - d'hématome de la peau et des tissus mous - d'abcès de la peau et des tissus mous - de phlegmon de la peau et des tissus mous - de lymphocèle de la peau et des tissus mous					V1
		Avec ou sans : drainage					V1
		À l'exclusion de : évacuation - d'abcès de la fosse ischiorectale (cf 07.03.08.05) - d'infection de la main (cf 13.04.03.01)					V1
QZJB002	QZJB002	Évacuation de collection superficielle et/ou profonde de la peau et des tissus mous, par voie transcutanée sans guidage (ZZLP025)		1	0	1	V1
QZJA009	QZJA009	Évacuation de collection superficielle de la peau, par abord direct (ZZLP025)		1	0	1	V1
QZJA011	QZJA011	Évacuation de collection profonde de la peau et des tissus mous, par abord direct A l'exclusion de : - évacuation - d'un phlegmon cervicofacial et médiastinal diffus, par cervicotomie (QAJA003) - d'un abcès du scrotum, par abord direct (JHJA001) - mise à plat - de lésion infectieuse du cuir chevelu (QAPA002) - d'un sinus pilonidal périnéofessier infecté (QBPA001)		1	0	1	V1
		Anesthésie		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
QAJA003	QAJA003	Évacuation d'un phlegmon cervicofacial et médiastinal diffus, par cervicotomie		1	0	1	V1
		Anesthésie		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1
QAPA002	QAPA002	Mise à plat de lésion infectieuse du cuir chevelu		1	0	1	V1
		Anesthésie		4	0	1	V1
		(GELE001)					V1

QBPA001	QBPA001	Mise à plat d'un sinus pilonidal périnéofessier infecté <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
16.03.02		Excision de lésion infectieuse diffuse de la peau et des tissus mous <i>Comprend : excision</i> <i>- de cellulite infectieuse de la peau et des tissus mous</i> <i>- de gangrène de la peau et des tissus mous</i> <i>- d'hydrosadénite</i> <i>- d'anthrax</i> <i>- de sinus pilonidal</i> <i>Avec ou sans :</i> <i>- suture immédiate</i> <i>- drainage</i> <i>À l'exclusion de : excision de fasciite nécrosante</i> <i>- périnéofessière (JZFA001)</i> <i>- de l'avant-bras et/ou de la main (MJFA009)</i> <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau</i>				V1 V1 V1 V1 V1
QZFA038	QZFA038	Excision de lésion infectieuse diffuse de la peau et des tissus mous sur moins de 50 cm² <i>À l'exclusion de : excision</i> <i>- d'un sinus pilonidal périnéofessier (QBFA007)</i> <i>- d'une hydrosadénite périnéofessière (QBFA004, QBFA002)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
QZFA023	QZFA023	Excision de lésion infectieuse diffuse de la peau et des tissus mous sur 50 cm² à 200 cm² <i>À l'exclusion de : excision</i> <i>- d'un sinus pilonidal périnéofessier (QBFA007)</i> <i>- d'une hydrosadénite périnéofessière (QBFA002)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
QZFA027	QZFA027	Excision de lésion infectieuse diffuse de la peau et des tissus mous sur plus de 200 cm² <i>À l'exclusion de : excision</i> <i>- d'un sinus pilonidal périnéofessier (QBFA007)</i> <i>- d'une hydrosadénite périnéofessière (QBFA002)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
QBFA007	QBFA007	Excision d'un sinus pilonidal périnéofessier <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QBFA004	QBFA004	Excision d'une hydrosadénite suppurative périnéofessière [maladie de Verneuil] sur moins de 30 cm² <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

QBFA002	QBFA002	Excision d'une hidrosadénite suppurative périnéofessière [maladie de Verneuil] sur plus de 30 cm² <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
16.03.03		Parage et/ou suture de plaie de la peau et des tissus mous				V1
		<i>Avec ou sans : extraction de corps étranger récent</i>				V1
		<i>En cas de parage et/ou de suture de plaies multiples, additionner les longueurs des plaies traitées, par localisation et par type de plaies.</i>				V1
16.03.03.01		Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau et du tissu cellulaire souscutané				V1
QZJA002	QZJA002	Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau de moins de 3 cm de grand axe, en dehors de la face <i>(ZZLP054)</i>	1	0	1	V1
						V1
QZJA017	QZJA017	Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau de 3 cm à 10 cm de grand axe, en dehors de la face <i>(ZZLP054)</i>	1	0	1	V1
						V1
QZJA015	QZJA015	Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau de plus de 10 cm de grand axe, en dehors de la face <i>(ZZLP054)</i>	1	0	1	V1
						V1
QAJA013	QAJA013	Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau de la face de moins de 3 cm de grand axe <i>(ZZLP054)</i>	1	0	1	V1
						V1
QAJA005	QAJA005	Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau de la face de 3 cm à 10 cm de grand axe <i>(ZZLP054)</i>	1	0	1	V1
						V1
QAJA002	QAJA002	Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau de la face de plus de 10 cm de grand axe <i>(ZZLP054)</i>	1	0	1	V1
						V1
16.03.03.02		Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous				V1
		<i>Avec ou sans : suture de muscle et de fascia</i>				V1
		<i>À l'exclusion de :</i> <i>- réparation de plaie de la peau et des tissus mous avec lésion tendineuse, vasculaire, nerveuse ou viscérale ; coder la réparation de la lésion principale.</i> <i>- parage et/ou suture de plaie pulpo-unquéale (cf 16.04.02)</i>				V1
QZJA016	QZJA016	Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous de moins de 3 cm de grand axe, en dehors de la face et de la main <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
						V1
QZJA012	QZJA012	Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous de 3 cm à 10 cm de grand axe, en dehors de la face et de la main <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1
						V1

QZJA001	QZJA001	Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous de plus de 10 cm de grand axe, en dehors de la face et de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QAJA004	QAJA004	Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous de la face de moins de 3 cm de grand axe (ZZLP054)	1	0	1	V1
						V1
QAJA006	QAJA006	Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous de la face de 3 cm à 10 cm de grand axe <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QAJA012	QAJA012	Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous de la face de plus de 10 cm de grand axe <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QAJA009	QAJA009	Parage initial d'un délabrement des tissus mous de la face <i>Avec ou sans : parage de fracture des os de la face</i> <i>À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture comminutive de la mandibule avec parage d'un délabrement des tissus mous de la face (LBCA008)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QCJA001	QCJA001	Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous de la main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QZJA013	QZJA013	Parage secondaire de lésion traumatique ou infectieuse de la peau et des tissus mous, sous anesthésie générale ou locorégionale <i>À l'exclusion de : séance de déterision mécanique d'ulcération trophique de la peau et des tissus mous (cf 16.03.05)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
16.03.04		Ablation de corps étranger de la peau et des tissus mous <i>À l'exclusion de :</i> <i>- ablation de corps étranger récent de la peau et des tissus mous au cours du parage d'une plaie</i> <i>- ablation secondaire de corps étranger de la paupière (BAGA001)</i>				V1
QZGA004	QZGA004	Ablation d'un corps étranger superficiel de la peau, en dehors du visage et des mains (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
QAGA003	QAGA003	Ablation d'un corps étranger superficiel de la peau du visage ou des mains (ZZLP054)	1	0	1	V1
						V1
QZGA007	QZGA007	Ablation de plusieurs corps étrangers superficiels de la peau, en dehors du visage et des mains (ZZLP054)	1	0	1	V1
						V1

QAGA002	QAGA002	Ablation de plusieurs corps étrangers superficiels de la peau du visage et/ou des mains (ZZLP008)	1	0	1	V1 V1
QZGA003	QZGA003	Ablation d'un corps étranger profond des tissus mous, en dehors du visage et des mains (YYYY012, ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
QAGA004	QAGA004	Ablation d'un corps étranger profond des tissus mous du visage ou des mains (YYYY012, ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
QZGA006	QZGA006	Ablation de plusieurs corps étrangers profonds de la peau et des tissus mous, en dehors du visage et des mains (YYYY012, ZZLP054)	1	0	1	V1 V1
QAGA001	QAGA001	Ablation de plusieurs corps étrangers profonds de la peau et des tissus mous du visage et/ou des mains <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
16.03.05		Détersion mécanique d'ulcération trophique de la peau et des tissus mous				V1
		<i>Avec ou sans : contention veineuse</i>				V1
		<i>En cas de détersion mécanique d'ulcérations trophiques multiples lors d'une même séance, additionner les surfaces des zones traitées.</i>				V1
QZJP001	QZJP001	Séance de détersion mécanique d'ulcération trophique de la peau et des tissus mous sur moins de 30 cm², sous anesthésie générale ou locorégionale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QZJP003	QZJP003	Séance de détersion mécanique d'ulcération trophique de la peau et des tissus mous sur 30 cm² à 200 cm², sous anesthésie générale ou locorégionale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QZJP002	QZJP002	Séance de détersion mécanique d'ulcération trophique de la peau et des tissus mous sur plus de 200 cm², sous anesthésie générale ou locorégionale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

16.03.06		Destruction de lésion de la peau et des tissus mous	Indication : cicatrices vicieuses qui entraînent une gêne fonctionnelle, cicatrices hypertrophiques du visage, tatouages post-traumatiques						V1	
		<i>Comprend : destruction</i> - de cicatrice cutanée - d'angiome cutané - de ride - de tatouage - de tumeur de la peau et des tissus mous - de verrue							V1	
		<i>La taille signalée dans les libellés correspond à celle de la zone traitée lors de chaque prise en charge.</i>							V1	
		<i>Indication : acte thérapeutique</i>							V1	
16.03.06.01		Dermabrasion [Destruction mécanique de lésion cutanée superficielle]							V1	
		<i>En cas de dermabrasion sur des zones multiples du visage lors d'une même intervention, additionner les surfaces des zones traitées.</i>							V1	
		<i>Indication : acte thérapeutique</i>							V1	
		<i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>							V1	
QZNP006	QZNP006	Dermabrasion en dehors du visage					1	0	1	V1
QANP006	QANP006	Dermabrasion du visage sur moins de 5 cm²	Indication : lésions cicatricielles avérées : séquelles importantes de cicatrice d'acné ou de brûlures				1	0	AP 1	V1 V1 V1
		<i>Avec ou sans : dermabrasion du cuir chevelu glabre (ZZLP025)</i>								
QANP008	QANP008	Dermabrasion du visage sur 5 cm² à 20 cm²	Indication : lésions cicatricielles avérées : séquelles importantes de cicatrice d'acné ou de brûlures				1	0	AP 1	V1 V1 V1
		<i>Avec ou sans : dermabrasion du cuir chevelu glabre (GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1 V1
QANP009	QANP009	Dermabrasion du visage entier	Indication : lésions cicatricielles avérées : séquelles importantes de cicatrice d'acné ou de brûlures				1	0	AP 1	V1 V1 V1
		<i>Avec ou sans : dermabrasion du cuir chevelu glabre (GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>				4	0	1	V1 V1
16.03.06.02		Destruction thermique ou chimique de lésion cutanée superficielle								V1
		<i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>								V1
QZNP013	QZNP013	Séance de destruction de 1 à 5 lésions cutanées superficielles, par électrocoagulation	Indication : botryomycome, verrue, molluscum contagiosum, lésion pré épithéliomateuse : maladie de Bowen, kératose actinique, leucokératose, lésion épithéliomateuse : carcinome baso ou spino cellulaire				1	0	RC 1	V1 V1 V1 V1
		<i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZLP025)</i>								

QZNP025	QZNP025	<p>Séance de destruction de 6 lésions cutanées superficielles ou plus, par électrocoagulation</p> <p><i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i> (ZZLP025)</p>	<p>Indication : botryomycome, verrue, molluscum contagiosum, lésion pré épithéliomateuse : maladie de Bowen, kératose actinique, leucokératose, lésion épithéliomateuse : carcinome baso ou spino cellulaire</p>	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1
QZNP004	QZNP004	<p>Séance de destruction de 1 à 10 lésions cutanées superficielles par agent chimique ou par cryothérapie de contact, en dehors du visage</p> <p><i>Indication : acte thérapeutique</i> (ZZLP025)</p>		1	0	RC	1	V1 V1 V1
QZNP012	QZNP012	<p>Séance de destruction de 11 à 50 lésions cutanées superficielles par agent chimique ou par cryothérapie de contact, en dehors du visage</p> <p><i>Indication : acte thérapeutique</i> (ZZLP025)</p>		1	0	RC	1	V1 V1 V1
QZNP005	QZNP005	<p>Séance de destruction de 51 lésions cutanées superficielles ou plus, par agent chimique ou par cryothérapie de contact, en dehors du visage</p> <p><i>Indication : acte thérapeutique</i> (ZZLP025)</p>		1	0	RC	1	V1 V1 V1
QANP007	QANP007	<p>Séance de destruction de 1 à 10 lésions cutanées superficielles du visage, par agent chimique ou par cryothérapie de contact</p> <p><i>Indication : acte thérapeutique</i> (ZZLP025)</p>		1	0	RC	1	V1 V1 V1
QANP005	QANP005	<p>Séance de destruction de 11 lésions cutanées superficielles du visage ou plus, par agent chimique ou par cryothérapie de contact</p> <p><i>Indication : acte thérapeutique</i> (ZZLP025)</p>		1	0	RC	1	V1 V1 V1
QZNP022	QZNP022	<p>Destruction d'une lésion cutanée, par cryode de contact [cryochirurgie]</p> <p><i>Indication : acte thérapeutique</i> (ZZLP025)</p>		1	0	RC	1	V1 V1 V1
QZNP014	QZNP014	<p>Destruction de plusieurs lésions cutanées, par cryode de contact [cryochirurgie]</p> <p><i>Indication : acte thérapeutique</i> (ZZLP025)</p>		1	0	RC	1	V1 V1 V1

16.03.06.03		Destruction de lésion cutanée avec laser [Laserbrasion]								V1
		À l'exclusion de : - destruction de lésion des paupières avec laser (BANP001, BANP003) - abrasion de la muqueuse des lèvres et de la peau péribuccale avec laser (HANP002)								V1
		Indication : acte thérapeutique								V1
		Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés								V1
QZNP026	QZNP026	Destruction de moins de 10 lésions cutanées, avec laser CO2 continu	Indication : verrues en dernière intention, molluscum contagiosum, neuro fibrome, hamartome verruqueux		1	0	AP	1		V1
		À l'exclusion de : destruction de verrue palmaire, plantaire ou périunguéale, avec laser CO2 continu (QCNP003, QCNP002, QCNP001) (ZZLP025)								V1 V1
QZNP018	QZNP018	Destruction de 10 lésions cutanées ou plus, avec laser CO2 continu	Indication : verrues en dernière intention, molluscum contagiosum, neuro fibrome, hamartome verruqueux		1	0	AP	1		V1
		À l'exclusion de : destruction de 6 verrues palmaires, plantaires et/ou périunguérales ou plus, avec laser CO2 continu (QCNP001) (ZZLP025)								V1 V1
QCNP003	QCNP003	Destruction d'une verrue palmaire, plantaire ou périunguéale, avec laser CO2 continu			1	0	AP	1		V1 V1
		(ZZLP025)								
QCNP002	QCNP002	Destruction de 2 à 5 verrues palmaires, plantaires et/ou périunguérales, avec laser CO2 continu			1	0	AP	1		V1 V1
		(ZZLP025)								
QCNP001	QCNP001	Destruction de 6 verrues palmaires, plantaires et/ou périunguérales ou plus, avec laser CO2 continu			1	0	AP	1		V1 V1
		(ZZLP025)								
QZNP020	QZNP020	Destruction de lésion cutanée sur moins de 5 cm², avec laser CO2 impulsionnel ou scanérisé, ou avec laser erbium Yag	Indication : lésions cicatricielles, tumorales, congénitales		1	0	AP	1		V1 V1 V1
		Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale (ZZLP025)								
QZNP003	QZNP003	Destruction de lésion cutanée sur 5 cm² à 20 cm², avec laser CO2 impulsionnel ou scanérisé, ou avec laser erbium Yag	Indication : lésions cicatricielles, tumorales, congénitales		1	0	AP	1		V1 V1 V1
		Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale (ZZLP025)								
QZNP011	QZNP011	Destruction de lésion cutanée sur 20 cm² à 100 cm², avec laser CO2 impulsionnel ou scanérisé, ou avec laser erbium Yag	Indication : lésions cicatricielles, tumorales, congénitales		1	0		1		V1
QZNP007	QZNP007	Destruction de lésion cutanée sur plus de 100 cm², avec laser CO2 impulsionnel	Indication : lésions cicatricielles, tumorales, congénitales		1	0	AP	1		V1
		À l'exclusion de : abrasion du visage entier, avec laser CO2 impulsionnel (QANP001)								V1
		Indication : maladies rares à expression cutanée								V1
		Facturation : 4 fois maximum en douze mois.								V1
QANP001	QANP001	Abrasion du visage entier, avec laser CO2 impulsionnel ou scanérisé, ou avec laser erbium Yag	Indication : lésions cicatricielles, tumorales, congénitales		1	0	AP	1		V1
		Avec ou sans : destruction de lésions multiples avec laser CO2 continu								V1
		Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale (ZZLP025)								V1 V1

QZNP001	QZNP001	<p>Séance de destruction de lésion cutanée sur moins de 30 cm², avec laser vasculaire ou avec lampe flash</p> <p><i>Indication : lampe flash : cicatrice de brûlure du visage ; laser vasculaire : angiome plan, hémangiome sévère ou ulcéré, radiodermite</i></p> <p><i>Facturation : uniquement pour utilisation de laser à colorants pulsés ou de laser couplé avec hexascan ; patient de 1 an et plus délai de 3 mois au moins entre la facturation de 2 actes</i></p> <p>(YYYY067, ZZLP025)</p>	1	0	AP	1	V1
							V1
							V1
							V1
QZNP024	QZNP024	<p>Séance de destruction de lésion cutanée sur 30 cm² à 60 cm², avec laser vasculaire ou avec lampe flash</p> <p><i>Indication : lampe flash : cicatrice de brûlure du visage ; laser vasculaire : angiome plan, hémangiome sévère ou ulcéré, radiodermite</i></p> <p><i>Facturation : uniquement pour utilisation de laser à colorants pulsés ou de laser couplé avec hexascan ; patient de 1 an et plus délai de 3 mois au moins entre la facturation de 2 actes</i></p> <p>(YYYY085, ZZLP025)</p>	1	0	AP	1	V1
							V1
							V1
							V1
QZNP021	QZNP021	<p>Séance de destruction de lésion cutanée sur 60 cm² à 100 cm², avec laser vasculaire ou avec lampe flash</p> <p><i>Indication : lampe flash : cicatrice de brûlure du visage ; laser vasculaire : angiome plan, hémangiome sévère ou ulcéré, radiodermite</i></p> <p><i>Facturation : uniquement pour utilisation de laser à colorants pulsés ou de laser couplé avec hexascan ; patient de 1 an et plus délai de 3 mois au moins entre la facturation de 2 actes</i></p> <p>(YYYY077, ZZLP025)</p>	1	0	AP	1	V1
							V1
							V1
							V1
QZNP002	QZNP002	<p>Séance de destruction de lésion cutanée sur 100 cm² à 200 cm², avec laser vasculaire ou avec lampe flash</p> <p><i>Indication : lampe flash : cicatrice de brûlure du visage ; laser vasculaire : angiome plan, hémangiome sévère ou ulcéré, radiodermite</i></p> <p><i>Facturation : uniquement pour angiome plan utilisation de laser à colorants pulsés ou de laser couplé avec hexascan ; patient de de 1 an et plus délai de 3 mois au moins entre la facturation de 2 actes</i></p> <p>(YYYY094, ZZLP025)</p>	1	0	AP	1	V1
							V1
							V1
							V1
QZNP019	QZNP019	<p>Séance de destruction de lésion cutanée sur 200 cm² à 350 cm², avec laser vasculaire ou avec lampe flash</p> <p><i>Indication : lampe flash : cicatrice de brûlure du visage ; laser vasculaire : angiome plan, hémangiome sévère ou ulcéré, radiodermite</i></p> <p><i>Facturation : uniquement pour angiome plan utilisation de laser à colorants pulsés ou de laser couplé avec hexascan ; patient de de 1 an et plus délai de 3 mois au moins entre la facturation de 2 actes</i></p> <p>(YYYY063, ZZLP025)</p>	1	0	AP	1	V1
							V1
							V1
							V1
QZNP009	QZNP009	<p>Séance de destruction de lésion cutanée sur 350 cm² à 500 cm², avec laser vasculaire ou avec lampe flash</p> <p><i>Indication : lampe flash : cicatrice de brûlure du visage ; laser vasculaire : angiome plan, hémangiome sévère ou ulcéré, radiodermite</i></p> <p><i>Facturation : uniquement pour angiome plan utilisation de laser à colorants pulsés ou de laser couplé avec hexascan ; patient de de 1 an et plus délai de 3 mois au moins entre la facturation de 2 actes</i></p> <p>(YYYY112, ZZLP025)</p>	1	0	AP	1	V1
							V1
							V1
							V1

QZNP015	QZNP015	Séance de destruction de lésion cutanée sur 500 cm² à 700 cm², avec laser vasculaire ou avec lampe flash <i>Indication : lampe flash : cicatrice de brûlure du visage ; laser vasculaire : angiome plan, hémangiome sévère ou ulcéré, radiodermite</i> <i>Facturation : uniquement pour angiome plan utilisation de laser à colorants pulsés ou de laser couplé avec hexascan ; patient de de 1 an et plus délai de 3 mois au moins entre la facturation de 2 actes</i> (YYYY222, ZZLP025)		1	0	AP	1	V1
								V1
								V1
								V1
QZNP017	QZNP017	Séance de destruction de lésion cutanée sur plus de 700 cm², avec laser vasculaire ou avec lampe flash <i>Indication : lampe flash : cicatrice de brûlure du visage ; laser vasculaire : angiome plan, hémangiome sévère ou ulcéré, radiodermite</i> <i>Facturation : uniquement pour angiome plan utilisation de laser à colorants pulsés ou de laser couplé avec hexascan ; patient de de 1 an et plus délai de 3 mois au moins entre la facturation de 2 actes</i> (YYYY005, ZZLP025)		1	0	AP	1	V1
								V1
								V1
								V1
QZNP023	QZNP023	Séance de destruction de lésion cutanée pigmentaire sur moins de 30 cm², avec laser cristal commuté [Q switched] ou avec lampe flash <i>Indication : acte thérapeutique</i> (ZZLP025)		1	0	AP	1	V1
								V1
								V1
QZNP016	QZNP016	Séance de destruction de lésion cutanée pigmentaire sur 30 cm² à 60 cm², avec laser cristal commuté [Q switched] ou avec lampe flash <i>Indication : acte thérapeutique</i> (ZZLP025)		1	0	AP	1	V1
								V1
								V1
QZNP008	QZNP008	Séance de destruction de lésion cutanée pigmentaire sur 60 cm² à 100 cm², avec laser cristal commuté [Q switched] ou avec lampe flash <i>Indication : acte thérapeutique</i> (ZZLP025)		1	0	AP	1	V1
								V1
								V1
QZNP010	QZNP010	Séance de destruction de lésion cutanée pigmentaire sur plus de 100 cm², avec laser cristal commuté [Q switched] ou avec lampe flash <i>Indication : acte thérapeutique</i> (ZZLP025)		1	0	AP	1	V1
								V1
								V1
16.03.06.04		Exfoliation du visage						V1
		<i>Indication : acte thérapeutique</i>						V1
		<i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>						V1
QANP003	QANP003	Exfoliation épidermique [Peeling] du visage entier, par agent chimique <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	<i>Indication : traitement de lésions cicatricielles dues à des affections avérées séquelles importantes d'acné au niveau du visage, de brûlure ou de cicatrice</i>	1	0	AP	1	V1
								V1
QANP002	QANP002	Exfoliation dermoépidermique moyenne du visage entier, par agent chimique <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	<i>Indication : traitement de lésions cicatricielles dues à des affections avérées séquelles importantes d'acné au niveau du visage, de brûlure ou de cicatrice</i>	1	0	AP	1	V1
								V1

16.03.07.01		Exérèse de lésion superficielle de la peau et du tissu cellulaire souscutané					V1
QZFA028	QZFA028	Exérèse tangentielle de 1 à 5 lésions cutanées À l'exclusion de : exérèse tangentielle de molluscum contagiosum (QZFA010) Indication : acte thérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1
QZFA021	QZFA021	Exérèse tangentielle de 6 lésions cutanées ou plus À l'exclusion de : exérèse tangentielle de molluscum contagiosum (QZFA010, QZFA015) Indication : acte thérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1
QZFA010	QZFA010	Exérèse tangentielle de 1 à 20 molluscum contagiosum Indication : acte thérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)	1	0	RC	1	V1 V1 V1
QZFA015	QZFA015	Exérèse tangentielle de 21 molluscum contagiosum ou plus Indication : acte thérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)	1	0	RC	1	V1 V1 V1
QZFA013	QZFA013	Exérèse de 1 à 5 lésions cutanées, par curetage Indication : acte thérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)	1	0	RC	1	V1 V1 V1
QZFA022	QZFA022	Exérèse de 6 lésions cutanées ou plus, par curetage Indication : acte thérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)	1	0	RC	1	V1 V1 V1
QZFA036	QZFA036	Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision d'une zone cutanée de moins de 5 cm² Indication : acte thérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025, ZZQL010) (Forfait sécurité dermatologie)	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1
QZFA031	QZFA031	Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision de 2 à 5 zones cutanées de moins de 5 cm² Indication : acte thérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025, ZZQL010) (Forfait sécurité dermatologie)	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1
QZFA003	QZFA003	Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision de 6 zones cutanées ou plus de moins de 5 cm² Indication : acte thérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025, ZZQL010) (Forfait sécurité dermatologie)	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1

QZFA004	QZFA004	Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision d'une zone cutanée de 5 cm² à 10 cm² <i>Indication : chirurgie carcinologique, traumatique, iatrogène, tatouage accidentel (posttraumatique)</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025, ZZQL010)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>	1	0	RC	1	V1
							V1
							V1
							V1
QZFA011	QZFA011	Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision d'une zone cutanée de 10 cm² à 50 cm² <i>Indication : chirurgie carcinologique, traumatique, iatrogène, tatouage accidentel (posttraumatique)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>	1	0	RC	1	V1
			4	0	RC	1	V1
							V1
							V1
QZFA035	QZFA035	Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision d'une zone cutanée de 50 cm² à 200 cm² <i>Indication : chirurgie carcinologique, traumatique, iatrogène, tatouage accidentel (posttraumatique)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>	1	0	RC	1	V1
			4	0	RC	1	V1
							V1
							V1
QZFA030	QZFA030	Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision d'une zone cutanée de plus de 200 cm² <i>Indication : chirurgie carcinologique, traumatique, iatrogène, tatouage accidentel (posttraumatique)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>	1	0	RC	1	V1
			4	0	RC	1	V1
							V1
							V1
QZFA008	QZFA008	Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision d'une zone cutanée de moins de 5 cm², par technique chimiochirurgicale [technique de Mohs] <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>(ZZHA001, ZZLP025, ZZQL010)</i>	1	0	RC	1	V1
							V1
							V1
QZFA033	QZFA033	Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision d'une zone cutanée de 5 cm² à 10 cm², par technique chimiochirurgicale [technique de Mohs] <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>(ZZHA001, ZZLP025, ZZQL010)</i>	1	0	RC	1	V1
							V1
							V1
QZFA026	QZFA026	Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision d'une zone cutanée de plus de 10 cm², par technique chimiochirurgicale [technique de Mohs] <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZQL010)</i>	1	0	RC	1	V1
			4	0	RC	1	V1
							V1
QZFA002	QZFA002	Exérèse d'une lésion souscutanée susfasciale de moins de 3 cm de grand axe <i>Avec ou sans : résection de peau</i> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>	1	0	RC	1	V1
							V1
							V1
							V1
							V1

QZFA001	QZFA001	Exérèse de 2 à 5 lésions souscutanées susfasciales de moins de 3 cm de grand axe <i>Avec ou sans : résection de peau</i> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1 V1
QZFA005	QZFA005	Exérèse de 6 lésions souscutanées susfasciales ou plus de moins de 3 cm de grand axe <i>Avec ou sans : résection de peau</i> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1 V1
QZFA007	QZFA007	Exérèse de lésion souscutanée susfasciale de 3 cm à 10 cm de grand axe <i>Avec ou sans : résection de peau</i> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1 V1
QZFA024	QZFA024	Exérèse de lésion souscutanée susfasciale de plus de 10 cm de grand axe <i>Avec ou sans : résection de peau</i> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0	RC	1	V1 V1 V1 V1 V1
16.03.07.02		Exérèse de lésion profonde de la peau et des tissus mous					V1
PDFA001	PDFA001	Exérèse de lésion fasciale et/ou sousfasciale des tissus mous, sans dissection d'un gros tronc vasculaire ou nerveux <i>A l'exclusion de : - exérèse de lésion fasciale et/ou sousfasciale des tissus mous - de la racine d'un membre, du pli du coude ou du creux poplité (PDFA003) - de la paume de la main (MJFA008) - de la plante du pied (NJFA002)</i> <i>- exérèse de tumeur de la paroi abdominale antérieure avec fermeture par suture, par abord direct (LMFA001, LMFA002)</i> <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>	1	0		1	V1 V1 V1
PDFA002	PDFA002	Exérèse de lésion fasciale et/ou sousfasciale des tissus mous, avec dissection de gros tronc vasculaire et/ou nerveux <i>À l'exclusion de : exérèse de lésion fasciale et/ou sousfasciale des tissus mous de la racine d'un membre, du pli du coude ou du creux poplité (PDFA003)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1 V1 V1 V1
PDFA003	PDFA003	Exérèse de lésion fasciale et/ou sousfasciale des tissus mous de la racine d'un membre, du pli du coude ou du creux poplité <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1 V1 V1

MJFA008	MJFA008	Exérèse de lésion fasciale et/ou sousfasciale des tissus mous de la paume de la main À l'exclusion de : fasciectomye digitopalmaire (MJFA006, MJFA010) <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
NJFA002	NJFA002	Exérèse de lésion fasciale et/ou sousfasciale des tissus mous de la plante du pied <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
LCFA011	LCFA011	Exérèse d'une lipomatose cervicale [de Launois-Bensaude] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
16.03.08		Couverture de perte de substance par autogreffe de peau <i>L'autogreffe de peau inclut</i> <i>- la prise de l'autogreffe avec traitement de la perte de substance de la zone de prélèvement par pansement, suture ou greffe,</i> <i>- la préparation et la couverture du site récepteur.</i>				V1
						V1
QZEA020	QZEA020	Autogreffe de peau mince ou demi-épaisse, pleine ou en filet, sur une surface inférieure à 50 cm² <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QZEA039	QZEA039	Autogreffe de peau mince ou demi-épaisse, pleine ou en filet, sur une surface de 50 cm² à 200 cm² <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QZEA027	QZEA027	Autogreffe de peau mince ou demi-épaisse, pleine ou en filet, sur une surface de 200 cm² à 500 cm² <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QZEA005	QZEA005	Autogreffe de peau mince ou demi-épaisse, pleine ou en filet, sur une surface de 500 cm² à 1000 cm² <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QZEA036	QZEA036	Autogreffe de peau mince ou demi-épaisse, pleine ou en filet, sur une surface supérieure à 1000 cm² <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QZEA031	QZEA031	Autogreffe de peau totale sur une localisation de surface inférieure à 10 cm² À l'exclusion de : microgreffes de peau totale sur 1 à 5 cicatrices du visage (QAEA015) <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

QZEA024	QZEA024	Autogreffe de peau totale sur une localisation de surface égale ou supérieure à 10 cm² À l'exclusion de : microgreffes de peau totale sur le visage (QZEA015, QAEA014) Anesthésie (GELE001)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
QZEA006	QZEA006	Autogreffe de peau totale sur plusieurs localisations À l'exclusion de : microgreffes de peau totale sur le visage (QZEA015, QAEA014) Anesthésie (GELE001)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
QAEA015	QAEA015	Microgreffes de peau totale sur 1 à 5 cicatrices du visage	1	0		1	V1
QAEA014	QAEA014	Microgreffes de peau totale sur 6 cicatrices du visage, ou plus	1	0		1	V1
QZEA032	QZEA032	Autogreffe de peau en pastilles sur une surface inférieure à 10 cm² (ZZLP025)	1	0		1	V1
QZEA019	QZEA019	Autogreffe de peau en pastilles sur une surface de 10 cm² à 50 cm² (ZZLP025)	1	0		1	V1
QZEA026	QZEA026	Autogreffe de peau en pastilles sur une surface supérieure à 50 cm² (ZZLP030)	1	0		1	V1
							V1
16.03.09		Autres autogreffes au niveau des téguments					V1
QZLB002	QZLB002	Séance d'injection intradermique ou hypodermique de produit de comblement de dépression cutanée Séance d'injection intradermique profonde d'acide polylactique pour comblement de dépression cutanée Indication : lipoatrophie faciale de patients séropositifs sous antirétroviraux présentant une infection par le VIH sous traitement antirétroviral. Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale	1	0	RC	1	V1
							V1
QZLB001	QZLB001	Injection souscutanée susfasciale de tissu adipeux Comblement de dépression cutanée selon Coleman À l'exclusion de : autogreffe de tissu adipeux au niveau du sein de moins de 200 cm ³ (QEEB317) autogreffe de tissu adipeux au niveau du sein de 200 cm ³ et plus (QEEB152) Indication : lipodystrophie iatrogène du visage secondaire à la bithérapie ou trithérapie antirétrovirale Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale pour les médecins n'ayant pas été formés à cette technique durant leur cursus Recueil prospectif de données : nécessaire Anesthésie	1	0		1	V1
					L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	V1
							V1
							V1
			4	0		1	V1
QZEA045	QZEA045	Autogreffe souscutanée susfasciale de tissu celluloadipeux pour comblement de dépression cutanée, par abord direct À l'exclusion de : autogreffe de tissu adipeux au niveau du sein de moins de 200 cm ³ (QEEB317) autogreffe de tissu adipeux au niveau du sein de 200 cm ³ et plus (QEEB152) Indication : lipodystrophie iatrogène du visage secondaire à la bithérapie ou trithérapie antirétrovirale ; séquelle traumatique ou chirurgicale sévère (ZZLP030)	1	0	RC	1	V1
							V1
							V1
							V1

QZEA044	QZEA044	Autogreffe souscutanée susfasciale de peau désépidermée pour comblement de dépression cutanée, par abord direct	Indication : lipodystrophies iatrogènes du visage secondaires aux bi ou trithérapie antirétrovirales ; séquelles traumatiques ou chirurgicales sévères		1	0	1	V1
QZEA901	QZEA901	Autogreffe de mélanocytes de transfert	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	1	V1
QZEA900	QZEA900	Autogreffe de mélanocytes de culture	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	1	V1
16.03.10		Réparation de perte de substance par lambeau local ou régional						V1
		<i>Comprend :</i> - couverture de perte de substance par lambeau - comblement de dépression ou de cavité par lambeau - interposition ou apposition de lambeau sur un viscère						V1
		<i>Par extrémité céphalique, on entend : visage, cuir chevelu et cou.</i>						V1
		<i>La réparation par lambeau inclut</i> - la prise du lambeau avec traitement de la perte de substance de la zone de prélèvement par pansement, suture ou greffe, - la préparation et la couverture du site récepteur.						V1
		<i>Facturation : les actes de réparation par lambeau ne peuvent être facturés que si l'intervention d'exérèse est elle-même prise en charge par l'assurance maladie</i>						V1
16.03.10.01		Réparation de perte de substance par lambeau pédiculé, en dehors de l'extrémité céphalique						V1
QZMA001	QZMA001	Réparation de perte de substance par lambeau local ou régional muqueux, cutané ou fasciocutané, à pédicule vasculonerveux non individualisé ou non individualisable [lambeau "au hasard"], en dehors de l'extrémité céphalique			1	0	1	V1
		<i>Plastie d'avancement, de rotation, de transposition, plastie en Z, en LLL, en W, en H, en V-Y, en dehors de l'extrémité céphalique</i>						V1
		<i>À l'exclusion de : au cours d'une intervention sur la main ou sur un pli de flexion</i>						V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>						V1
QZMA004	QZMA004	Réparation de perte de substance par lambeau local ou régional cutané, fascial, fasciocutané, septocutané, musculaire ou musculocutané, à pédicule vasculaire ou vasculonerveux anatomique, en dehors de l'extrémité céphalique			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(EPCA003, GELE001)</i>						V1
QZMA005	QZMA005	Réparation de perte de substance par lambeau local ou régional cutané, fasciocutané ou ostéocutané, à pédicule vasculaire ou vasculonerveux anatomique, disséqué en îlot			1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
		<i>(EPCA003, GELE001)</i>						V1

QZMA007	QZMA007	Réparation de perte de substance par lambeau local ou régional musculaire ou musculocutané, à pédicule vasculaire ou vasculonerveux anatomique, disséqué en îlot <i>Anesthésie</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
		<i>(EPCA003, GELE001)</i>					
QZMA003	QZMA003	Réparation de perte de substance par lambeau à distance cutané, fasciocutané ou musculocutané, à pédicule transitoire <i>Anesthésie</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
		<i>(EPCA003, GELE001)</i>					
QZMA009	QZMA009	Réparation de perte de substance par lambeau à distance cutané, fasciocutané, musculaire, musculocutané ou ostéo-musculo-cutané, à pédicule définitif <i>Anesthésie</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
		<i>(EPCA003, GELE001)</i>					
HPMA003	HPMA003	Réparation de perte de substance par lambeau pédiculé de grand omentum [épiploon], en situation extraabdominale <i>Épiploplastie pédiculée extraabdominale</i> <i>Avec ou sans : autogreffe cutanée de couverture</i> <i>À l'exclusion de : interposition ou apposition de grand omentum, au cours d'une intervention intrathoracique (HPBA002)</i> <i>Anesthésie</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					
16.03.10.02		Réparation de perte de substance par lambeau pédiculé spécifique de l'extrémité céphalique					
QAMA015	QAMA015	Réparation de perte de substance du cuir chevelu par lambeau pédiculé <i>Indication : réparatrice : alopecie posttraumatique, alopecie iatrogène, alopecie postchirurgicale, alopecie congénitale</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	RC	1	V1
			4	0	RC	1	V1
		<i>(EPCA003, GELE001)</i>					
QAMA002	QAMA002	Réparation de perte de substance de l'extrémité céphalique par lambeau local ou régional muqueux, cutané ou fasciocutané, à pédicule vasculonerveux non individualisé ou non individualisable [lambeau "au hasard"] <i>Lambeau paralatéronasal</i> <i>Anesthésie</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					
QAMA003	QAMA003	Réparation de perte de substance de l'extrémité céphalique par lambeau frontal à pédicule inférieur <i>Anesthésie</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					
QAMA008	QAMA008	Réparation de perte de substance de l'extrémité céphalique par lambeau scalpant <i>Lambeau frontal à pédicule supérieur, en faucille, de Converse, de Washio</i> <i>Anesthésie</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
		<i>(GELE001)</i>					

QAMA005	QAMA005	Réparation de perte de substance de l'extrémité céphalique par lambeau de fascia temporal <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QAMA004	QAMA004	Réparation de perte de substance de l'extrémité céphalique par lambeau de fascia temporal avec autogreffe de peau <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QAMA013	QAMA013	Réparation de perte de substance de l'extrémité céphalique par lambeau musculaire ou musculocutané <i>Lambeau de muscle temporal, plathysma, sternocléïdomastoïdien</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
QAMA012	QAMA012	Réparation de perte de substance de l'extrémité céphalique par lambeau de muscle temporal avec autogreffe de peau <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
16.03.10.03		Réparation de perte de substance par lambeau libre, avec anastomoses vasculaires				V1
PZMA004	PZMA004	Réparation par lambeau libre cutané, fascial, fasciocutané ou souscutané, musculaire, musculocutané, musculotendineux ou osseux avec anastomoses vasculaires <i>Anesthésie</i> (EZCA001, EZCA005, GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
PZMA005	PZMA005	Réparation par lambeau libre ostéocutané, ostéomusculaire ou ostéomusculo-cutané, avec anastomoses vasculaires <i>Anesthésie</i> (EZCA001, EZCA005, GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
HPMA002	HPMA002	Réparation de perte de substance par lambeau libre de grand omentum [épiploon], avec anastomoses vasculaires <i>Avec ou sans : autogreffe cutanée de couverture</i> <i>Anesthésie</i> (EZCA001, EZCA005, GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1 V1
16.03.10.04		Autres actes en rapport avec la réalisation d'un lambeau				V1
QZPA008	QZPA008	Autonomisation d'un lambeau <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QZPA004	QZPA004	Section du pédicule d'un lambeau à distance <i>Sevrage de lambeau avec adaptation</i> <i>À l'exclusion de : sevrage de</i> <i>- d'un lambeau hétéropalpébral (BAPA001)</i> <i>- d'un lambeau hétérolabial ou d'un lambeau de langue (HAPA002)</i> (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1 V1 V1

QZMA006	QZMA006	Modelage secondaire d'un lambeau <i>Dégraissage secondaire de lambeau</i>		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
QZMA002	QZMA002	Révision d'un lambeau libre pour ischémie, sans réfection des anastomoses vasculaires		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
QZMA010	QZMA010	Réfection des anastomoses vasculaires d'un lambeau libre pour ischémie		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(EZCA001, EZCA005, GELE001)</i>					V1
16.03.11		Pose et ablation de dispositif d'expansion de la peau et du tissu cellulaire souscutané ou d'implant souscutané définitif					V1
		<i>À l'exclusion de :</i>					
		<i>- pose ou ablation de prothèse de sein (cf 16.06)</i>					
		<i>- pose de dispositif d'expansion intrabuccal (LBLD012, HALD001)</i>					V1
QZLA001	QZLA001	Pose d'un dispositif d'expansion de la peau ou d'un implant souscutané définitif		1	0	1	V1
		<i>Indication : chirurgie réparatrice</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>				V1
QZLA002	QZLA002	Pose de plusieurs dispositifs d'expansion de la peau ou de plusieurs implants souscutanés définitifs		1	0	1	V1
		<i>Indication : chirurgie réparatrice</i>					V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>					V1
		<i>Environnement : spécifique</i>					V1
		<i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>					V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
QZGA008	QZGA008	Ablation d'un dispositif d'expansion de la peau ou d'un implant souscutané définitif		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
QZGA001	QZGA001	Ablation de plusieurs dispositifs d'expansion de la peau ou de plusieurs implants souscutanés définitifs		1	0	1	V1
			<i>Anesthésie</i>	4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1

16.03.12		Lissage cutané [Déridage] [Lifting]	V1
		À l'exclusion de : lissage frontotemporal bilatéral (BAFA003)	V1
QAMA014	QAMA014	Lissage [Lifting] temporal unilatéral, par abord direct <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1
QAMA007	QAMA007	Lissage [Lifting] temporal bilatéral, par abord direct <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1
QAMC001	QAMC001	Lissage [Lifting] du tiers supérieur de la face, par vidéochirurgie <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1
QAMA016	QAMA016	Lissage [Lifting] du tiers supérieur de la face, par abord coronal <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1
QAMA006	QAMA006	Lissage cervicofacial unilatéral [Hémilifting facial], par abord direct <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1
QAMA001	QAMA001	Lissage cervicofacial unilatéral [Hémilifting facial] avec platysmaplastie, par abord direct <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1
QAMA010	QAMA010	Lissage [Lifting] cervicofacial bilatéral, par abord direct <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1
QAMA009	QAMA009	Lissage [Lifting] cervicofacial bilatéral avec platysmaplastie, par abord direct <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1
QAMA011	QAMA011	Lissage [Lifting] cervical, par abord direct <i>Avec ou sans : platysmaplastie</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1
16.03.13		Dermolipectomie	V1
QBFA009	QBFA009	Dermolipectomie abdominale en quartier d'orange <i>Dermolipectomie pour tablier abdominal, sans décollement</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1
QBFA011	QBFA011	Dermolipectomie abdominale sans transposition de l'ombilic <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1
QBFA013	QBFA013	Dermolipectomie abdominale sans transposition de l'ombilic, avec lipoaspiration de l'abdomen <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 0 1 V1 4 0 1 V1

QBFA006	QBFA006	Dermolipectomie abdominale sans transposition de l'ombilic, avec fermeture de diastasis des muscles droits de l'abdomen	1	0	AP	1	V1
		<i>Indication : chirurgie réparatrice dans les dégradations majeures de la paroi abdominale antérieure avec tablier abdominal recouvrant partiellement le pubis, justifié par une photographie préopératoire :</i> - après amaigrissement pour obésité morbide, - dans les suites de la chirurgie bariatrique, - en post opératoire ou - en post gravidique <i>Environnement : spécifique</i>					
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		(GELE001)					V1
QBFA010	QBFA010	Dermolipectomie abdominale sans transposition de l'ombilic, avec lipoaspiration de l'abdomen et fermeture de diastasis des muscles droits de l'abdomen	1	0	AP	1	V1
		<i>Indication : chirurgie réparatrice dans les dégradations majeures de la paroi abdominale antérieure avec tablier abdominal recouvrant partiellement le pubis, justifié par une photographie préopératoire :</i> - après amaigrissement pour obésité morbide, - dans les suites de la chirurgie bariatrique, - en post opératoire ou - en post gravidique <i>Environnement : spécifique</i>					
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		(GELE001)					V1
QBFA005	QBFA005	Dermolipectomie abdominale avec transposition de l'ombilic	1	0	AP	1	V1
		<i>Indication : chirurgie réparatrice dans les dégradations majeures de la paroi abdominale antérieure avec tablier abdominal recouvrant partiellement le pubis, justifié par une photographie préopératoire :</i> - après amaigrissement pour obésité morbide, - dans les suites de la chirurgie bariatrique, - en post opératoire ou - en post gravidique <i>Environnement : spécifique</i>					
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		(GELE001)					V1
QBFA008	QBFA008	Dermolipectomie abdominale avec transposition de l'ombilic et lipoaspiration de l'abdomen	1	0	AP	1	V1
		<i>Indication : chirurgie réparatrice dans les dégradations majeures de la paroi abdominale antérieure avec tablier abdominal recouvrant partiellement le pubis, justifié par une photographie préopératoire :</i> - après amaigrissement pour obésité morbide, - dans les suites de la chirurgie bariatrique, - en post opératoire ou - en post gravidique <i>Environnement : spécifique</i>					
		<i>Anesthésie</i>	4	0		1	V1
		(GELE001)					V1

QBFA001	QBFA001	<p>Dermolipectomie abdominale avec transposition de l'ombilic et fermeture de diastasis des muscles droits de l'abdomen</p> <p>Indication : chirurgie réparatrice dans les dégradations majeures de la paroi abdominale antérieure avec tablier abdominal recouvrant partiellement le pubis, justifié par une photographie préopératoire :</p> <ul style="list-style-type: none"> - après amaigrissement pour obésité morbide, - dans les suites de la chirurgie bariatrique, - en post opératoire ou - en post gravidique <p>Environnement : spécifique</p> <p style="text-align: right;">Anesthésie</p> <p>(GELE001)</p>	1	0	AP	1	V1
			4	0		1	V1
QBFA012	QBFA012	<p>Dermolipectomie abdominale avec transposition de l'ombilic, lipoaspiration de l'abdomen et fermeture de diastasis des muscles droits de l'abdomen</p> <p>Indication : chirurgie réparatrice dans les dégradations majeures de la paroi abdominale antérieure avec tablier abdominal recouvrant partiellement le pubis, justifié par une photographie préopératoire :</p> <ul style="list-style-type: none"> - après amaigrissement pour obésité morbide, - dans les suites de la chirurgie bariatrique, - en post opératoire ou - en post gravidique <p>Environnement : spécifique</p> <p style="text-align: right;">Anesthésie</p> <p>(GELE001)</p>	1	0	AP	1	V1
			4	0		1	V1
QBFA003	QBFA003	<p>Dermolipectomie abdominale totale circulaire</p> <p>Avec ou sans : fermeture de diastasis des muscles droits de l'abdomen</p> <p>Indication : chirurgie réparatrice dans les dégradations majeures de la paroi abdominale antérieure avec tablier abdominal recouvrant partiellement le pubis, justifié par une photographie préopératoire :</p> <ul style="list-style-type: none"> - après amaigrissement pour obésité morbide, - dans les suites de la chirurgie bariatrique, - en post opératoire ou - en post gravidique <p>Environnement : spécifique</p> <p style="text-align: right;">Anesthésie</p> <p>(GELE001)</p>	1	0	AP	1	V1
			4	0		1	V1
QZFA014	QZFA014	<p>Dermolipectomie des membres</p> <p>Indication : chirurgie réparatrice :</p> <ul style="list-style-type: none"> - après amaigrissement pour obésité morbide, - dans les suites de la chirurgie bariatrique, - en postopératoire ou - en post gravidique <p>Environnement : spécifique</p> <p style="text-align: right;">Anesthésie</p> <p>(GELE001)</p>	1	0	AP	1	V1
			4	0		1	V1
16.03.14		Lipoaspiration					V1
QZJB003	QZJB003	Lipoaspiration en dehors des régions inframentonnaire, abdominale ou infratrochantérienne ou des genoux	1	0		1	V1
QAJB001	QAJB001	Lipoaspiration inframentonnaire	1	0		1	V1

QJB001	QJB001	Lipoaspiration de l'abdomen <i>Indication : maladie de Launois-Bensaude, lipodystrophie sévère iatrogène</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	RC	1	V1
			4	0	RC	1	V1
QDJB001	QDJB001	Lipoaspiration des régions infratrochantériennes	1	0		1	V1
QDJB002	QDJB002	Lipoaspiration de la face médiale des genoux	1	0		1	V1
16.03.15		Exérèse de lésion congénitale de la peau et des tissus mous de la face et du cou					V1
		<i>Comprend : exérèse</i> <i>- de fibrochondrome congénital de la face ou du cou</i> <i>- de kyste ou de fistule congénitale de la face ou du cou</i>					V1
LCFA003	LCFA003	Exérèse d'une fistule ou d'un kyste de la première fente branchiale, sans dissection du nerf facial <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
LCFA005	LCFA005	Exérèse d'une fistule ou d'un kyste de la première fente branchiale, avec dissection du nerf facial <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
LCFA008	LCFA008	Exérèse d'une fistule ou d'un kyste de la deuxième fente branchiale <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
LCFA006	LCFA006	Exérèse d'une fistule ou d'un kyste de la troisième ou quatrième fente branchiale <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
BAFA019	BAFA019	Exérèse d'un kyste de la queue du sourcil <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
HAF011	HAF011	Exérèse de kyste de lèvre <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
GAF009	GAF009	Exérèse d'une fistule congénitale de la columelle nasale ou de la lèvre supérieure [philtrum] <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
GAF011	GAF011	Exérèse d'une fistule ou d'un kyste congénital du dos du nez, par abord facial <i>Exérèse d'une fistule ou d'un kyste du dos du nez par abord infralabial, médian, transcolumellaire ou paralatéronasal</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, LAFA008, ZZHA001)</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1

GAFA010	GAFA010	Exérèse d'une fistule ou d'un kyste congénital du dos du nez avec prolongement intracrânien, par abord coronal					V1
		<i>Activité 1 : abord extracrânien</i>		1	0	1	V1
		<i>Activité 2 : abord intracrânien</i>		2	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, LAFA008, ZZHA001)</i>					V1
LCFA009	LCFA009	Exérèse de lésion congénitale du premier arc branchial		1	0	1	V1
		<i>Exérèse de fistule congénitale de la lèvre inférieure</i>					V1
		<i>Exérèse de fibrochondrome prétragien</i>					V1
		<i>Exérèse d'un kyste ou d'une fistule auriculaire ou préhélécéenne</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>					V1
LCFA004	LCFA004	Exérèse d'un kyste congénital médian du cou		1	0	1	V1
		<i>À l'exclusion de : exérèse de kyste du tractus thyroïdienne (KCFA011)</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>					V1
KCFA011	KCFA011	Exérèse d'un kyste du tractus thyroïdienne		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>					V1
LCFA010	LCFA010	Exérèse d'une fistule mentosternale		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>					V1
QAPA001	QAPA001	Section de bride congénitale médiane du cou, avec plastie		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
LCFA012	LCFA012	Exérèse d'une récurrence d'une fistule ou d'un kyste congénital cervical médian ou latéral		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>					V1
16.03.16		Autres actes thérapeutiques sur les téguments				V1	
LCFA007	LCFA007	Exérèse d'une fistule cutanée faciale acquise		1	0	1	V1
		<i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>					V1
QZEA034	QZEA034	Relèvement de 1 à 5 cicatrices, par abord direct		1	0	1	V1
QZEA009	QZEA009	Relèvement de 6 cicatrices ou plus, par abord direct		1	0	1	V1
QZLA004	QZLA004	Pose d'implant pharmacologique souscutané		1	0	1	V1
		<i>Pose d'implant contraceptif souscutané</i>					V1
QZGA002	QZGA002	Ablation ou changement d'implant pharmacologique souscutané		1	0	1	V1
		<i>Ablation d'implant contraceptif souscutané</i>					V1
QZJA023	QZJA023	Pansement de plaie de la peau et des tissus mous, sous anesthésie générale ou locorégionale		1	0	1	V1
		<i>À l'exclusion de : pansement</i>					
		<i>- intrabuccal sous anesthésie générale, dans les suites d'un acte sur la cavité orale (HAJD003)</i>					
		<i>- de brûlure (cf 16.05.01, 16.05.02)</i>					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1

QZRP002	QZRP002	<p>Séance de photothérapie de la main, du pied et/ou du cuir chevelu, par rayons ultraviolets A [UVA] ou ultraviolets B [UVB]</p> <p><i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i></p>	<p>Indication : psoriasis et dermatites atopiques sévères de l'adulte et de l'enfant lucite polymorphe apparaissant dès toute exposition au soleil en cas d'échec du traitement per-os</p>	1	0	AP	1	V1 V1 V1
QZRP003	QZRP003	<p>Séance de photothérapie corporelle totale, par rayons ultraviolets A [UVA] ou ultraviolets B [UVB]</p> <p><i>À l'exclusion de : photothérapie du nouveau-né par rayons ultraviolets</i> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i></p>	<p>Indication : psoriasis et dermatites atopiques sévères de l'adulte et de l'enfant lucite polymorphe apparaissant dès toute exposition au soleil en cas d'échec du traitement per-os</p>	1	0	AP	1	V1 V1 V1 V1
QZRP005	QZRP005	<p>Séance de balnéopuvathérapie localisée</p> <p><i>Indication : mycosis fongicoïde, état prémycosique et parapsoriasis, psoriasis atteignant moins de 40 % de la surface corporelle</i> <i>Facturation :</i> <i>- les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i> <i>- les actes de traitement de mycosis fongicoïde, état prémycosique et parapsoriasis peuvent être facturés à raison de 4 séances maximum par semaine pendant 6 mois, renouvelable après accord préalable</i> <i>- les actes de traitement de psoriasis peuvent être facturés pour le traitement d'attaque à raison de 4 séances maximum par semaine avec un maximum de 30 séances ; pour le traitement d'entretien à raison de 1 séance maximum par semaine avec un maximum de 20 séances</i></p>		1	0	AP	1	V1 V1
QZRP004	QZRP004	<p>Séance de balnéopuvathérapie généralisée</p> <p><i>Indication : mycosis fongicoïde, état prémycosique et parapsoriasis atteignant 40 % ou plus de la surface corporelle</i> <i>Facturation :</i> <i>- les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i> <i>- les actes de traitement de mycosis fongicoïde, état prémycosique et parapsoriasis peuvent être facturés à raison de 4 séances maximum par semaine pendant 6 mois, renouvelable après accord préalable</i> <i>- les actes de traitement de psoriasis atteignant 40 % ou plus de la surface corporelle peuvent être facturés pour le traitement d'attaque à raison de 4 séances maximum par semaine avec un maximum de 30 séances ; pour le traitement d'entretien à raison de 1 séance maximum par semaine avec un maximum de 20 séances</i></p>		1	0	AP	1	V1 V1 V1
QZMP002	QZMP002	<p>Confection d'un conformateur de pressothérapie d'une cicatrice vicieuse et/ou chéloïde</p>		1	0		1	V1
QZRB001	QZRB001	<p>Séance d'acupuncture</p> <p><i>Indication : traitement adjuvant et de deuxième intention chez l'adulte :</i> <i>- nausées et vomissements en alternative thérapeutique</i> <i>- antalgique en association à d'autres traitements</i> <i>- syndrome anxiodépressif, en association avec un programme de prise en charge globale</i> <i>- aide au sevrage alcoolique et tabacique</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p>		1	0		1	V1 V1

16.04		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES PHANÈRES	V1
16.04.01		Actes thérapeutiques sur les poils	V1
QZNP027	QZNP027	Séance d'épilation cutanée électrique À l'exclusion de : séance d'épilation ciliaire électrique unilatérale ou bilatérale (BANP004) Indication : hypertrichose pathologique, hirsutisme confirmé et documenté, transsexuel Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés	1 0 RC 1 V1 V1 V1 V1
QZNP029	QZNP029	Séance d'épilation cutanée sur moins de 50 cm², avec laser ou avec lampe flash Indication : hypertrichose pathologique, hirsutisme confirmé et documenté, transsexuel Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés	1 0 RC 1 V1 V1 V1
QZNP028	QZNP028	Séance d'épilation cutanée sur 50 cm² à 150 cm², avec laser ou avec lampe flash Indication : hypertrichose pathologique, hirsutisme confirmé et documenté, transsexuel Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés	1 0 RC 1 V1 V1 V1
QZNP030	QZNP030	Séance d'épilation cutanée sur plus de 150 cm², avec laser ou avec lampe flash Indication : hypertrichose pathologique, hirsutisme confirmé et documenté, transsexuel Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés	1 0 RC 1 V1 V1 V1
QAEA001	QAEA001	Transplantation de moins de 50 greffons de cuir chevelu Indication : pseudopelade stabilisée, alopecie posttraumatique ou postthérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés <i>Anesthésie</i>	1 0 RC 1 V1 V1 V1 4 0 RC 1 V1 V1
QAEA005	QAEA005	Transplantation de 50 à 200 greffons de cuir chevelu Indication : pseudopelade stabilisée, alopecie posttraumatique ou postthérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés <i>Anesthésie</i>	1 0 RC 1 V1 V1 V1 4 0 RC 1 V1 V1
QAEA007	QAEA007	Transplantation de 201 greffons de cuir chevelu, ou plus Indication : pseudopelade stabilisée, alopecie posttraumatique ou postthérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés <i>Anesthésie</i>	1 0 RC 1 V1 V1 V1 4 0 RC 1 V1 V1
QAEA013	QAEA013	Réimplantation de cuir chevelu avec anastomoses vasculaires Environnement : spécifique : adapté à la microchirurgie vasculaire <i>Anesthésie</i>	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1

16.04.02		Actes thérapeutiques sur les ongles			V1
QZJB001	QZJB001	Évacuation d'un hématome infra-unguéal, par voie transunguéale	1	0	1 V1
QZMP001	QZMP001	Couverture du lit de l'ongle par reposition de la tablette ou pose de prothèse provisoire <i>Avec ou sans : suture (ZZLP025)</i>	1	0	1 V1 V1 V1
QZJA022	QZJA022	Parage et/ou suture d'une plaie pulpo-unguéale <i>Avec ou sans : plastie du lit unguéal, et reposition de la tablette unguéale ou pose de prothèse (ZZLP042)</i>	1	0	1 V1 V1 V1
QZJA021	QZJA021	Parage et/ou suture de plusieurs plaies pulpo-unguéales <i>Avec ou sans : plastie du lit unguéal, et reposition de la tablette unguéale ou pose de prothèse (ZZLP008)</i>	1	0	1 V1 V1 V1
QZEA008	QZEA008	Autogreffe du lit de l'ongle avec reposition de la tablette unguéale ou pose de prothèse <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1 V1 V1
QZFA020	QZFA020	Exérèse partielle ou totale de la tablette d'un ongle <i>Avec ou sans : couverture provisoire du lit unguéal (ZZHA001, ZZLP025)</i>	1	0	1 V1 V1 V1
QZFA039	QZFA039	Exérèse partielle de l'appareil unguéal <i>Traitement des ongles incarnés, de la mélanonychie Avec ou sans : plastie de la pulpe (ZZHA001, ZZLP025)</i>	1	0	1 V1 V1 V1 V1
QZFA029	QZFA029	Exérèse totale de l'appareil unguéal <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>	1	0	1 V1 V1
QZFA032	QZFA032	Exérèse de l'appareil unguéal, avec réparation par autogreffe de peau totale <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>	1	0	1 V1 V1
QZFA009	QZFA009	Exérèse de l'appareil unguéal, avec réparation par lambeau pédiculé unguéomatriciel <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>	1	0	1 V1 V1
QZEA028	QZEA028	Transfert libre de complexe unguéomatriciel avec anastomoses vasculaires <i>Anesthésie (GELE001)</i>	1 4	0 0	1 V1 1 V1 V1
16.04.03		Actes thérapeutiques sur les glandes sudoripares et sébacées			V1
		<i>À l'exclusion de : actes thérapeutiques pour kyste sébacé, hidrosadénite, kyste pilonidal (cf 16.03)</i>			V1
QZJB004	QZJB004	Évacuation de kystes acnéiques et/ou de comédons, par micro-incisions	1	0	1 V1
QZLP001	QZLP001	Séance d'ionophorèse [iontophorèse] pour hyperhidrose	1	0	1 V1

QCLB222	QCLB222	Injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique au niveau du creux axillaire <i>Indication : hyperhidrose axillaire sévère résistante aux traitements locaux et à l'origine d'un retentissement psychologique et social important, chez l'enfant de plus de 12 ans et chez l'adulte</i>	1	0	AP	1	V1
							V1
16.05		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES BRÛLURES DE LA PEAU ET DES TISSUS MOUS					V1
		<i>Comprend :</i> - brûlure de la peau et des tissus mous - érythrodermie bulleuse avec épidermolyse [syndrome de Lyell]					V1
		<i>À l'exclusion de : brûlure</i> - muqueuse - viscérale - osseuse <i>séquelles de brûlure</i>					V1
		<i>Par pansement chirurgical, on entend : pansement réalisé au bloc opératoire, sous anesthésie générale ou locorégionale.</i>					V1
		<i>Par extrémité céphalique, on entend : visage, cuir chevelu et cou.</i>					V1
		<i>En cas d'intervention pour brûlures multiples atteignant à la fois un site particulier - main, extrémité céphalique - et un autre territoire, utiliser deux codes :</i> - l'un pour décrire l'acte sur le ou les sites particuliers, - l'autre pour décrire l'acte sur le ou les autres territoires, selon la surface totale cumulée.					V1
		<i>Les surfaces indiquées dans les libellés correspondent aux surfaces totales cumulées des zones traitées.</i>					V1
16.05.01		Pansement chirurgical initial de brûlure					V1
16.05.01.01		Pansement chirurgical initial de brûlure, en dehors de l'extrémité céphalique et des mains					V1
QZJA020	QZJA020	Pansement chirurgical initial de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur moins de 1% de la surface corporelle (ZZLP025)	1	0		1	V1
							V1
QZJA005	QZJA005	Pansement chirurgical initial de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 1% à 10% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
							V1
QZJA004	QZJA004	Pansement chirurgical initial de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 10% à 30% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
							V1

QZJA019	QZJA019	Pansement chirurgical initial de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 30% à 60% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QZJA014	QZJA014	Pansement chirurgical initial de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur plus de 60% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
16.05.01.02		Pansement chirurgical initial de brûlure de l'extrémité céphalique et des mains				V1
QAJA014	QAJA014	Pansement chirurgical initial de brûlure sur l'extrémité céphalique (ZZLP054)	1	0	1	V1
QCJA003	QCJA003	Pansement chirurgical initial de brûlure sur 1 main (ZZLP054)	1	0	1	V1
QCJA005	QCJA005	Pansement chirurgical initial de brûlure sur les 2 mains <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QAJA008	QAJA008	Pansement chirurgical initial de brûlure sur l'extrémité céphalique et 1 main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QAJA007	QAJA007	Pansement chirurgical initial de brûlure sur l'extrémité céphalique et les 2 mains <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
16.05.02		Pansement chirurgical secondaire de brûlure				V1
		<i>Le pansement secondaire de brûlure inclut l'ablation de l'ancien pansement, la détersion de la brûlure et la réfection du nouveau pansement.</i>				V1
16.05.02.01		Pansement chirurgical secondaire de brûlure, en dehors de l'extrémité céphalique et des mains				V1
QZJA003	QZJA003	Pansement chirurgical secondaire de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur moins de 1% de la surface corporelle (ZZLP025)	1	0	1	V1
QZJA010	QZJA010	Pansement chirurgical secondaire de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 1% à 10% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

QZJA007	QZJA007	Pansement chirurgical secondaire de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 10% à 30% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QZJA008	QZJA008	Pansement chirurgical secondaire de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 30% à 60% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QZJA018	QZJA018	Pansement chirurgical secondaire de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur plus de 60% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
16.05.02.02		Pansement chirurgical secondaire de brûlure de l'extrémité céphalique et des mains				V1
QAJA010	QAJA010	Pansement chirurgical secondaire de brûlure sur l'extrémité céphalique <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QCJA004	QCJA004	Pansement chirurgical secondaire de brûlure sur 1 main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QCJA002	QCJA002	Pansement chirurgical secondaire de brûlure sur les 2 mains <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QAJA011	QAJA011	Pansement chirurgical secondaire de brûlure sur l'extrémité céphalique et 1 main <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QAJA001	QAJA001	Pansement chirurgical secondaire de brûlure sur l'extrémité céphalique et les 2 mains <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
16.05.03		Escarrotomie de décharge				V1
		<i>Par site, on entend : chaque membre inférieur, chaque membre supérieur, le tronc ou le cou.</i>				V1
QZPA002	QZPA002	Escarrotomie de décharge sur 1 site <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QZPA001	QZPA001	Escarrotomie de décharge sur 2 sites <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
QZPA005	QZPA005	Escarrotomie de décharge sur 3 sites <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

QZPA007	QZPA007	Escarrotomie de décharge sur 4 sites		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
QZPA006	QZPA006	Escarrotomie de décharge sur 5 sites		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
QZPA003	QZPA003	Escarrotomie de décharge sur 6 sites		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
16.05.04		Excision de brûlure					V1
		<i>L'excision de brûlure inclut le pansement consécutif.</i>					V1
16.05.04.01		Excision de brûlure, en dehors de l'extrémité céphalique et des mains					V1
QZFA019	QZFA019	Excision de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur moins de 2,5% de la surface corporelle		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
QZFA006	QZFA006	Excision de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 2,5% à 5% de la surface corporelle		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
QZFA017	QZFA017	Excision de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 5% à 7,5% de la surface corporelle		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
QZFA016	QZFA016	Excision de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 7,5% à 10% de la surface corporelle		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
QZFA012	QZFA012	Excision de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 10% à 12,5% de la surface corporelle		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
QZFA018	QZFA018	Excision de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 12,5% à 15% de la surface corporelle		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1
QZFA034	QZFA034	Excision de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 15% à 17,5% de la surface corporelle		1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
		<i>(GELE001)</i>					V1

QZFA025	QZFA025	Excision de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 17,5% à 20% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QZFA037	QZFA037	Excision de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur plus de 20% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
16.05.04.02		Excision de brûlure de l'extrémité céphalique et des mains				V1
QAFA006	QAFA006	Excision de brûlure de l'extrémité céphalique, sur moins de 1% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QAFA002	QAFA002	Excision de brûlure de l'extrémité céphalique, sur 1% à 2% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QAFA004	QAFA004	Excision de brûlure de l'extrémité céphalique, sur 2% à 3% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QAFA008	QAFA008	Excision de brûlure de l'extrémité céphalique, sur 3% à 4% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QAFA005	QAFA005	Excision de brûlure de l'extrémité céphalique, sur 4% à 5% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QAFA003	QAFA003	Excision de brûlure de l'extrémité céphalique, sur 5% à 7,5% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QAFA007	QAFA007	Excision de brûlure de l'extrémité céphalique, sur 7,5% à 10% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QAFA010	QAFA010	Excision de brûlure de l'extrémité céphalique, sur 10% à 12,5% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QAFA009	QAFA009	Excision de brûlure de l'extrémité céphalique, sur plus de 12,5% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

QCFA002	QCFA002	Excision de brûlure d'une main, sur moins de 1,25% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QCFA003	QCFA003	Excision de brûlure d'une main, sur plus de 1,25% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QCFA001	QCFA001	Excision de brûlure des 2 mains, sur moins de 1,25% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QCFA006	QCFA006	Excision de brûlure des 2 mains, sur 1,25% à 2,5% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QCFA004	QCFA004	Excision de brûlure des 2 mains, sur 2,5% à 3,75% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QCFA005	QCFA005	Excision de brûlure des 2 mains, sur plus de 3,75% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
16.05.05		Grefe de peau pour brûlure				V1
		<i>Comprend :</i> - autogrefe, homogrefe ou xénogrefe cutanée - greffe de derme artificiel				V1
		<i>À l'exclusion de : autogrefe cutanée en sandwich (cf 16.05.06)</i>				V1
		<i>La greffe de peau pour brûlure inclut la préparation de la zone à greffer et le pansement consécutif de la zone prélevée et de la zone greffée.</i>				V1
16.05.05.01		Grefe de peau pour brûlure, en dehors de l'extrémité céphalique et des mains				V1
QZEA021	QZEA021	Grefe cutanée pour brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur moins de 2,5% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QZEA037	QZEA037	Grefe cutanée pour brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 2,5% à 5% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

QZEA041	QZEA041	Grefe cutanée pour brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 5% à 7,5% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QZEA017	QZEA017	Grefe cutanée pour brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 7,5% à 10% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QZEA011	QZEA011	Grefe cutanée pour brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 10% à 12,5% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QZEA012	QZEA012	Grefe cutanée pour brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 12,5% à 15% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QZEA002	QZEA002	Grefe cutanée pour brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 15% à 17,5% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QZEA025	QZEA025	Grefe cutanée pour brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 17,5% à 20% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QZEA010	QZEA010	Grefe cutanée pour brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur plus de 20% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
16.05.05.02		Grefe de peau pour brûlure de l'extrémité céphalique et des mains				V1
QAEA002	QAEA002	Grefe cutanée pour brûlure de l'extrémité céphalique, sur moins de 1% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QAEA010	QAEA010	Grefe cutanée pour brûlure de l'extrémité céphalique, sur 1% à 2% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QAEA011	QAEA011	Grefe cutanée pour brûlure de l'extrémité céphalique, sur 2% à 3% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
QAEA006	QAEA006	Grefe cutanée pour brûlure de l'extrémité céphalique, sur 3% à 4% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

QAEA008	QAEA008	Grefe cutanée pour brûlure de l'extrémité céphalique, sur 4% à 5% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
QAEA009	QAEA009	Grefe cutanée pour brûlure de l'extrémité céphalique, sur 5% à 7,5% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
QAEA012	QAEA012	Grefe cutanée pour brûlure de l'extrémité céphalique, sur 7,5% à 10% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
QAEA004	QAEA004	Grefe cutanée pour brûlure de l'extrémité céphalique, sur 10% à 12,5% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
QAEA003	QAEA003	Grefe cutanée pour brûlure de l'extrémité céphalique, sur plus de 12,5% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
QCEA005	QCEA005	Grefe cutanée pour brûlure d'une main, sur moins de 1,25% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
QCEA006	QCEA006	Grefe cutanée pour brûlure d'une main, sur plus de 1,25% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
QCEA002	QCEA002	Grefe cutanée pour brûlure des deux mains, sur moins de 1,25% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
QCEA004	QCEA004	Grefe cutanée pour brûlure des deux mains, sur 1,25% à 2,5% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
QCEA001	QCEA001	Grefe cutanée pour brûlure des deux mains, sur 2,5% à 3,75% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
QCEA003	QCEA003	Grefe cutanée pour brûlure des deux mains, sur plus de 3,75% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1

16.05.06		Greffe cutanée en sandwich			V1
QZEA038	QZEA038	Greffe cutanée en sandwich, sur moins de 2,5% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
QZEA029	QZEA029	Greffe cutanée en sandwich, sur 2,5% à 5% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
QZEA004	QZEA004	Greffe cutanée en sandwich, sur 5% à 7,5% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
QZEA013	QZEA013	Greffe cutanée en sandwich, sur 7,5% à 10% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
QZEA043	QZEA043	Greffe cutanée en sandwich, sur 10% à 12,5% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
QZEA014	QZEA014	Greffe cutanée en sandwich, sur 12,5% à 15% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
QZEA040	QZEA040	Greffe cutanée en sandwich, sur 15% à 17,5% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
QZEA030	QZEA030	Greffe cutanée en sandwich, sur 17,5% à 20% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
QZEA001	QZEA001	Greffe cutanée en sandwich, sur plus de 20% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
16.05.07		Greffe de culture de kératinocytes pour brûlure			V1
QZEA023	QZEA023	Greffe de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur moins de 10% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
QZEA042	QZEA042	Greffe de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur 10% à 20% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1
QZEA022	QZEA022	Greffe de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur 20% à 30% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1 V1 V1

QZEA003	QZEA003	Grefe de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur 30% à 40% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
QZEA016	QZEA016	Grefe de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur 40% à 50% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
QZEA033	QZEA033	Grefe de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur plus de 50% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
16.05.08	Ablation de support de culture cellulaire [Take down]					V1
QZGP004	QZGP004	Ablation des supports de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur moins de 10% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
QZGP009	QZGP009	Ablation des supports de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur 10% à 20% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
QZGP001	QZGP001	Ablation des supports de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur 20% à 30% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
QZGP002	QZGP002	Ablation des supports de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur 30% à 40% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
QZGP006	QZGP006	Ablation des supports de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur 40% à 50% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1
QZGP007	QZGP007	Ablation des supports de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur plus de 50% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1

16.06		ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SEIN	V1
		À l'exclusion de : actes thérapeutiques sur la peau du sein (cf 16.03)	V1
16.06.01		Évacuation de collection de la glande mammaire	V1
		Comprend : évacuation - d'abcès de la glande mammaire - d'hématome de la glande mammaire - de kyste de la glande mammaire	V1
QEJB001	QEJB001	Évacuation de collection de la glande mammaire, par voie transcutanée sans guidage Avec ou sans : drainage (ZZLP025)	1 0 1 V1 V1 V1
QEJH001	QEJH001	Évacuation de collection de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (ZZLP025)	1 0 1 V1 V1
QEJH002	QEJH002	Drainage de collection de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (ZZLP025)	1 0 1 V1 V1
QEJA001	QEJA001	Évacuation de collection de la glande mammaire, par abord direct Avec ou sans : drainage Anesthésie (GELE001)	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
16.06.02		Exérèse partielle de la glande mammaire	V1
QEFA004	QEFA004	Tumorectomie du sein Anesthésie (GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
QEFA001	QEFA001	Tumorectomie du sein avec curage lymphonodal axillaire Anesthésie (GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1 0 1 V1 4 0 1 V1 V1
QEFA017	QEFA017	Mastectomie partielle Segmentectomie ou quadrantectomie mammaire Anesthésie (GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1
QEFA008	QEFA008	Mastectomie partielle avec curage lymphonodal axillaire Segmentectomie ou quadrantectomie mammaire avec curage lymphonodal axillaire Anesthésie (GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1 0 1 V1 V1 4 0 1 V1 V1

QEFA016	QEFA016	Exérèse de conduit lactifère [Exérèse de canal galactophore] [Pyramidectomie mammaire] <i>Avec ou sans : repérage peropératoire</i> (GELE001, ZZHA001) <i>Anesthésie</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
QEFA007	QEFA007	Mastectomie souscutanée avec exérèse de la plaque aréolomamelonnaire (GELE001, ZZHA001) <i>Anesthésie</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
QEFA006	QEFA006	Exérèse de tissu mammaire ectopique ou de glande mammaire aberrante [sein surnuméraire] <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec exérèse de mamelon surnuméraire (QEFA014)</i> (GELE001) <i>Anesthésie</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
QEFA011	QEFA011	Exérèse unilatérale de gynécomastie <i>Indication : intervention réalisée après bilan endocrinien, après la puberté, pour gynécomastie accusée, pouvant poser un problème d'ordre sexuel ou psychologique (en particulier gynécomastie asymétrique, douloureuse, avec distension aréolaire) .</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	RC	1	V1
			4	0	RC	1	V1
QEFA002	QEFA002	Exérèse bilatérale de gynécomastie <i>Indication : intervention réalisée après bilan endocrinien, après la puberté, pour gynécomastie accusée, pouvant poser un problème d'ordre sexuel ou psychologique (en particulier gynécomastie asymétrique, douloureuse, avec distension aréolaire)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	RC	1	V1
			4	0	RC	1	V1
16.06.03		Mastectomie totale					V1
		<i>Coder éventuellement : reconstruction immédiate du sein (cf 16.06.07)</i>					V1
QEFA019	QEFA019	Mastectomie totale <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
QEFA020	QEFA020	Mastectomie totale avec conservation des pectoraux et curage lymphonodal axillaire <i>Mastectomie radicale modifiée selon Patey</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
QEFA005	QEFA005	Mastectomie totale avec exérèse des pectoraux et curage lymphonodal axillaire <i>Mastectomie radicale selon Halsted</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1

QEFA010	QEFA010	Mastectomie totale avec curages lymphonodaux axillaire et supraclaviculaire <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
QEFA003	QEFA003	Mastectomie totale avec curages lymphonodaux axillaire et parasternal [mammaire interne] <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
16.06.04		Mastectomie totale élargie					V1
QEFA012	QEFA012	Mastectomie totale élargie en surface, avec autogreffe cutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
QEFA013	QEFA013	Mastectomie totale élargie en surface, avec lambeau pédiculé de muscle grand dorsal ou lambeau parascapulaire <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
QEFA015	QEFA015	Mastectomie totale élargie en surface, avec lambeau libre musculocutané <i>Anesthésie</i> (EZCA001, EZCA005, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
16.06.05		Mastoplastie de réduction ou d'augmentation					V1
QEMA012	QEMA012	Mastoplastie unilatérale de réduction <i>Indication :</i> - asymétrie majeure nécessitant une compensation dans le soutien-gorge - syndrome malformatif (sein tubéreux et syndrome de Poland) - symétrisation mammaire en cas de mastectomie partielle ou totale du sein controlatéral pour cancer <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	RC	1	V1
			4	0	RC	1	V1
QEMA005	QEMA005	Mastoplastie unilatérale de réduction, avec reconstruction de la plaque aréolomamelonnaire par lambeau local et autogreffe cutanée <i>Indication : asymétrie majeure nécessitant une compensation dans le soutien-gorge, syndrome malformatif (sein tubéreux et syndrome de Poland)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
QEMA013	QEMA013	Mastoplastie bilatérale de réduction <i>Indication : hypertrophie mammaire caractérisée,</i> - responsable de dorsalgies, retentissement psychologique, - justifiable par photographie préopératoire, - étayée par : taille, poids, âge de la patiente et taille du soutien gorge - dont la résection prévue en préopératoire est d'au moins 300 g. par sein opéré. <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	RC	1	V1
			4	0	RC	1	V1

QEMA003	QEMA003	Mastoplastie unilatérale d'augmentation, avec pose d'implant prothétique <i>Indication :</i> - asymétrie majeure nécessitant une compensation dans le soutien-gorge - syndrome malformatif (sein tubéreux et syndrome de Poland) - symétrisation mammaire en cas de mastectomie partielle ou totale du sein controlatéral pour cancer <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0	AP	1	V1
					4	0		1	V1
QEMA004	QEMA004	Mastoplastie bilatérale d'augmentation, avec pose d'implant prothétique <i>Indication : agénésie mammaire bilatérale et l'hypoplasie bilatérale sévère avec taille de bonnet inférieure à A, ou pour syndrome malformatif (sein tubéreux et syndrome de Poland).</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire ; matériovigilance</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0	AP	1	V1
					4	0		1	V1
16.06.06		Mastopexie							V1
QEDA002	QEDA002	Mastopexie unilatérale, sans pose d'implant prothétique <i>Anesthésie</i>	Indication : syndrome malformatif : sein tubéreux et syndrome de Poland	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0		1	V1
					4	0		1	V1
QEDA001	QEDA001	Mastopexie unilatérale, avec pose d'implant prothétique <i>Anesthésie</i>	Indication : syndrome malformatif : sein tubéreux et syndrome de Poland	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0		1	V1
					4	0		1	V1
QEDA004	QEDA004	Mastopexie bilatérale, sans pose d'implant prothétique <i>Anesthésie</i>	Indication : syndrome malformatif : sein tubéreux et syndrome de Poland	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0		1	V1
					4	0		1	V1
QEDA003	QEDA003	Mastopexie bilatérale, avec pose d'implant prothétique <i>Anesthésie</i>	Indication : syndrome malformatif : sein tubéreux et syndrome de Poland	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0		1	V1
					4	0		1	V1

16.06.07		Reconstruction du sein					V1
		Comprend : reconstruction du sein pour absence - congénitale [agénésie] - acquise [amputation]					V1
		L'autogreffe de tissu adipeux inclut le prélèvement du tissu adipeux, son traitement, et la réinjection du tissu adipeux dans le sein.					V1
		La reconstruction du sein par lambeau de l'abdomen inclut la réparation de la paroi abdominale et l'éventuelle dermolipectomie abdominale.					V1
QEEB317	QEEB317	Autogreffe de tissu adipeux de moins de 200 cm³ au niveau du sein Indication : thérapeutique dans le cadre de la chirurgie réparatrice - reconstruction mammaire après mastectomie partielle ou totale - asymétrie majeure nécessitant une compensation dans le soutien-gorge - syndrome malformatif (sein tubéreux et syndrome de Poland) Cet acte n'est pas indiqué pour la symétrisation mammaire du sein controlatéral en cas de mastectomie partielle ou totale pour cancer Cet acte est contre-indiqué dans les situations suivantes : - facteurs de risque familiaux, histologiques, génétiques ou médicaux de cancer du sein - pathologie cancéreuse mammaire évolutive ou absence de rémission - délai de moins de 2 ans après la fin des traitements locaux pour cancer du sein, en cas de chirurgie conservatrice ou lorsqu'il existe un fort risque de récurrence en cas de mastectomie totale. Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale pour les médecins n'ayant pas été formés à cette technique durant leur cursus, conformément aux recommandations de la HAS Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés Anesthésie	1	0	RC	1	V1
		(GELE001)					V1
			4	0	RC	1	V1
QEEB152	QEEB152	Autogreffe de tissus adipeux de 200 cm³ et plus au niveau du sein Indication : thérapeutique dans le cadre de la chirurgie réparatrice - reconstruction mammaire après mastectomie partielle ou totale - asymétrie majeure nécessitant une compensation dans le soutien-gorge - syndrome malformatif (sein tubéreux et syndrome de Poland) Cet acte n'est pas indiqué pour la symétrisation mammaire du sein controlatéral en cas de mastectomie partielle ou totale pour cancer. Cet acte est contre-indiqué dans les situations suivantes : - facteurs de risque familiaux, histologiques, génétiques ou médicaux de cancer du sein - pathologie cancéreuse mammaire évolutive ou absence de rémission - délai de moins de 2 ans après la fin des traitements locaux pour cancer du sein, en cas de chirurgie conservatrice ou lorsqu'il existe un fort risque de récurrence en cas de mastectomie totale Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale pour les médecins n'ayant pas été formés à cette technique durant leur cursus, conformément aux recommandations de la HAS Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés Anesthésie	1	0	RC	1	V1
		(GELE001)					V1
			4	0	RC	1	V1

QEMA006	QEMA006	Reconstruction du sein par pose d'implant prothétique <i>Indication : thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	AP	1	V1
			4	0		1	V1
QEMA020	QEMA020	Reconstruction du sein par lambeau cutanéograsseux libre à pédicule perforant de l'abdomen [lambeau DIEP [deep inferior epigastric perforator]] avec anastomoses vasculaires <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; au moins un des deux chirurgiens doit être formé à la microchirurgie</i> <i>Environnement : conforme aux recommandations de la Haute autorité de santé [HAS] de juillet 2011</i> <i>Activité 1 : prélèvement, transfert, mise en place et modelage du lambeau abdominal</i> <i>Activité 2 : préparation du site receveur et fermeture du site donneur</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0		1	V1
			2	0		1	V1
			4	0		1	V1
QEMA001	QEMA001	Reconstruction du sein par lambeau unipédiculé de muscle droit de l'abdomen <i>Anesthésie</i> <i>(EPCA003, GELE001)</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
QEMA014	QEMA014	Reconstruction du sein par lambeau bipédiculé de muscle droit de l'abdomen <i>Anesthésie</i> <i>(EPCA003, GELE001)</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
QEMA002	QEMA002	Reconstruction du sein par lambeau musculocutané libre de muscle droit de l'abdomen, avec anastomoses vasculaires <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
QEMA008	QEMA008	Reconstruction du sein par lambeau musculocutané pédiculé autre que du muscle droit de l'abdomen <i>Reconstruction du sein par lambeau musculocutané pédiculé de muscle grand dorsal</i> <i>Avec ou sans : pose d'implant prothétique</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1
QEMA011	QEMA011	Reconstruction du sein par dédoublement du sein restant <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1

16.06.08		Ablation et changement d'implant prothétique mammaire			V1
		<i>Indication : chirurgie réparatrice</i>			V1
		<i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>			V1
QEGA001	QEGA001	Ablation unilatérale d'implant prothétique mammaire, sans capsulectomie <i>Indication : affection due à la prothèse (fuite de gel de silicone, à l'exclusion des fuites de sérum physiologique), infection ou nécrose</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	AP 1 V1
			4	0	1 V1 V1
QEGA003	QEGA003	Ablation unilatérale d'implant prothétique mammaire, avec capsulectomie <i>Indication : affection due à la prothèse (fuite de gel de silicone, à l'exclusion des fuites de sérum physiologique), infection ou nécrose, lymphome anaplasique à grandes cellules associé à un implant mammaire [LAGC-AIM]</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	AP 1 V1
			4	0	1 V1 V1
QEGA002	QEGA002	Ablation bilatérale d'implant prothétique mammaire, sans capsulectomie <i>Indication : affection due à la prothèse (fuite de gel de silicone, à l'exclusion des fuites de sérum physiologique), infection ou nécrose</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	AP 1 V1
			4	0	1 V1 V1
QEGA004	QEGA004	Ablation bilatérale d'implant prothétique mammaire, avec capsulectomie <i>Indication : affection due à la prothèse (fuite de gel de silicone, à l'exclusion des fuites de sérum physiologique), infection ou nécrose, lymphome anaplasique à grandes cellules associé à un implant mammaire [LAGC-AIM]</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	AP 1 V1
			4	0	1 V1 V1
QEKA002	QEKA002	Changement d'implant prothétique mammaire, sans capsulectomie <i>Indication : chirurgie réparatrice : reprise de reconstruction mammaire (cancer, asymétrie majeure)</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Facturation : la pose initiale n'était pas à visée esthétique</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	AP 1 V1
			4	0	1 V1 V1
QEKA001	QEKA001	Changement d'implant prothétique mammaire, avec capsulectomie <i>Indication : chirurgie réparatrice : reprise de reconstruction mammaire (cancer, asymétrie majeure)</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Facturation : la pose initiale n'était pas à visée esthétique</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	1	0	AP 1 V1
			4	0	1 V1 V1

QEPA001	QEPA001	Capsulotomie mammaire avec changement de loge de l'implant prothétique <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : la pose initiale n'était pas à visée esthétique</i> (GELE001)	Anesthésie	1	0	AP	1	V1
				4	0		1	V1
16.06.09		Actes thérapeutiques sur le mamelon						V1
		À l'exclusion de : chirurgie du mamelon associée à la chirurgie de l'aréole (cf 16.06.10)						V1
QEBA001	QEBA001	Réduction de volume du mamelon		1	0		1	V1
QEFA009	QEFA009	Exérèse du mamelon (ZZHA001, ZZLP025)		1	0		1	V1
QEFA014	QEFA014	Exérèse de mamelon surnuméraire <i>À l'exclusion de : exérèse associée à l'exérèse d'une glande mammaire surnuméraire (QEFA006)</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec exérèse de tissu mammaire ectopique ou de glande mammaire aberrante [sein surnuméraire] (QEFA006)</i> (ZZHA001, ZZLP025)		1	0		1	V1
QEEA002	QEEA002	Désinvagination unilatérale du mamelon ombiliqué <i>Indication : traitement de complication : inflammation, infection locale ; traitement d'une invagination difficile à extérioriser mécaniquement et qui se rétracte rapidement</i> (ZZLP025)		1	0		1	V1
QEEA003	QEEA003	Désinvagination bilatérale du mamelon ombiliqué <i>Indication : traitement de complication : inflammation, infection locale ; traitement d'une invagination difficile à extérioriser mécaniquement et qui se rétracte rapidement</i> (ZZLP054)		1	0		1	V1
QEEA001	QEEA001	Transposition du mamelon (GELE001)	Anesthésie	1	0		1	V1
				4	0		1	V1
16.06.10		Actes thérapeutiques sur la plaque aréolomamelonnaire						V1
QEFA018	QEFA018	Exérèse de la plaque aréolomamelonnaire (GELE001, ZZHA001)	Anesthésie	1	0		1	V1
				4	0		1	V1
QEMA007	QEMA007	Plastie d'augmentation ou de réduction de la plaque aréolomamelonnaire (Anesthésie)		1	0	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	V1
				4	0		1	V1
QEMB001	QEMB001	Séance de réfection de l'aspect de la plaque aréolomamelonnaire par dermopigmentation <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>		1	0	RC	1	V1
								V1

QEMA009	QEMA009	Reconstruction de la plaque aréolomamelonnaire par autogreffe de mamelon, avec dermopigmentation <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i> <i>(GELE001)</i>			RC	1	0		1	V1
QEMA010	QEMA010	Reconstruction de la plaque aréolomamelonnaire par autogreffe de mamelon ou lambeau local, et autogreffe cutanée <i>(GELE001)</i>				4	0		1	V1
						1	0		1	V1
						4	0		1	V1
										V1

17	ACTES SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE			V1
	<i>Par organe profond, on entend : tout organe ou toute structure non vasculaire, de localisation intrathoracique ou intraabdominale.</i>			V1
	<i>Par organe superficiel, on entend : tout organe ou toute structure non vasculaire, en dehors de ces localisations.</i>			V1
	<i>Par cible, on entend : lésion individualisée à prélever, quel que soit le nombre de ponctions ou de biopsies effectuées à son niveau.</i>			V1
17.01	ACTES DIAGNOSTIQUES, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE			V1
17.01.01	Échographie, sans précision topographique			V1
	<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre19)</i>			V1
ZZQM004	ZZQM004	Échographie transcutanée, au lit du malade	1 0 2	V1
ZZQM001	ZZQM001	Échographie-doppler transcutanée, au lit du malade	1 0 2	V1
	<i>À l'exclusion de : échographie-doppler transthoracique du cœur et des vaisseaux intrathoraciques, au lit du malade (DZQM005)</i>			V1
17.01.02	Radiographie, sans précision topographique			V1
ZZQH002	ZZQH002	Radiographie d'une fistule [Fistulographie]	1 0 2	V1
ZZQK002	ZZQK002	Radiographie au lit du malade, selon 1 ou 2 incidences	1 0 2	V1
ZZQK001	ZZQK001	Radiographie au lit du malade, selon 3 incidences ou plus	1 0 2	V1
17.01.03	Scanographie, sans précision topographique			V1
	<i>Par territoire anatomique on entend : tête, cou, thorax, abdomen, pelvis, membres</i>			V1
ZZQH001	ZZQH001	Scanographie d'une fistule (ZZLP025, YYYY600)	1 0 2	V1

ZZQK024	ZZQK024	<p>Scanographie de 3 territoires anatomiques ou plus, sans injection de produit de contraste</p> <p><i>Indication : bilan diagnostic, d'extension ou de suivi thérapeutique d'affection néoplasique</i></p> <p><i>Facturation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - pour l'examen conjoint de 3 territoires anatomiques ou plus en dehors des membres - ne peut pas être facturé avec un autre acte de scanographie <p><i>(ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)</i></p>	1	0	2	V1
						V1
						V1
ZZQH033	ZZQH033	<p>Scanographie de 3 territoires anatomiques ou plus, avec injection de produit de contraste</p> <p><i>À l'exclusion de : scanographie du crâne, de son contenu et du tronc, avec injection intraveineuse de produit de contraste (ACQH004)</i></p> <p><i>Indication : bilan diagnostic, d'extension ou de suivi thérapeutique d'affection néoplasique</i></p> <p><i>Facturation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - pour l'examen conjoint de 3 territoires anatomiques ou plus en dehors des membres - ne peut pas être facturé avec un autre acte de scanographie <p><i>(ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)</i></p>	1	0	2	V1
						V1
						V1
						V1
						V1
17.01.04		Remnographie [IRM], sans précision topographique				V1
ZZQN001	ZZQN001	<p>Remnographie [IRM] comportant 6 séquences ou plus</p> <p><i>Avec ou sans : injection intraveineuse de produit de contraste</i></p> <p><i>Facturation : ne peut pas être facturé pour un examen IRM de membres</i></p> <p><i>(ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)</i></p>	1	0	2	V1
						V1
						V1
						V1
17.01.05		Scintigraphie, sans précision topographique				V1
ZZQL016	ZZQL016	<p>Tomoscintigraphie du corps entier par émission de positons, avec tépographe [caméra TEP] dédié</p> <p><i>Environnement : spécifique ; contrôles de radioprotection et de qualité de tout examen de médecine nucléaire</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i></p>	1	0	2	V1
						V1
						V1
ZZQL004	ZZQL004	<p>Scintigraphie du corps entier après une scintigraphie segmentaire, sans réinjection de produit radio-isotopique</p> <p><i>À l'exclusion de :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - scintigraphie ostéoarticulaire du corps entier, avec scintigraphie segmentaire (cf 15.01.03) - scintigraphie aux analogues de la somatostatine avec tomoscintigraphie complémentaire, scintigraphie du corps entier, complémentaire d'une image segmentaire et scintigraphie du corps entier à 72 heures (KZQL002) 	1	0	2	V1
						V1
ZZQL013	ZZQL013	<p>Détection radio-isotopique préopératoire de lésion par injection transcutanée intratumorale ou péritumorale, avec détection radio-isotopique peropératoire</p> <p><i>Détection radio-isotopique de ganglion sentinelle</i></p> <p><i>Lymphoscintigraphie à visée oncologique</i></p>	1	0	2	V1
						V1
						V1

ZZQL005	ZZQL005	Recherche scintigraphique de tumeur par émetteur monophotonique non spécifique des tumeurs <i>Recherche de tumeur par injection de gallium, thallium, sestamibi (ZZQL007)</i>	1	0	2	V1 V1 V1
ZZQL012	ZZQL012	Recherche scintigraphique de tumeur par émetteur monophotonique spécifique des tumeurs <i>Recherche de tumeur par injection de peptides, anticorps radioactifs [immunoscintigraphie]</i> À l'exclusion de : recherche de tumeurs endocrines ou neuroendocrines (cf 10.01.02) (ZZQL007, ZZQL018, ZZQL019)	1	0	2	V1 V1 V1 V1
ZZQL014	ZZQL014	Recherche scintigraphique de tumeur par émetteur monophotonique spécifique des tumeurs, avec scintigraphie du corps entier <i>Recherche de tumeur par injection de peptides, anticorps radioactifs [immunoscintigraphie], avec scintigraphie du corps entier</i> À l'exclusion de : recherche de tumeurs endocrines ou neuroendocrines (cf 10.01.02)	1	0	2	V1 V1 V1
ZZQL002	ZZQL002	Recherche scintigraphique de tumeur par émetteur monophotonique spécifique des tumeurs, avec tomoscintigraphie complémentaire, scintigraphie du corps entier complémentaire d'une image segmentaire et scintigraphie du corps entier à 72 heures <i>Recherche de tumeur par injection de peptides, anticorps radioactifs, avec scintigraphie et tomoscintigraphie du corps entier</i> À l'exclusion de : recherche de tumeurs endocrines ou neuroendocrines (cf 10.01.02)	1	0	2	V1 V1 V1
ZZQL020	ZZQL020	Scintigraphie et/ou tomoscintigraphie de contrôle avec quantification, après administration d'agent pharmacologique radio-isotopique à visée thérapeutique	1	0	2	V1
17.01.06		Ponction et cytoponction, sans précision topographique				V1
		À l'exclusion de : ponction de collection				V1
ZZHB001	ZZHB001	Ponction ou cytoponction de lésion superficielle, par voie transcutanée sans guidage À l'exclusion de : ponction ou cytoponction, par voie transcutanée sans guidage - de nœud [ganglion] lymphatique (FCHB001) - de glande salivaire (HCHB001) - de la glande thyroïde (KCHB001) - d'une articulation du membre supérieur (MZHB002) - d'une articulation du membre inférieur (NZHB002) - de lésion de la glande mammaire (QEHB001)	1	0	2	V1 V1
ZZHJ007	ZZHJ007	Ponction ou cytoponction d'un organe superficiel sur une cible, par voie transcutanée avec guidage échographique À l'exclusion de : ponction ou cytoponction, par voie transcutanée avec guidage échographique - d'une lésion de la glande thyroïde (KCHJ001) - d'une lésion de la glande mammaire (QEHJ003)	1	0	2	V1 V1

ZZHJ016	ZZHJ016	Ponction ou cytoponction d'organe superficiel sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage échographique <i>À l'exclusion de : ponction ou cytoponction, par voie transcutanée avec guidage échographique</i> <i>- de plusieurs lésions de la glande thyroïde (KCHJ004)</i> <i>- de plusieurs lésions de la glande mammaire (QEHJ002)</i>	1	0	2	V1
ZZHJ006	ZZHJ006	Ponction ou cytoponction d'un organe profond sur une cible, par voie transcutanée avec guidage échographique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
ZZHH004	ZZHH004	Ponction ou cytoponction d'un organe profond sur une cible, par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
ZZHH006	ZZHH006	Ponction ou cytoponction d'un organe profond sur une cible, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
ZZHJ002	ZZHJ002	Ponction ou cytoponction d'un organe profond sur une cible, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM] <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
ZZHJ003	ZZHJ003	Ponction ou cytoponction d'un organe profond sur une cible, par voie intracavitaire avec guidage échographique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
ZZHJ021	ZZHJ021	Ponction ou cytoponction d'organe profond sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage échographique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
ZZHH011	ZZHH011	Ponction ou cytoponction d'organe profond sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage radiologique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
ZZHH009	ZZHH009	Ponction ou cytoponction d'organe profond sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
ZZHJ018	ZZHJ018	Ponction ou cytoponction d'organe profond sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM] <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
ZZHJ020	ZZHJ020	Ponction ou cytoponction d'organe profond sur plusieurs cibles, par voie intracavitaire avec guidage échographique <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1
17.01.07		Biopsie, sans précision topographique				V1
ZZHB002	ZZHB002	Biopsie de lésion superficielle, par voie transcutanée sans guidage <i>À l'exclusion de : biopsie, par voie transcutanée sans guidage</i> <i>- d'un os et/ou d'une articulation du membre supérieur (MZHB001)</i> <i>- d'un os et/ou d'une articulation du membre inférieur (NZHB001)</i> <i>- de lésion de la glande mammaire (QEHB002)</i>	1	0	2	V1
ZZHJ001	ZZHJ001	Biopsie d'un organe superficiel sur une cible, par voie transcutanée avec guidage échographique <i>À l'exclusion de : biopsie, par voie transcutanée avec guidage échographique</i> <i>- d'une lésion de la glande thyroïde (KCHJ003)</i> <i>- d'une lésion de la glande mammaire (QEHJ001)</i>	1	0	2	V1

ZZHJ022	ZZHJ022	Biopsie d'organe superficiel sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage échographique À l'exclusion de : biopsie, par voie transcutanée avec guidage échographique - de plusieurs lésions de la glande thyroïde (KCHJ002) - de plusieurs lésions de la glande mammaire (QEHJ005)	1	0	2	V1
ZZHJ013	ZZHJ013	Biopsie d'un organe profond sur une cible, par voie transcutanée avec guidage échographique À l'exclusion de : biopsie sur une cible, par voie transcutanée avec guidage échographique - du foie (HLHJ006) - du rein (JAHJ006) (ZZLP025)	1	0	1	V1
ZZHH001	ZZHH001	Biopsie d'un organe profond sur une cible, par voie transcutanée avec guidage radiologique (ZZLP025)	1	0	1	V1
ZZHH008	ZZHH008	Biopsie d'un organe profond sur une cible, par voie transcutanée avec guidage scanographique À l'exclusion de : biopsie du foie sur une cible, par voie transcutanée avec guidage scanographique (HLHH006) (ZZLP025)	1	0	1	V1
ZZHJ009	ZZHJ009	Biopsie d'un organe profond sur une cible, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM] (ZZLP025)	1	0	1	V1
ZZHJ019	ZZHJ019	Biopsie d'organe profond sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage échographique À l'exclusion de : biopsie sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage échographique - du foie (HLHJ005) - du rein (JAHJ007) - de la prostate (JGHJ002) (ZZLP025)	1	0	1	V1
ZZHH012	ZZHH012	Biopsie d'organe profond sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage radiologique (ZZLP025)	1	0	1	V1
ZZHH010	ZZHH010	Biopsie d'organe profond sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage scanographique À l'exclusion de : biopsie du foie sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage scanographique (HLHH007) (ZZLP025)	1	0	1	V1
ZZHJ017	ZZHJ017	Biopsie d'organe profond sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM] (ZZLP025)	1	0	1	V1
ZZHJ010	ZZHJ010	Biopsie d'un organe profond, par voie intracavitaire avec guidage échographique À l'exclusion de : biopsie de la prostate, par voie transrectale avec guidage échographique (JGHJ001) (ZZLP025)	1	0	1	V1

17.02	EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE DES TISSUS	V1
	<p>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</p> <ul style="list-style-type: none"> - d'un organe : estomac, peau, muscle, - d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse, - d'une région anatomique : médiastin, région rétropéritonéale 	V1
	<p>Par prélèvements non différenciés [non individualisés], on entend : prélèvements multiples, quels que soient leur nombre et leurs modalités, non distingués les uns des autres lors du prélèvement</p>	V1
	<p>Par prélèvements différenciés [individualisés], on entend : prélèvements multiples, quels que soient leur nombre et leurs modalités, distingués les uns des autres lors du prélèvement</p>	V1
	<p>L'examen cytopathologique d'un prélèvement inclut : la préparation de l'échantillon, sa fixation, la préparation microscopique avec une coloration standard, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu et le codage Avec ou sans : coloration spéciale</p>	V1
	<p>Par biopsie, on entend : prélèvement sur une structure anatomique d'un fragment biopsique ou de fragments biopsiques multiples non distingués les uns des autres lors du prélèvement.</p>	V1
	<p>L'examen histopathologique de biopsie inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage Avec ou sans : - coloration spéciale - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - écrasie cellulaire</p>	V1
	<p>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</p>	V1
	<p>Par marge, on entend : zone comprise entre les limites de la lésion et les limites de la résection [berges].</p>	V1
	<p>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale Avec ou sans : examen de berge</p>	V1
	<p>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</p>	V1
	<p>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</p>	V1
	<p>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</p>	V1

		<i>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage Avec ou sans : - coloration spéciale - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - écouvillonnage</i>				V1
		<i>Facturation : - un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique</i>				V1
17.02.01		Examen cytopathologique				V1
		<i>Par produit de ponction, on entend : prélèvement de lésion solide ou kystique, de structure anatomique</i>				V1
		<i>Par prélèvement de liquide, on entend : prélèvement de liquide d'aspiration, de ponction, d'émission ou de lavage, de structure anatomique</i>				V1
17.02.01.01		Examen cytopathologique de prélèvement				V1
		<i>À l'exclusion de : examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] (cf. 17.02.01.02)</i>				V1
		<i>A l'exclusion de : examen cytopathologique de : - de produit de lavage bronchioloalvéolaire, avec coloration spéciale (GEQX002, GEQX001) - prélèvement du col de l'utérus (JKQX001, JKQX027) - de l'étalement de produit de brossage, de grattage ou d'écouvillonnage de la peau ou de muqueuse (ZZQX107)</i>				V1
ZZQX128	ZZQX128	Examen cytopathologique de l'étalement d'un prélèvement ou de plusieurs prélèvements non différenciés de liquide de structure anatomique		1	0	5 V1
ZZQX103	ZZQX103	Examen cytopathologique de l'étalement de 2 prélèvements différenciés de liquide de structure anatomique		1	0	5 V1
ZZQX110	ZZQX110	Examen cytopathologique de l'étalement de 3 prélèvements différenciés de liquide de structure anatomique		1	0	5 V1
ZZQX117	ZZQX117	Examen cytopathologique de l'étalement de 4 prélèvements différenciés ou plus de liquide de structure anatomique		1	0	5 V1
ZZQX151	ZZQX151	Examen cytopathologique de l'étalement d'un prélèvement ou de plusieurs prélèvements non différenciés de produit de ponction de structure anatomique		1	0	5 V1
		<i>Examen cytopathologique de l'étalement de produit de ponction de sein</i>				V1
ZZQX139	ZZQX139	Examen cytopathologique de l'étalement de 2 prélèvements différenciés de produit de ponction de structure anatomique		1	0	5 V1
		<i>Examen cytopathologique de l'étalement de 2 prélèvements différenciés de produit de ponction d'un sein ou des 2 seins</i>				V1

ZZQX141	ZZQX141	Examen cytopathologique de l'étalement de 3 prélèvements différenciés de produit de ponction de structure anatomique	1	0	5	V1
ZZQX133	ZZQX133	Examen cytopathologique de l'étalement de 4 prélèvements différenciés ou plus de produit de ponction de structure anatomique	1	0	5	V1
ZZQX116	ZZQX116	Examen cytopathologique de culot cellulaire d'un prélèvement ou de plusieurs prélèvements non différenciés de liquide et/ou de produit de ponction de structure anatomique, avec inclusion en paraffine <i>Examen cytopathologique d'un culot de centrifugation de liquide pleural</i>	1	0	5	V1 V1
ZZQX023	ZZQX023	Examen cytopathologique de culot cellulaire de 2 prélèvements différenciés de liquide et/ou de produit de ponction de structure anatomique, avec inclusion en paraffine	1	0	5	V1
ZZQX098	ZZQX098	Examen cytopathologique de culot cellulaire de 3 prélèvements différenciés de liquide et/ou de produit de ponction de structure anatomique, avec inclusion en paraffine	1	0	5	V1
ZZQX054	ZZQX054	Examen cytopathologique de culot cellulaire de 4 prélèvements différenciés de liquide et/ou de produit de ponction de structure anatomique, avec inclusion en paraffine	1	0	5	V1
17.02.01.02		Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche]				V1
		<i>À l'exclusion de : examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de prélèvement du col de l'utérus (JKQX008, JKQX015)</i>				V1
ZZQX153	ZZQX153	Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] d'un prélèvement ou de prélèvements non différenciés de liquide, de structure anatomique	1	0	5	V1
ZZQX145	ZZQX145	Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de 2 prélèvements différenciés de liquide, de structure anatomique	1	0	5	V1
ZZQX147	ZZQX147	Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de 3 prélèvements différenciés de liquide, de structure anatomique	1	0	5	V1
ZZQX155	ZZQX155	Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de 4 prélèvements différenciés ou plus de liquide, de structure anatomique	1	0	5	V1
ZZQX170	ZZQX170	Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] d'un prélèvement ou de plusieurs prélèvements non différenciés de produit de ponction de structure anatomique	1	0	5	V1
ZZQX172	ZZQX172	Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de 2 prélèvements différenciés de produit de ponction de structure anatomique	1	0	5	V1
ZZQX158	ZZQX158	Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de 3 prélèvements différenciés de produit de ponction de structure anatomique	1	0	5	V1
ZZQX174	ZZQX174	Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de 4 prélèvements différenciés ou plus de produit de ponction de structure anatomique	1	0	5	V1

17.02.02		Examen histopathologique				V1
		<i>Par biopsies étagées, on entend : prélèvement sur une structure anatomique de 2 à 4 fragments biopsiques distingués les uns des autres lors du prélèvement.</i>				V1
		<i>Par cartographie, on entend : biopsie de 5 fragments ou plus d' une structure anatomique, distingués les uns des autres lors du prélèvement.</i>				V1
ZZQX162	ZZQX162	Examen histopathologique de biopsie d'une structure anatomique	1	0	5	V1
		À l'exclusion de : - examen histopathologique de biopsie de nœud [ganglion] lymphatique (FCQX028) - examen histopathologique de macrobiopsie de sein (QEZX016, QEZX037) - examen histopathologique de biopsie avec coloration spéciale : -- d'artère (ENQX011) -- de moelle osseuse (FDQX007) -- de poumon (GFQX020) -- de foie (HLQX013) -- de rein (JAQX006) -- de peau (QZQX021) -- d'ongle (QZQX014)"				V1
ZZQX163	ZZQX163	Examen histopathologique de biopsie de 2 structures anatomiques	1	0	5	V1
ZZQX132	ZZQX132	Examen histopathologique de biopsie de 3 structures anatomiques	1	0	5	V1
ZZQX197	ZZQX197	Examen histopathologique de biopsie de 4 structures anatomiques	1	0	5	V1
ZZQX035	ZZQX035	Examen histopathologique de biopsie de 5 structures anatomiques ou plus	1	0	5	V1
ZZQX077	ZZQX077	Examen histopathologique de biopsies étagées d'une structure anatomique	1	0	5	V1
		<i>Examen anatomopathologique de biopsies étagées de la muqueuse de l'œsophage</i>				V1
ZZQX200	ZZQX200	Examen histopathologique de biopsies étagées de 2 structures anatomiques	1	0	5	V1
ZZQX068	ZZQX068	Examen histopathologique de biopsies étagées de 3 structures anatomiques	1	0	5	V1
ZZQX047	ZZQX047	Examen histopathologique de biopsies étagées de 4 structures anatomiques ou plus	1	0	5	V1
ZZQX217	ZZQX217	Examen histopathologique de biopsies d'une structure anatomique avec cartographie	1	0	5	V1
		<i>Examen histopathologique de biopsies de prostate avec cartographie</i>				V1
ZZQX012	ZZQX012	Examen histopathologique de biopsies de plusieurs structures anatomiques avec cartographie de chaque structure anatomique	1	0	5	V1

17.02.03		Examen cytopathologique et/ou histopathologique extemporané					V1
		<i>Par examen cytopathologique et/ou histopathologique extemporané, on entend : examen cytopathologique et/ou histopathologique extemporané de prélèvement de structure anatomique réalisé pendant une intervention et susceptible d'en modifier le déroulement Avec ou sans : écrasis cellulaire</i>					V1
		<i>Facturation : - le contrôle cytopathologique et/ou histopathologique ultérieur par inclusion des prélèvements examinés extemporanément peut être facturé en sus de l'examen extemporané</i>					V1
ZZQX149	ZZQX149	Examen cytopathologique et/ou histopathologique extemporané d'un prélèvement de structure anatomique, hors du lieu du prélèvement	1	0	5	V1	
ZZQX119	ZZQX119	Examen cytopathologique et/ou histopathologique extemporané d'un prélèvement de structure anatomique, sur le lieu du prélèvement	1	0	5	V1	
ZZQX175	ZZQX175	Examen cytopathologique et/ou histopathologique extemporané de 2 à 4 prélèvements différenciés de structure anatomique, hors du lieu du prélèvement	1	0	5	V1	
ZZQX118	ZZQX118	Examen cytopathologique et/ou histopathologique extemporané de 2 à 4 prélèvements différenciés de structure anatomique, sur le lieu du prélèvement	1	0	5	V1	
ZZQX146	ZZQX146	Examen cytopathologique et/ou histopathologique extemporané de 5 prélèvements différenciés ou plus de structure anatomique, hors du lieu du prélèvement	1	0	5	V1	
ZZQX104	ZZQX104	Examen cytopathologique et/ou histopathologique extemporané de 5 prélèvements différenciés ou plus de structure anatomique, sur le lieu du prélèvement	1	0	5	V1	
17.02.04		Examen histopathologique de fragment d'exérèse de structure anatomique					V1
ZZQX123	ZZQX123	Examen histopathologique de fragment d'exérèse endoscopique ou de curetage de structure anatomique, non différenciés par le préleveur <i>Examen histopathologique de l'endomètre, de muqueuse nasale</i>	1	0	5	V1 V1	
		<i>À l'exclusion de : examen histopathologique de fragment d'exérèse endoscopique : - de la vessie (JDQX002) - de la prostate (JGQX001)</i>					V1

ZZQX159	ZZQX159	Examen histopathologique de fragments d'exérèse endoscopique ou de curetage d'une structure anatomique, différenciés par le préleveur <i>Examen histopathologique de la muqueuse de l'endocol et de la muqueuse de l'endomètre, prélevées séparément</i> À l'exclusion de : examen histopathologique de fragment d'exérèse endoscopique : - de la vessie (JDQPX02) - de la prostate (JGQX001)	1	0	5	V1 V1 V1
ZZQX177	ZZQX177	Examen histopathologique de fragments d'exérèse endoscopique ou de curetage de plusieurs structures anatomiques, différenciés par le préleveur sur chaque structure	1	0	5	V1
17.02.05		Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse A l'exclusion de : - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse : - - de nœud [ganglion] lymphatique (cf 05.01.08.02) - - intestinale pour maladie inflammatoire chronique de l'intestin (HGQX003) - examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse - - du système nerveux (cf 01.01.14) - - de l'œil et ses annexes (cf 02.01.10) - - de tumeur du cœur (DZQX005) - - des systèmes immunitaires et hématopoïétiques (cf 05.01.08.02, 05.01.08.03) - - de l'appareil respiratoire (cf 06.01.11.03, 06.01.11.04) - - de l'appareil digestif (cf 07.01.13.02, 07.01.13.03, 07.01.13.04) - - de l'appareil urinaire et génital (cf 08.01.09.03, 08.01.09.04, 08.01.09.05, 08.01.09.06) - - des glandes endocrines (cf 10.01.05) - - de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire (cf 15.01.07.01, 15.01.07.02) - - de la peau et des tissus mous (cf 16.01.06.03) - - du sein (cf 16.02.06.02) - examen anatomopathologique : - - d'un placenta complet avec cordon et membranes (JPQX007) - - de plusieurs placentas complets avec cordons et membranes (JPQX019)				V1
ZZQX188	ZZQX188	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse monobloc ou en fragments non différenciés, d'une structure anatomique <i>Avec ou sans : examen des marges ou de recoupe</i> <i>Examen anatomopathologique d'une pièce d'appendicectomie, ou d'un kyste cutané fragmenté</i>	1	0	5	V1 V1 V1
ZZQX127	ZZQX127	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse en fragments différenciés d'une structure anatomique <i>Avec ou sans : examen des marges ou de recoupe</i> <i>Examen anatomopathologique de plusieurs myomes utérins, différenciés</i>	1	0	5	V1 V1 V1

ZZQX192	ZZQX192	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse en fragments différenciés de plusieurs structures anatomiques <i>Avec ou sans : examen des marges ou de recoupe</i> <i>Examen anatomopathologique de plusieurs myomes utérins, différenciés, et de plusieurs kystes ovariens, différenciés.</i>	1	0	5	V1 V1 V1
ZZQX180	ZZQX180	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de 2 structures anatomiques <i>Avec ou sans : examen des marges ou de recoupe</i> <i>Examen anatomopathologique pour affection bénigne d'une pièce d'hystérectomie et d'une pièce de cholécystectomie, ou d'une hystérectomie avec annexectomie unilatérale</i>	1	0	5	V1 V1 V1
ZZQX178	ZZQX178	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de 3 structures anatomiques <i>Avec ou sans : examen des marges ou de recoupe</i> <i>Examen anatomopathologique pour affection bénigne d'une pièce d'hystérectomie avec annexectomie bilatérale</i>	1	0	5	V1 V1 V1
ZZQX181	ZZQX181	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de 4 structures anatomiques ou plus <i>Avec ou sans : examen des marges ou de recoupe</i>	1	0	5	V1 V1
17.02.06		Examens particuliers de tissu				V1
17.02.06.01		Examen immunologique de prélèvement cellulaire ou tissulaire				V1
		<i>Facturation :</i> - le compte rendu d'un examen immunocytochimique ou immunohistochimique précise : . la technique utilisée, . le nom des anticorps utilisés, . les résultats de l'examen, . les conclusions - un seul examen immunocytochimique ou immunohistochimique, sans quantification du signal peut-être facturé par acte quel que soit le nombre de structures anatomiques concernées pour cet acte - un seul examen immunocytochimique ou immunohistochimique, avec quantification du signal, peut-être facturé par acte quel que soit le nombre de structures anatomiques concernées pour cet acte				V1
ZZQX069	ZZQX069	Examen immunocytochimique ou immunohistochimique de prélèvement cellulaire ou tissulaire fixé avec 1 à 2 anticorps, sans quantification du signal	1	0	5-7	V1
ZZQX081	ZZQX081	Examen immunocytochimique ou immunohistochimique de prélèvement cellulaire ou tissulaire fixé avec 1 à 2 anticorps, avec quantification du signal pour chaque anticorps	1	0	5-7	V1
ZZQX027	ZZQX027	Examen immunocytochimique ou immunohistochimique de prélèvement cellulaire ou tissulaire fixé avec 3 à 5 anticorps, sans quantification du signal	1	0	5-7	V1
ZZQX045	ZZQX045	Examen immunocytochimique ou immunohistochimique de prélèvement cellulaire ou tissulaire fixé avec 3 à 5 anticorps, avec quantification du signal pour chaque anticorps	1	0	5-7	V1

ZZQX034	ZZQX034	Examen immunocytochimique ou immunohistochimique de prélèvement cellulaire ou tissulaire fixé avec 6 à 9 anticorps, sans quantification du signal	1	0	5	V1
ZZQX122	ZZQX122	Examen immunocytochimique ou immunohistochimique de prélèvement cellulaire ou tissulaire fixé avec 6 à 9 anticorps, avec quantification du signal pour chaque anticorps	1	0	5	V1
ZZQX092	ZZQX092	Examen immunocytochimique ou immunohistochimique de prélèvement cellulaire ou tissulaire fixé, avec 10 anticorps ou plus, sans quantification du signal	1	0	5	V1
ZZQX016	ZZQX016	Examen cytopathologique ou anatomopathologique de prélèvement cellulaire ou tissulaire congelé, avec examen immunocytochimique, immunohistochimique et/ou immunofluorescence avec 1 à 4 anticorps <i>Avec ou sans : quantification du signal</i>	1	0	5	V1 V1
ZZQX073	ZZQX073	Examen cytopathologique ou anatomopathologique de prélèvement cellulaire ou tissulaire congelé, avec examen immunocytochimique, immunohistochimique et/ou immunofluorescence avec 5 anticorps ou plus <i>Avec ou sans : quantification du signal</i>	1	0	5-7	V1 V1
17.02.06.02		Autres examens particuliers de tissu				V1
		<i>Par dépistage organisé, on entend dépistage défini dans un programme national de santé au sens de l'article L. 1411-6 du code de la santé publique et répondant au cahier des charges correspondant à la thématique publié par arrêté ministériel</i>				V1
		<i>Par dépistage individuel, on entend dépistage ne s'inscrivant pas dans un programme national de santé au sens de l'article L. 1411-6 du code de la santé publique, mais dont la pertinence, la population cible, les indications et conditions de réalisation font l'objet de recommandations de la Haute autorité de santé</i>				V1
ZZQX029	ZZQX029	Examen cytopathologique ou histopathologique par hybridation in situ, sans quantification du signal <i>Indication : selon les recommandations de bonne pratique</i> - détection de HER 2 neu dans le cancer du sein, en deuxième intention après examen immunohistochimique si celui-ci a un score de 2 +, - détection de oncogène N+ myc dans le neuroblastome de l'enfant, - détection de virus d'Enstein Barr dans les carcinomes de site primitif inconnu <i>Formation : spécifique :</i> <i>Environnement : spécifique</i>	1	0	5	V1 V1 V1
ZZQX058	ZZQX058	Examen cytopathologique ou histopathologique par hybridation in situ, avec quantification du signal <i>Indication : selon les recommandations de bonne pratique</i> - détection de HER 2 neu dans le cancer du sein, en deuxième intention après examen immunohistochimique si celui-ci a un score de 2 +, - détection de oncogène N+ myc dans le neuroblastome de l'enfant, - détection de virus d'Epstein Barr dans les carcinomes de site primitif inconnu <i>Formation : spécifique :</i> <i>Environnement : spécifique</i>	1	0	5	V1 V1 V1

ZZQX628	ZZQX628	Test de détection du génome des papillomavirus humains oncogènes pour dépistage individuel <i>Indication : selon les recommandations de bonnes pratiques en vigueur</i> <i>Formation : spécifique à la biologie moléculaire</i> <i>Environnement : conforme aux conditions requises pour l'accréditation en biologie médicale pour la réalisation d'examens de biologie moléculaire</i>	1	0	5	V1 V1 V1 V1
ZZQX603	ZZQX603	Test de détection du génome des papillomavirus humains oncogènes pour dépistage organisé <i>Indication : selon l'arrêté en vigueur relatif à l'organisation du dépistage organisé du cancer du col de l'utérus</i> <i>Formation : spécifique à la biologie moléculaire</i> <i>Environnement :</i> <i>- conformément au cahier des charges défini par l'arrêté en vigueur relatif à l'organisation du dépistage organisé du cancer du col de l'utérus</i> <i>- conforme aux conditions requises pour l'accréditation en biologie médicale pour la réalisation d'examens de biologie moléculaire</i>	1	0	5 -7	V1 V1 V1 V1
17.02.07	Examen anatomocytopathologique expertal					V1
ZZQX065	ZZQX065	Examen histopathologique ou cytopathologique pour second avis <i>A l'exclusion de : Examen histopathologique ou cytopathologique de cancer rare pour seconde lecture (ZZQX086)</i>	1	0	5	V1 V1
ZZQX086	ZZQX086	Examen histopathologique ou cytopathologique de cancer rare pour seconde lecture <i>Examen histopathologique ou cytopathologique de cancer rare pour double lecture</i> <i>Indication : cancers entrant dans le champ des missions des réseaux nationaux anatomopathologiques pour cancers rares dont la liste est actualisée et publiée par l'Institut national du cancer [INCa]</i> <i>Environnement : dans le cadre d'un réseau labellisé comme réseau national de référence pour cancers rares</i>	1	0	5	V1 V1 V1 V1
17.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE					V1
17.03.01	Évacuation de collection, sans précision topographique					V1
ZZJJ003	ZZJJ003	Évacuation d'une collection d'un organe superficiel, par voie transcutanée avec guidage échographique <i>À l'exclusion de : évacuation de collection de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (QEJH001) (ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
ZZJJ002	ZZJJ002	Évacuation de plusieurs collections d'un organe superficiel, par voie transcutanée avec guidage échographique <i>À l'exclusion de : évacuation de collection de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (QEJH001) (ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1 V1

ZZJJ013	ZZJJ013	Évacuation d'une collection d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage échographique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
ZZJH002	ZZJH002	Évacuation d'une collection d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage radiologique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
ZZJH001	ZZJH001	Évacuation d'une collection d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
ZZJJ011	ZZJJ011	Évacuation d'une collection d'un organe profond, par voie intracavitaire avec guidage échographique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
ZZJJ012	ZZJJ012	Évacuation de plusieurs collections d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage échographique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
ZZJH004	ZZJH004	Évacuation de plusieurs collections d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage radiologique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
ZZJH008	ZZJH008	Évacuation de plusieurs collections d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
ZZJJ009	ZZJJ009	Évacuation de plusieurs collections d'un organe profond, par voie intracavitaire avec guidage échographique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
ZZJJ001	ZZJJ001	Évacuation de collection d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM] (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
17.03.02		Drainage de collection, sans précision topographique				V1
ZZJJ007	ZZJJ007	Drainage d'une collection d'un organe superficiel, par voie transcutanée avec guidage échographique À l'exclusion de : drainage de collection du sein, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (QEJH002) (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1 V1
ZZJJ010	ZZJJ010	Drainage de plusieurs collections d'un organe superficiel, par voie transcutanée avec guidage échographique À l'exclusion de : drainage de collection du sein, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (QEJH002) (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1 V1
ZZJJ008	ZZJJ008	Drainage d'une collection d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage échographique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
ZZJH007	ZZJH007	Drainage d'une collection d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage radiologique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
ZZJH003	ZZJH003	Drainage d'une collection d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1

ZZJJ004	ZZJJ004	Drainage de plusieurs collections d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage échographique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
ZZJH006	ZZJH006	Drainage de plusieurs collections d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage radiologique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
ZZJH005	ZZJH005	Drainage de plusieurs collections d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
ZZJJ006	ZZJJ006	Drainage de collection d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM] (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
ZZJJ005	ZZJJ005	Drainage de collection d'un organe profond, par voie intracavitaire avec guidage échographique (ZZLP025)	1	0	1	V1 V1
17.03.03		Injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage				V1
ZZLJ002	ZZLJ002	Injection d'agent pharmacologique dans un organe superficiel, par voie transcutanée avec guidage échographique	1	0	1	V1
ZZLJ001	ZZLJ001	Injection d'agent pharmacologique dans un organe profond, par voie transcutanée avec guidage échographique À l'exclusion de : - injection intraovulaire d'agent pharmacologique pour grossesse extra-utérine, par voie transvaginale avec guidage échographique (JLJ001) - sclérose d'un kyste intraabdominal par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (ZCNH001) - sclérose de plusieurs kystes intraabdominaux par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (ZCNH004) - sclérose de tumeur intraabdominale par injection intralésionnelle d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (ZCNH005) - sclérose d'un kyste du rein par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage scanographique (JANH002) - sclérose de plusieurs kystes du rein par injection d'agent pharmacologique, par	1	0	1	V1 V1
17.03.04		Administration d'agent pharmacologique anticancéreux				V1
ZZLF900	ZZLF900	Séance d'administration locorégionale intrartérielle d'agent pharmacologique anticancéreux par un dispositif implanté, sans CEC, Avis HAS : service attendu indéterminé			Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1 0 1 V1

ZZLF004	ZZLF004	Administration locorégionale d'agent pharmacologique anticancéreux par voie artérielle, avec CEC, avec hyperthermie <i>Indication : perfusion de membre isolé ; traitement palliatif des mélanomes avancés localement inopérables, traitement adjuvant des sarcomes des tissus mous localement inopérables</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; chirurgiens cardiovasculaires et/ou chirurgiens oncologues, présence d'un médecin isotopiste, déclaration particulière de la salle.</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1
ZZNL016	ZZNL016	Irradiation interne par injection intraveineuse transcutanée d'un agent pharmacologique radio-isotopique <i>À l'exclusion de : irradiation interne</i> <i>- de la glande thyroïde par administration d'iode 131 (KCNL003, KCNL004)</i> <i>- d'une lésion osseuse par injection intraveineuse d'agent pharmacologique radio-isotopique (PANL001)</i>	1	0	1	V1
						V1
17.03.05		Transport intrahospitalier				V1
		<i>Par surveillance médicalisée du transport d'un patient, on entend : préparation au transport et transport aller et retour d'un patient, avec surveillance médicalisée au cours de l'acte ayant motivé le transport.</i>				V1
ZZQP001	ZZQP001	Surveillance médicalisée du transport intrahospitalier d'un patient non ventilé	1	0	1	V1
ZZQP003	ZZQP003	Surveillance médicalisée du transport intrahospitalier d'un patient ventilé	1	0	1	V1
17.03.06		Autres actes thérapeutiques, sans précision topographique				V1
ZZGP001	ZZGP001	Mobilisation ou ablation de dispositif de drainage, sous anesthésie générale ou locorégionale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
ZZKP001	ZZKP001	Changement de dispositif de drainage, sous anesthésie générale ou locorégionale <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
						V1
QZGA010	QZGA010	Ablation d'un système diffuseur ou d'une pompe souscutané implanté (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1
QZKA007	QZKA007	Changement d'un système diffuseur ou d'une pompe souscutané implanté (ZZLP025)	1	0	1	V1
						V1

17.04		RADIOTHÉRAPIE EXTERNE			V1
		<i>Facturation : établissement d'un protocole de traitement présentable au contrôle médical à sa demande</i>			V1
17.04.01		Préparation à une irradiation externe			V1
		<i>Par repérage, on entend : détection des volumes-cibles et des organes à risque sur les images obtenues lors de l'acquisition des données anatomiques et délimitation de leurs contours.</i>			V1
		<i>Par acquisition des données anatomiques, on entend : obtention des informations anatomiques de la zone à irradier, en position de traitement, à l'aide d'un appareil d'imagerie :</i>			
		- échographe			
		- scanographe			
		- remnographie [IRM]			
		- tépographe			
		- simulateur ou appareil à fonction simulateur			V1
		<i>Par simulation d'irradiation externe, on entend : préparation balistique à une irradiation externe.</i>			V1
		<i>Par dosimétrie, on entend : calcul et tracé des courbes isodoses.</i>			V1
		<i>Par dosimétrie tridimensionnelle, on entend : calcul et tracé des courbes isodoses sur au moins 10 coupes de scanographie ou de remnographie.</i>			V1
		<i>Par fusion numérique multimodale (ZZQL021), on entend : mise en correspondance spatiale d'images acquises par des techniques différentes. Elle comporte deux étapes fondamentales : le recalage et la visualisation. Le recalage est la recherche de la transformation géométrique qui aligne les données.</i>			V1
		<i>Environnement : spécifique : concertation pluridisciplinaire</i>			V1
17.04.01.01		Préparation sans dosimétrie			V1
ZZMK014	ZZMK014	Préparation à une irradiation externe sans dosimétrie, avec simulation sous l'appareil de traitement	1	0	1 V1
		<i>À l'exclusion de : préparation à une radiothérapie de contact intracavitaire (ZZMP018)</i>			V1
		<i>(ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>			V1
ZZMK002	ZZMK002	Préparation à une irradiation externe sans dosimétrie, avec simulation à l'aide d'un simulateur, d'un simulateur-scanographe ou d'un scanographe à fonction simulateur intégrée	1	0	1 V1
		<i>(ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>			V1
ZZMK013	ZZMK013	Préparation à une irradiation externe sans dosimétrie, avec simulation à l'aide d'un simulateur, d'un simulateur-scanographe ou d'un scanographe à fonction simulateur intégrée et fabrication de cache personnalisé focalisé et/ou paramétrage d'un collimateur multilame	1	0	1 V1
		<i>(YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>			V1

17.04.01.02		Préparation avec dosimétrie bidimensionnelle			V1
ZZMK026	ZZMK026	Préparation à une irradiation externe avec repérage par simulateur-scanographe, dosimétrie bidimensionnelle et simulation à l'aide d'un simulateur-scanographe (ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)	1	0	1 V1 V1
ZZMK028	ZZMK028	Préparation à une irradiation externe avec repérage par simulateur-scanographe, dosimétrie bidimensionnelle, simulation à l'aide d'un simulateur-scanographe et fabrication de cache personnalisé focalisé et/ou paramétrage d'un collimateur multilame (YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)	1	0	1 V1 V1
ZZMK001	ZZMK001	Préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie bidimensionnelle et simulation à l'aide d'un simulateur ou d'un scanographe à fonction simulateur intégrée (ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)	1	0	1 V1 V1
ZZMK017	ZZMK017	Préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie bidimensionnelle, simulation à l'aide d'un simulateur ou d'un scanographe à fonction simulateur intégrée et fabrication de cache personnalisé focalisé et/ou paramétrage d'un collimateur multilame (YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)	1	0	1 V1 V1
17.04.01.03		Préparation avec dosimétrie tridimensionnelle sans histogramme dose-volume [HDV]			V1
ZZMK016	ZZMK016	Préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie tridimensionnelle sans HDV, simulation à l'aide d'un simulateur ou d'un scanographe à fonction simulateur intégrée et fabrication de cache personnalisé focalisé et/ou paramétrage d'un collimateur multilame (YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)	1	0	1 V1 V1
ZZMK011	ZZMK011	Préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie tridimensionnelle sans HDV, simulation virtuelle utilisant la fonction "vue de la source" [beam's eye view] [BEV] et la restitution tridimensionnelle, et fabrication de cache personnalisé focalisé et/ou paramétrage d'un collimateur multilame (YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)	1	0	1 V1 V1

17.04.01.04		Préparation avec dosimétrie tridimensionnelle avec histogramme dose-volume [HDV]			V1	
ZZMK018	ZZMK018	<p>Préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie tridimensionnelle avec HDV, simulation virtuelle utilisant la fonction "vue de la source" [beam's eye view] [BEV] et la restitution tridimensionnelle, et fabrication de filtre compensateur personnalisé ou de cache personnalisé focalisé et/ou paramétrage d'un collimateur multilame</p> <p><i>A l'exclusion de : préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie tridimensionnelle avec HDV, simulation virtuelle utilisant la fonction "vue de la source" [beam's eye view] [BEV] et la restitution tridimensionnelle, et paramétrage d'un collimateur multilame pour modulation d'intensité (ZZMK024)</i> (YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017, ZZQL021)</p>	1	0	1	V1
ZZMK024	ZZMK024	<p>Préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie tridimensionnelle avec HDV, simulation virtuelle utilisant la fonction "vue de la source" [beam's eye view] [BEV] et la restitution tridimensionnelle, et paramétrage d'un collimateur multilame pour modulation d'intensité</p> <p><i>Indication : tumeur de la tête et du cou, lorsqu'une protection des glandes salivaires est nécessaire ; tumeur de la prostate ; tumeur du canal anal ; tumeur du col de l'utérus ; tumeur du rachis ; tumeur de la base du crâne et de la voûte, à l'exclusion de : gliome de haut grade ; irradiation corporelle totale (RCMI par tomothérapie) (YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017, ZZQL021)</i></p>	1	0	1	V1
17.04.01.05		Préparations spécifiques à une irradiation externe			V1	
ZZMP001	ZZMP001	<p>Préparation à une irradiation corporelle totale</p> <p><i>A l'exclusion de : préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie tridimensionnelle avec HDV, simulation virtuelle utilisant la fonction "vue de la source" [beam's eye view] [BEV] et la restitution tridimensionnelle, et paramétrage d'un collimateur multilame pour modulation d'intensité (ZZMK024)</i> (YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP017)</p>	1	0	1	V1
QZMP003	QZMP003	<p>Préparation à une irradiation cutanée totale</p> <p>(YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</p>	1	0	1	V1
AGMP001	AGMP001	<p>Préparation à une irradiation externe du névraxe [irradiation craniospinale]</p> <p>(YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</p>	1	0	1	V1
ZZMP018	ZZMP018	<p>Préparation à une radiothérapie de contact intracavitaire</p> <p><i>Indication : cancer du rectum T1 à T3 Facturation : 3 maximum par patient (ZZML002, ZZMP017)</i></p>	1	0	1	V1

ZZMP012	ZZMP012	Préparation à une irradiation intracrânienne en conditions stéréotaxiques en dose unique, avec pose de cadre effractif	1	0	V1
		<i>Indication : selon le patient, la taille et la localisation de la tumeur : méningiome, gliome, neurinome du nerf vestibulocochléaire [acoustique] [VIII], métastase cérébrale (moins de 3) ; malformation artérioveineuse</i>			V1
		<i>Environnement : spécifique ; présence, à des temps différents, des spécialités concernées : radiothérapeute, neurochirurgien, neuroradiologue et physicien</i>			V1
		<i>Phase 1 : pose du cadre crânien de stéréotaxie</i>	1	1	1 V1
		<i>Phase 2 : préparation à l'irradiation encéphalique en conditions stéréotaxiques en dose unique (ZZLP025, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017, ZZQL021)</i>	1	2	1 V1 V1
ZZMP016	ZZMP016	Préparation à une irradiation externe en conditions stéréotaxiques sans synchronisation avec la respiration avec dosimétrie tridimensionnelle avec HDV après repérage par fusion numérique multimodale et simulation virtuelle utilisant la fonction "vue de la source" [beam's eye view] [BEV] et la restitution tridimensionnelle	1	0	1 V1 V1
		<i>Avec ou sans : pose de cadre crânien non effractif</i>			
		<i>Indication : selon le patient, la taille et la localisation de la tumeur : méningiome, gliome, neurinome du nerf vestibulocochléaire [acoustique] [VIII], métastase cérébrale (moins de 3) ; malformation artérioveineuse ; tumeur du rachis (ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>			V1 V1
ZZMP013	ZZMP013	Préparation à une irradiation externe en conditions stéréotaxiques avec synchronisation avec la respiration avec dosimétrie tridimensionnelle avec HDV après repérage par fusion numérique multimodale et simulation virtuelle utilisant la fonction "vue de la source" [beam's eye view] [BEV] et la restitution tridimensionnelle	1	0	1 V1
		<i>Indication : tumeur bronchopulmonaire T1/T2 N0 M0, métastase bronchopulmonaire à croissance lente avec tumeur primitive contrôlée (ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>			V1 V1

17.04.01.06		Autres actes de préparation à une irradiation externe				V1
		<i>Ce sousparagraphe est vide dans cette version de la CCAM.</i>				V1
17.04.01.07		Reprises de préparation à une irradiation externe, en cours de traitement				V1
		<i>Par reprise de préparation à une irradiation externe, on entend : réalisation d'une nouvelle préparation à une irradiation externe, en cours de traitement, 3 semaines au moins après son début. Elle peut être justifiée par :</i>				
		<i>- la modification de la morphologie du patient ;</i>				
		<i>- la modification du volume-cible irradié ;</i>				
		<i>- la nécessité de délivrer un complément de dose dans un volume réduit [surimpression] ;</i>				
		<i>- la nécessité d'une réduction de l'étendue des champs d'irradiation en raison de la présence ou de la proximité d'un organe à risque.</i>				V1
		<i>Facturation : 2 reprises maximum ; un délai de 15 jours doit être respecté entre la facturation de 2 reprises.</i>				V1
ZZMK019	ZZMK019	Reprise de préparation à une irradiation externe sans dosimétrie, avec simulation sous l'appareil de traitement <i>(ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>	1	0	1	V1 V1
ZZMK027	ZZMK027	Reprise de préparation à une irradiation externe, dosimétrie bidimensionnelle, simulation à l'aide d'un simulateur, d'un simulateur-scanographe ou d'un scanographe à fonction simulateur intégrée et fabrication de cache personnalisé focalisé et/ou paramétrage d'un collimateur multilame <i>(YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>	1	0	1	V1 V1
ZZMK022	ZZMK022	Reprise de préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie tridimensionnelle sans HDV, simulation à l'aide d'un simulateur ou d'un scanographe à fonction simulateur intégrée et fabrication de cache personnalisé focalisé et/ou paramétrage d'un collimateur multilame <i>(YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>	1	0	1	V1 V1
ZZMK020	ZZMK020	Reprise de préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie tridimensionnelle avec HDV, simulation virtuelle utilisant la fonction "vue de la source" [beam's eye view] [BEV] et la restitution tridimensionnelle, et fabrication de filtre compensateur personnalisé ou de cache personnalisé focalisé et/ou paramétrage d'un collimateur multilame <i>A l'exclusion de : reprise de préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie tridimensionnelle avec HDV, simulation virtuelle utilisant la fonction "vue de la source" [beam's eye view] [BEV] et la restitution tridimensionnelle, et paramétrage d'un collimateur multilame pour modulation d'intensité (ZZMK025)</i> <i>(YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017, ZZQL021)</i>	1	0	1	V1 V1

ZZMK025	ZZMK025	<p>Reprise de préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie tridimensionnelle avec HDV, simulation virtuelle utilisant la fonction "vue de la source" [beam's eye view] [BEV] et la restitution tridimensionnelle, et paramétrage d'un collimateur multilame pour modulation d'intensité</p> <p><i>irradiation :</i> <i>tumeur de la tête et du cou ou de la sphère ORL, lorsqu'une protection des glandes salivaires est nécessaire ;</i> <i>tumeur de la prostate ;</i> <i>tumeur du canal anal ;</i> <i>tumeur du col de l'utérus ;</i> <i>tumeur du rachis en fonction de la nature anatomo-pathologique ; tumeur de la base du crâne et de la voûte,</i> <i>à l'exclusion des gliomes de haut grade ;</i> <i>irradiation cervicale totale (RCMT par brachythérapie)</i> <i>(YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017, ZZQL021)</i></p>	1	0	1	V1
17.04.02	Irradiation externe					V1
17.04.02.01	Séances d'irradiation externe					V1
		<p><i>Comprend : irradiation externe :</i> <i>- par électrons</i> <i>- par photons</i></p>				V1
		<p><i>À l'exclusion de : irradiation externe avec utilisation de collimateur multilame pour modulation d'intensité (cf 17.04.02.02)</i></p>				V1
		<p><i>Par collimateur multilame, on entend : système de lames parallèles dont chacune est commandée par un moteur et peut se déplacer de manière indépendante ; le déplacement est contrôlé par le système informatique de la machine.</i></p>				V1
		<p><i>Par imagerie portale, on entend : système d'imagerie numérique de contrôle permettant la vision de l'image d'un champ d'irradiation externe.</i></p>				V1
		<p><i>Par guidage par imagerie [image guided radiation therapy] [IGRT], on entend : système d'imagerie numérique permettant de vérifier le centrage des champs d'irradiation externe [contrôle balistique] et de corriger les positions des faisceaux.</i></p>				V1
ZZNL061	ZZNL061	<p>Séance d'irradiation externe par machine de puissance inférieure à 5 mégavolts [MV]</p> <p><i>Séance d'irradiation de contact de lésion cutanée</i> <i>À l'exclusion de : séance d'irradiation de contact endocavitaire (ZZNL066)</i></p>	1	0	1	V1 V1 V1
ZZNL053	ZZNL053	<p>Séance d'irradiation externe par accélérateur linéaire de puissance égale ou supérieure à 5 mégavolts [MV], sans système de contrôle du positionnement</p>	1	0	1	V1
ZZNL064	ZZNL064	<p>Séance d'irradiation externe par accélérateur linéaire de puissance égale ou supérieure à 5 mégavolts [MV], équipé d'imagerie portale</p> <p><i>(ZZML001)</i></p>	1	0	1	V1 V1

ZZNL048	ZZNL048	Séance d'irradiation externe par accélérateur linéaire de puissance égale ou supérieure à 5 mégavolts [MV], équipé d'un collimateur multilame	1	0	1	V1
ZZNL065	ZZNL065	Séance d'irradiation externe par accélérateur linéaire de puissance égale ou supérieure à 5 mégavolts [MV], équipé d'un collimateur multilame et d'imagerie portale (ZZML001)	1	0	1	V1 V1
ZZNL062	ZZNL062	Séance d'irradiation externe par accélérateur linéaire de puissance égale ou supérieure à 5 mégavolts [MV], équipé d'un système de repositionnement À l'exclusion de : séance d'irradiation externe par accélérateur linéaire de puissance égale ou supérieure à 5 mégavolts [MV], équipé d'un système de repositionnement guidé par imagerie [IGRT] (ZZNL063) (ZZML001)	1	0	1	V1 V1 V1
ZZNL063	ZZNL063	Séance d'irradiation externe par accélérateur linéaire de puissance égale ou supérieure à 5 mégavolts [MV], équipé d'un système de repositionnement guidé par imagerie [IGRT] (ZZML001, ZZML003)	1	0	1	V1 V1
17.04.02.02		Séances d'irradiation externe avec modulation d'intensité				V1
		<i>Comprend : irradiation externe avec modulation d'intensité par collimateur multilame</i>				V1
ZZNL050	ZZNL050	Séance d'irradiation externe par accélérateur linéaire avec modulation d'intensité, sans contrôle de la position de la cible Radiothérapie conformationnelle avec modulation d'intensité [RCMI], sans guidage Indication : tumeur de la tête et du cou lorsqu'une protection des glandes salivaires est nécessaire ; tumeur du rachis ; tumeur de la base du crâne et de la voûte, à l'exclusion de gliome de haut grade (ZZML001)	1	0	1	V1 V1 V1 V1
ZZNL054	ZZNL054	Séance d'irradiation externe par accélérateur linéaire avec modulation d'intensité, avec contrôle de la position de la cible À l'exclusion de : séance d'irradiation externe par machine dédiée produisant des photons, avec modulation d'intensité par collimateur multilame et contrôle de la position de la cible par imagerie (ZZNL051) Indication : tumeur de la tête et du cou, lorsqu'une protection des glandes salivaires est nécessaire ; tumeur de la prostate ; tumeur du canal anal ; tumeur du col de l'utérus ; tumeur du rachis ; tumeur de la base du crâne et de la voûte, à l'exclusion de gliome de haut grade (ZZML001, ZZML003)	1	0	1	V1 V1 V1

ZZNL051	ZZNL051	<p>Séance d'irradiation externe par machine dédiée produisant des photons avec modulation d'intensité et contrôle de la position de la cible par imagerie [IGRT]</p> <p><i>Indication : tumeur de la tête et du cou, lorsqu'une protection des glandes salivaires est nécessaire ; tumeur de la prostate ; tumeur du canal anal ; tumeur du col de l'utérus ; tumeur du rachis ; tumeur de la base du crâne et de la voûte, à l'exclusion de : gliome de haut grade ; irradiation corporelle totale</i></p>	1	0	1	V1
17.04.02.03 Irradiation externe en conditions stéréotaxiques						
ZZNL058	ZZNL058	<p>Séance d'irradiation externe en conditions stéréotaxiques par machine produisant des photons avec guidage par imagerie, sans synchronisation avec la respiration</p> <p><i>À l'exclusion de : séance d'irradiation externe en conditions stéréotaxiques par machine dédiée produisant des photons avec guidage par imagerie, sans synchronisation avec la respiration (ZZNL059)</i></p> <p><i>Indication : selon le patient, la taille et la localisation de la tumeur : méningiome, gliome, neurinome du nerf vestibulocochléaire [acoustique] [VIII], métastase cérébrale (de 1 à 3) ; malformation artérioveineuse ; tumeur spinale ou paraspinale</i></p> <p><i>Facturation : maximum de 10 séances</i></p>	1	0	1	V1
ZZNL052	ZZNL052	<p>Séance d'irradiation externe en conditions stéréotaxiques par machine produisant des photons avec guidage par imagerie, avec synchronisation avec la respiration</p> <p><i>À l'exclusion de : séance d'irradiation externe en conditions stéréotaxiques par machine dédiée produisant des photons avec guidage par imagerie, avec synchronisation avec la respiration (ZZNL060)</i></p> <p><i>Indication : selon le patient, la taille et la localisation de la tumeur : tumeur bronchopulmonaire T1/T2 N0 M0 ; métastase bronchopulmonaire à croissance lente avec tumeur primitive contrôlée</i></p> <p><i>Facturation : maximum de 10 séances</i></p>	1	0	1	V1
ZZNL059	ZZNL059	<p>Séance d'irradiation externe en conditions stéréotaxiques par machine dédiée produisant des photons avec guidage par imagerie, sans synchronisation avec la respiration</p> <p><i>Indication : selon le patient, la taille et la localisation de la tumeur : méningiome, gliome, neurinome du nerf vestibulocochléaire [acoustique] [VIII], métastase cérébrale (moins de 3) ; malformation artérioveineuse ; tumeur spinale ou paraspinale</i></p> <p><i>Facturation : maximum de 10 séances</i></p>	1	0	1	V1

ZZNL060	ZZNL060	<p>Séance d'irradiation externe en conditions stéréotaxiques par machine dédiée produisant des photons avec guidage par imagerie, avec synchronisation avec la respiration</p> <p><i>Indication : selon le patient, la taille et la localisation de la tumeur : tumeur bronchopulmonaire T1/T2 N0 M0 ; métastase bronchopulmonaire à croissance lente avec tumeur primitive contrôlée</i></p> <p><i>Facturation : maximum de 10 séances</i></p>	1	0	1	V1
ZANL001	ZANL001	<p>Irradiation externe intracrânienne en conditions stéréotaxiques avec cadre effractif, en dose unique</p> <p><i>Indication : selon la topographie et la taille de la lésion : méningiome, gliome, neurinome du nerf vestibulocochléaire [acoustique] [VIII], métastase cérébrale (moins de 3), malformation artérioveineuse intracrânienne</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; présence, à des temps différents, des spécialités concernées : radiothérapeute, neurochirurgien, neuroradiologue et physicien</i></p>	1	0	1	V1
ZZNL049	ZZNL049	<p>Irradiation externe en conditions stéréotaxiques par machine produisant des photons avec guidage par imagerie, sans synchronisation avec la respiration, en dose unique</p> <p><i>À l'exclusion de : irradiation externe intracrânienne en conditions stéréotaxiques avec cadre effractif, en dose unique (ZANL001)</i></p> <p><i>irradiation externe en conditions stéréotaxiques par machine dédiée avec guidage par imagerie, sans synchronisation avec la respiration, en dose unique (ZZNL055)</i></p> <p><i>Indication : selon le patient, la taille et la localisation de la tumeur : méningiome, gliome, neurinome du nerf vestibulocochléaire [acoustique] [VIII], métastase cérébrale (de 1 à 3) ; malformation artérioveineuse ; tumeur spinale et paraspinale</i></p>	1	0	1	V1
ZZNL055	ZZNL055	<p>Irradiation externe en conditions stéréotaxiques par machine dédiée produisant des photons avec guidage par imagerie, sans synchronisation avec la respiration, en dose unique</p> <p><i>À l'exclusion de : irradiation externe intracrânienne en conditions stéréotaxiques avec cadre effractif, en dose unique (ZANL001)</i></p> <p><i>Indication : selon le patient, la taille et la localisation de la tumeur : méningiome, gliome, neurinome du nerf vestibulocochléaire [acoustique] [VIII], métastase cérébrale (de 1 à 3) ; malformation artérioveineuse ; tumeur spinale ou paraspinale</i></p>	1	0	1	V1
17.04.02.04 Techniques spéciales d'irradiation externe						V1
AZNL001	AZNL001	Séance d'irradiation externe du névraxe [irradiation craniospinale]	1	0	1	V1
ZZNL045	ZZNL045	<p>Séance d'irradiation externe par protons</p> <p><i>Indication : tumeur primitive de l'œil, tumeur de l'enfant, chordome et chondrosarcome de la base du crâne et du rachis</i></p> <p><i>(ZZLP025)</i></p>	1	0	1	V1
ZZNL046	ZZNL046	<p>Séance d'irradiation externe par neutrons</p> <p><i>Indication : tumeur des glandes salivaires inopérable, sarcome inopérable de bas grade et cylindrome (carcinome adénoïde kystique) quelle que soit leur localisation</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p>	1	0	1	V1

ZZNL047	ZZNL047	Séance d'irradiation corporelle totale [ICT] À l'exclusion de : séance d'irradiation externe par machine dédiée produisant des photons avec modulation d'intensité et contrôle de la position de la cible par imagerie (ZZNL051)	1	0	1	V1
QZNL001	QZNL001	Séance d'irradiation cutanée totale	1	0	1	V1
ZZNL066	ZZNL066	Séance d'irradiation de contact endocavitaire Indication : cancer du rectum T1 à T3 Facturation : 3 séances maximum par traitement	1	0	1	V1
17.05 CURIETHÉRAPIE						V1
		Acquisition des données anatomiques comprend acquisition des données anatomiques - par simulateur ou appareil à fonction simulateur - par scanographie à l'exclusion de : acquisition des données anatomiques par - échographie - remnographie [IRM]				V1
		Par dosimétrie, on entend : calcul et tracé des courbes isodoses.				V1
		Par dosimétrie tridimensionnelle, on entend : calcul et tracé des courbes isodoses sur au moins 10 coupes de scanographie ou de remnographie.				V1
17.05.01 Curiethérapie intracavitaire utérovaginale						V1
JKNL003	JKNL003	Curiethérapie intracavitaire utérovaginale à bas débit de dose sans projecteur de source, avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZMP004)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JKNL005	JKNL005	Curiethérapie intracavitaire utérovaginale à bas débit de dose sans projecteur de source, avec dosimétrie tridimensionnelle après acquisition des données anatomiques par scanographie et/ou remnographie [IRM] <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZMP004)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
JKNL004	JKNL004	Curiethérapie intracavitaire utérovaginale à bas débit de dose avec projecteur de source, avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZMP004)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1

JLNL008	JLNL008	Curiethérapie intracavitaire vaginale à haut débit de dose avec dosimétrie dans un plan <i>Environnement : spécifique</i> <i>Phase 1 : préparation avec dosimétrie dans un plan</i> <i>Phase 2 : séance de curiethérapie intracavitaire vaginale à haut débit de dose (ZZLP025, ZZMP004)</i>	1	0		V1 V1 V1 V1
JLNL002	JLNL002	Curiethérapie intracavitaire vaginale à haut débit de dose avec dosimétrie bidimensionnelle <i>Environnement : spécifique : respect des normes ministérielles d'exécution</i> <i>Phase 1 : préparation avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial</i> <i>Phase 2 : séance de curiethérapie intracavitaire vaginale à haut débit de dose (ZZLP025, ZZMP004)</i>	1	0		V1 V1 V1 V1
17.05.03		Curiethérapie intraluminale				V1
		À l'exclusion de : curiethérapie intracavitaire - utérovaginale (cf 17.04.01) - vaginale (cf 17.04.02)				V1
ZZNL007	ZZNL007	Curiethérapie intraluminale à bas débit de dose sans projecteur de source <i>(ZZLP025, ZZMP004)</i>	1	0	1	V1 V1
ZZNL010	ZZNL010	Curiethérapie intraluminale à bas débit de dose avec projecteur de source <i>(ZZLP025, ZZMP004)</i>	1	0	1	V1 V1
ZZNL008	ZZNL008	Curiethérapie intraluminale à débit de dose pulsé <i>(ZZLP025, ZZMP004)</i>	1	0	1	V1 V1
ZZNL019	ZZNL019	Curiethérapie intraluminale à haut débit de dose <i>Phase 1 : préparation à une curiethérapie intraluminale à haut débit de dose</i> <i>Phase 2 : séance de curiethérapie intraluminale à haut débit de dose (ZZLP025, ZZMP004)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
17.05.04		Curiethérapie interstitielle superficielle				V1
		Comprend : curiethérapie interstitielle - de la peau - du sein - des lèvres				V1
ZZNL001	ZZNL001	Curiethérapie interstitielle superficielle à bas débit de dose sans projecteur de source, avec dosimétrie dans un plan <i>(ZZLP025, ZZMP003)</i>	1	0	1	V1 V1
ZZNL006	ZZNL006	Curiethérapie interstitielle superficielle à bas débit de dose sans projecteur de source, avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial <i>(ZZLP025, ZZMP003)</i>	1	0	1	V1 V1

ZZNL011	ZZNL011	Curiethérapie interstitielle superficielle à débit de dose pulsé, avec dosimétrie dans un plan (ZZLP025, ZZMP003)	1	0	1	V1 V1
ZZNL002	ZZNL002	Curiethérapie interstitielle superficielle à débit de dose pulsé, avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial (ZZLP025, ZZMP003)	1	0	1	V1 V1
17.05.05		Curiethérapie interstitielle profonde				V1
		<i>Comprend : curiethérapie interstitielle - du canal anal - des paramètres - des voies aérodigestives supérieures</i>				V1
ZZNL005	ZZNL005	Curiethérapie interstitielle profonde à bas débit de dose sans projecteur de source, avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZMP003)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ZZNL009	ZZNL009	Curiethérapie interstitielle profonde à bas débit de dose sans projecteur de source, avec dosimétrie tridimensionnelle après acquisition des données anatomiques par scanographie et/ou remnographie [IRM] <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZMP003)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ZZNL015	ZZNL015	Curiethérapie interstitielle profonde à débit de dose pulsé, avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZMP003)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
ZZNL018	ZZNL018	Curiethérapie interstitielle profonde à débit de dose pulsé, avec dosimétrie tridimensionnelle après acquisition des données anatomiques par scanographie et/ou remnographie [IRM] <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZMP003)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1
17.05.06		Techniques spéciales de curiethérapie				V1
ZZNL012	ZZNL012	Curiethérapie interstitielle à bas débit de dose sans projecteur de source après mise en place de vecteur au cours d'une intervention chirurgicale, avec dosimétrie dans un plan <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

ZZNL013	ZZNL013	Curiothérapie interstitielle à bas débit de dose sans projecteur de source après mise en place de vecteur au cours d'une intervention chirurgicale, avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ZZNL017	ZZNL017	Curiothérapie interstitielle à bas débit de dose sans projecteur de source après mise en place de vecteur au cours d'une intervention chirurgicale, avec dosimétrie tridimensionnelle après acquisition des données anatomiques par scanographie et/ou remnographie [IRM] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ZZNL014	ZZNL014	Curiothérapie interstitielle à débit de dose pulsé après mise en place de vecteur au cours d'une intervention chirurgicale, avec dosimétrie dans un plan <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ZZNL004	ZZNL004	Curiothérapie interstitielle à débit de dose pulsé après mise en place de vecteur au cours d'une intervention chirurgicale, avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ZZNL003	ZZNL003	Curiothérapie interstitielle à débit de dose pulsé après mise en place de vecteur au cours d'une intervention chirurgicale, avec dosimétrie tridimensionnelle après acquisition des données anatomiques par scanographie et/ou remnographie [IRM] <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
BHNL001	BHNL001	Curiothérapie transscclérale du bulbe [globe] oculaire <i>Phase 1 : préparation à une curiothérapie transscclérale du bulbe oculaire</i> <i>Phase 2 : implantation sur la sclère d'une source de rayonnement pour curiothérapie du bulbe oculaire</i> <i>Anesthésie</i> <i>Phase 3 : ablation d'une source de rayonnement implantée sur la sclère</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	1	0		V1
			1	1	1	V1
			1	2	1	V1
			4	2	1	V1
			1	3	1	V1
JGNL001	JGNL001	Curiothérapie de la prostate par insertion permanente d'iode 125 <i>Indication : cancer localisé de la prostate avec une concentration sérique de PSA maximale de 15 ng/ml, score de Gleason maximal de 7, tumeur classée stade T2 au maximum (selon les critères de AUA)</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)	4	3	1	V1
			1	0	1	V1
						V1
						V1
			4	0	1	V1
						V1

18	ANESTHÉSIES COMPLÉMENTAIRES ET GESTES COMPLÉMENTAIRES				V1
18.01	GESTES D'ANESTHÉSIE GÉNÉRALE OU LOCORÉGIONALE, COMPLÉMENTAIRE D'UN ACTE DIAGNOSTIQUE OU THÉRAPEUTIQUE ; ANESTHÉSIE RACHIDIENNE POUR ACCOUCHEMENT				V1
	<i>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</i>				V1
ZZLP025	ZZLP025	Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire niveau 1	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0	1 V1
		À l'exclusion de : anesthésie rachidienne au cours d'un accouchement par voie basse (AFLB010)			V1
		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			V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
ZZLP030	ZZLP030	Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire niveau 2	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0	1 V1
		À l'exclusion de : anesthésie rachidienne au cours d'un accouchement par voie basse (AFLB010)			V1
		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 pas de tarif propre à l'anesthésie, mais comporte ce code au-dessous du libellé de l'acte			V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1
ZZLP054	ZZLP054	Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire niveau 3	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0	1 V1
		À l'exclusion de : anesthésie rachidienne au cours d'un accouchement par voie basse (AFLB010)			V1
		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 pas de tarif propre à l'anesthésie, mais comporte ce code au-dessous du libellé de l'acte			V1
		<i>Anesthésie</i>		4 0	1 V1

ZZLP042	ZZLP042	Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire niveau 4 <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 pas de tarif propre à l'anesthésie, mais comporte ce code au-dessous du libellé de l'acte</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
ZZLP008	ZZLP008	Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire niveau 5 <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 pas de tarif propre à l'anesthésie, mais comporte ce code au-dessous du libellé de l'acte</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
ZZLP012	ZZLP012	Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire niveau 6 <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 pas de tarif propre à l'anesthésie, mais comporte ce code au-dessous du libellé de l'acte</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
AFLB010	AFLB010	Anesthésie rachidienne au cours d'un accouchement par voie basse <i>Facturation : ne peut pas être facturée avec anesthésie pour accouchement par césarienne du sous-paragraphe 09.03.03.02 ; ne peut être facturée avec anesthésie locorégionale complémentaire niveau 1, 2, 3, 4, 5 ou 6</i> <i>(FELF001)</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1

18.02	GESTES COMPLÉMENTAIRES				V1
18.02.01	Gestes complémentaires sur le système nerveux				V1
18.02.01.01	Surveillances électroencéphalographique et électrocorticographique peropératoires				V1
AAQP004	AAQP004	Surveillance électroencéphalographique peropératoire sur au moins 8 dérivations, pendant moins de 4 heures <i>Avec ou sans : pose d'électrode sphénoïdale</i> <i>Facturation : médecin différent de celui qui réalise l'anesthésie</i>	1	0	2 V1 V1 V1
AAQP008	AAQP008	Surveillance électroencéphalographique peropératoire sur au moins 8 dérivations, pendant 4 heures ou plus <i>Avec ou sans : pose d'électrode sphénoïdale</i> <i>Facturation : médecin différent de celui qui réalise l'anesthésie</i>	1	0	2 V1 V1 V1
AAQP005	AAQP005	Surveillance électrocorticographique peropératoire de l'activité encéphalique spontanée et/ou provoquée <i>Anesthésie</i>	1 4	0 0	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 V1 1 V1
18.02.01.02	Potentiels évoqués peropératoires				V1
AGQP006	AGQP006	Surveillance peropératoire des potentiels évoqués moteurs, sensoriels ou somesthésiques, pendant moins de 2 heures <i>Anesthésie</i>	1 4	0 0	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 V1 1 V1
AGQP005	AGQP005	Surveillance peropératoire des potentiels évoqués moteurs, sensoriels ou somesthésiques pendant 2 à 4 heures <i>Anesthésie</i>	1 4	0 0	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 V1 1 V1
AGQP004	AGQP004	Surveillance peropératoire des potentiels évoqués moteurs, sensoriels ou somesthésiques, pendant plus de 4 heures <i>Anesthésie</i>	1 4	0 0	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 V1 1 V1
18.02.01.03	Autres gestes complémentaires sur le système nerveux				V1
AGQC001	AGQC001	Endoscopie intradurale peropératoire <i>Anesthésie</i>	1 4	0 0	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001 1 V1 1 V1

ACQP002	ACQP002	Repérage de structure nerveuse et/ou osseuse et guidage peropératoires assistés par ordinateur [Navigation] <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
AHFA009	AHFA009	Prélèvement peropératoire d'autogreffe nerveuse sur un membre différent du membre opéré		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
AGMA001	AGMA001	Réparation de perte de substance dure de plus de 10 cm² par greffe ou substitut, au cours d'une intervention intracrânienne ou intrarachidienne		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
ZZLB004	ZZLB004	Sédation et curarisation continues avec surveillance de la curarisation par stimulateur de nerf spinal, par 24 heures			1	0	1	V1
18.02.02 Gestes complémentaires sur l'oeil et ses annexes								V1
BFLA002	BFLA002	Insertion d'un anneau de contention intrasacculaire, au cours d'une extraction du cristallin		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
BFLA900	BFLA900	Insertion d'un deuxième système optique intraoculaire, au cours d'une extraction du cristallin	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
BGFA008	BGFA008	Vitrectomie mécanique complémentaire, par abord antérieur		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1
BGBA002	BGBA002	Tamponnement intraoculaire provisoire par utilisation peropératoire de perfluorocarbone		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>			4	0	1	V1

18.02.03	Gestes complémentaires sur l'oreille				V1
	<i>Ce paragraphe est vide dans cette version de la CCAM.</i>				V1
18.02.04	Gestes complémentaires sur l'appareil circulatoire				V1
18.02.04.01	Échographie peropératoire du cœur et des vaisseaux intrathoraciques				V1
DDQJ001	DDQJ001	Échographie et/ou échographie-doppler intraartérielle coronaire, au cours d'un acte par voie vasculaire transcutanée		1 0 2	V1
		<i>Indication : aide au diagnostic et au traitement en cas de coronarographie d'interprétation difficile</i>			V1
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			V1
		<i>Environnement : spécifique</i>			V1
		<i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>			V1
EDQJ900	EDQJ900	Échographie et/ou échographie-doppler intraartérielle aortique ou rénale, au cours d'un acte par voie vasculaire transcutanée	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1 0 2 V1
DZQM003	DZQM003	Échographie-doppler transthoracique du cœur et des vaisseaux intrathoraciques, au cours d'un acte thérapeutique intracavitaire cardiaque par voie vasculaire transcutanée			1 0 2 V1
		<i>Indication : valvuloplastie mitrale percutanée</i>			V1
DZQJ012	DZQJ012	Échographie-doppler du cœur et des vaisseaux intrathoraciques par voie œsophagienne, au cours d'un acte thérapeutique intracavitaire cardiaque par voie vasculaire transcutanée			1 0 2 V1
		<i>Avec ou sans : échographie-doppler transthoracique du cœur et des vaisseaux intrathoraciques</i>			V1
DZQJ002	DZQJ002	Échographie-doppler peropératoire du cœur et des vaisseaux intrathoraciques par voie œsophagienne, pour contrôle de la correction chirurgicale d'une cardiopathie congénitale ou d'une valvopathie [valvulopathie]			1 0 2 V1
		<i>Facturation : médecin différent de celui qui réalise l'anesthésie</i>			V1
DZQJ007	DZQJ007	Échographie-doppler peropératoire du cœur et des vaisseaux intrathoraciques par voie œsophagienne, pour surveillance de défaillance cardiocirculatoire à l'issue d'une CEC			1 0 2 V1
		<i>Facturation : médecin différent de celui qui réalise l'anesthésie</i>			V1
DAQM900	DAQM900	Vidéodensitométrie pour analyse tissulaire du myocarde, au cours d'une échographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1 0 2 V1
DAQM901	DAQM901	Échographie harmonique avec injection intraveineuse transcutanée d'un produit de contraste ultrasonore pour étude de la perfusion du myocarde, au cours d'une échographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1 0 2 V1
DZQJ900	DZQJ900	Restitution tridimensionnelle informatisée des structures cardiaques et des flux, au cours d'une échographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1 0 2 V1
EZQJ900	EZQJ900	Restitution tridimensionnelle informatisée, au cours d'une échographie-doppler des vaisseaux périphériques	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1 0 2 V1

18.02.04.02		Autres gestes complémentaires diagnostiques sur l'appareil circulatoire				V1
EZQH004	EZQH004	Angiographie peropératoire		1	0	2 V1
DEQP008	DEQP008	Restitution tridimensionnelle informatisée de l'activité électrophysiologique cardiaque [Cartographie cardiaque tridimensionnelle], au cours d'une intervention sur le système cardionecteur <i>Environnement : spécifique</i>		1	0	2 V1 V1
DDRH001	DDRH001	Épreuve pharmacodynamique de provocation de spasme coronaire, au cours d'une artériographie coronaire <i>Indication : suspicion d'angor de Prinzmetal sans preuve électrocardiographique ou survenue de douleurs angineuses au repos chez des patients avec des artères coronaires normales sur l'artériographie coronaire et pour lesquels le traitement médical a été inefficace</i> <i>Environnement : spécifique</i>		1	0	1 V1 V1 V1
DDQF202	DDQF202	Mesure du flux de réserve coronarien [FFR] au cours d'une artériographie coronaire <i>Indication : en situation de coronaropathie stable, en cas de lésions pluritrunculaires ou en cas de lésion monotrunculaire avec une sténose intermédiaire lorsque les tests d'ischémie myocardiques préalables n'ont pas été contributifs ou été contre-indiqués, selon avis de la HAS du 8 avril 2015</i>		1	0	1 V1 V1
18.02.04.03		Prélèvement peropératoire d'autogreffe vasculaire				V1
EPFA006	EPFA006	Prélèvement peropératoire d'autogreffe veineuse pour pontage vasculaire <i>Prélèvement peropératoire d'autogreffe veineuse pour pontage artériel des membres</i> <i>Prélèvement peropératoire d'autogreffe veineuse pour anastomose portocave</i> <i>À l'exclusion de : prélèvement d'autogreffe veineuse pour revascularisation coronaire</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1 V1 V1 V1 V1 V1
ENFA003	ENFA003	Prélèvement peropératoire d'autogreffe artérielle pour pontage vasculaire <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	1 V1 1 V1
18.02.04.04		Assistance circulatoire peropératoire				V1
EQCF002	EQCF002	Prolongation ou reprise d'assistance circulatoire par circulation extracorporelle au bloc opératoire à la fin d'une intervention cardiovasculaire, pendant plus d'une demi-heure <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	1 V1 1 V1
DGLA001	DGLA001	Pose d'un dispositif de contreimpulsion diastolique intraaortique, au cours d'une intervention par thoracotomie avec CEC <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	1 V1 1 V1

FELF001	FELF001	Transfusion de concentré de globules rouges d'un volume supérieur à une demi-masse sanguine, au cours d'une intervention sous anesthésie générale ou locorégionale <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
DELA002	DELA002	Pose peropératoire d'électrode épiscopardique sans pose de générateur <i>Indication : indication probable d'une stimulation ultérieure avec impossibilité ou contre indication d'une stimulation par voie veineuse. Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
AALF002	AALF002	Perfusion peropératoire de protection du parenchyme encéphalique, au cours d'une intervention avec CEC <i>Avec ou sans : arrêt circulatoire Circulation extracorporelle [CEC]</i>		1	0	1	V1
				5	0	1	V1
18.02.04.05 Rétablissement peropératoire de la circulation							V1
EAMA002	EAMA002	Réparation de plaie d'un sinus veineux de la dure-mère par suture ou angioplastie [patch], au cours d'une intervention intracrânienne <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EAMA001	EAMA001	Reconstruction d'un sinus veineux de la dure-mère ou d'une artère intracrânienne par autogreffe, au cours d'une intervention intracrânienne <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDEA002	EDEA002	Réimplantation ou pontage de l'artère mésentérique inférieure, au cours d'une intervention sur l'aorte <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDEA003	EDEA003	Réimplantation ou pontage de l'artère iliaque interne, au cours d'une intervention sur l'aorte <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EDAA003	EDAA003	Dilatation intraluminale de l'artère iliaque et/ou de l'artère fémorale, au cours d'une intervention restauratrice de l'aorte, de l'artère iliaque ou de l'artère fémorale <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EMMA001	EMMA001	Création d'une fistule artérioveineuse pour augmentation locale du débit, au cours d'un pontage artériel des membres inférieurs <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EPCA003	EPCA003	Suture complémentaire d'une veine de drainage sur un lambeau pédiculé <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EZCA005	EZCA005	Pontage artériel ou veineux, au cours d'une réparation par lambeau libre <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
EZCA001	EZCA001	Pontages artériel et veineux, au cours d'une réparation par lambeau libre <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1

18.02.04.06		Occlusion et résection peropératoires de vaisseau			V1	
ELCA002	ELCA002	Exclusion vasculaire totale, au cours d'une hépatectomie <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0 4 0	1 1 1 1	V1 V1
EZSF001	EZSF001	Occlusion définitive peropératoire d'un tronc vasculaire par ballonnet ou embolisation <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0 4 0	1 1 1 1	V1 V1
ELFA001	ELFA001	Résection du tronc de la veine porte, des vaisseaux mésentériques supérieurs et/ou de l'artère hépatique avec rétablissement de la continuité vasculaire, au cours d'une exérèse du foie ou du pancréas <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0 4 0	1 1 1 1	V1 V1
18.02.04.07		Autres gestes complémentaires thérapeutiques sur l'appareil circulatoire			V1	
EZNF900	EZNF900	Irradiation intravasculaire, au décours d'une dilatation de vaisseau par voie vasculaire transcutanée <i>Avis HAS : service attendu indéterminé</i> <i>Indication : resténose intra-stent diffuse et/ou itérative, prévention de la resténose coronaire après angioplastie, de la resténose intra-stent, prévention de la resténose des artères périphériques</i>	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1 0	2	V1
DZSA900	DZSA900	Suppression d'une anastomose palliative au cours d'une correction chirurgicale secondaire de cardiopathie congénitale, avec CEC <i>Anesthésie</i>	<i>Avis HAS : service attendu indéterminé</i> L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1 0 4 0	1 1 1 1	V1 V1
18.02.05		Gestes complémentaires sur les systèmes immunitaire et hématopoïétique			V1	
FCFA017	FCFA017	Curage lymphonodal du hile du poumon et du médiastin, au cours d'une intervention pleuropulmonaire <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0 4 0	1 1 1 1	V1 V1
18.02.06		Gestes complémentaires sur l'appareil respiratoire			V1	
18.02.06.01		Gestes complémentaires au cours d'exploration fonctionnelle respiratoire			V1	
GERD001	GERD001	Épreuve pharmacodynamique par agent bronchodilatateur, au cours d'une épreuve fonctionnelle respiratoire		1 0	2	V1
GERD002	GERD002	Épreuve de provocation par agent bronchoconstricteur ou facteur physique, au cours d'une épreuve fonctionnelle respiratoire <i>Environnement : spécifique</i>		1 0	2	V1 V1

GLQD003	GLQD003	Mesure des volumes pulmonaires non mobilisables par dilution ou rinçage d'un gaz indicateur, au cours d'une épreuve fonctionnelle respiratoire		1	0	2	V1
GLQD001	GLQD001	Mesure de la capacité de transfert pulmonaire du monoxyde de carbone [TLCO] ou d'un autre gaz en apnée ou en état stable, au cours d'une épreuve fonctionnelle respiratoire		1	0	2	V1
18.02.06.02		Lambeau intrathoracique au cours d'une intervention intrathoracique					V1
GGBA001	GGBA001	Interposition ou apposition de lambeau pleural ou péricardique, au cours d'une intervention intrathoracique <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	1 1	V1 V1
LMBA001	LMBA001	Interposition ou apposition d'un lambeau de muscle thoracique ou abdominal sur un organe médiastinal, au cours d'une intervention intrathoracique <i>À l'exclusion de : interposition ou apposition de lambeau diaphragmatique ou intercostal, au cours d'une intervention intrathoracique (LLBA002)</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	1 1	V1 V1
LLBA002	LLBA002	Interposition ou apposition de lambeau diaphragmatique ou intercostal, au cours d'une intervention intrathoracique <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HPBA002	HPBA002	Interposition ou apposition de grand omentum [grand épiploon], au cours d'une intervention intrathoracique <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	1 1	V1 V1
18.02.06.03		Autres gestes complémentaires sur l'appareil respiratoire					V1
GEHE001	GEHE001	Biopsie trachéale et/ou bronchique, au cours d'une endoscopie diagnostique des voies aériennes		1	0	2	V1
GELE001	GELE001	Intubation trachéale par fibroscopie ou dispositif laryngé particulier, au cours d'une anesthésie générale <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	1 1	V1 V1
HEMA010	HEMA010	Création d'une fistule œsotrachéale avec pose d'implant phonatoire, au cours d'une pharyngolaryngectomie <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	1 1	V1 V1
GLLD005	GLLD005	Administration de monoxyde d'azote [NO] inhalé, chez un patient ventilé		1	0	2	V1
18.02.07		Gestes complémentaires sur l'appareil digestif					V1
18.02.07.01		Radiographie peropératoire de la bouche ou de l'appareil digestif					V1

HBQK040	HBQK040	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires sur un secteur de 1 à 3 dents contigües préinterventionnelle ou perinterventionnelle avec radiographie finale pour acte thérapeutique endodontique <i>Facturation : forfaitaire quel que soit le nombre de clichés réalisés et de séances</i>		1	0	2-7	V1
HBQK303	HBQK303	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires sur un secteur de 1 à 3 dents contigües préinterventionnelle, perinterventionnelle et finale pour acte thérapeutique endodontique <i>Facturation : forfaitaire quel que soit le nombre de clichés réalisés et de séances</i>		1	0	2-7	V1
HBQK061	HBQK061	Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire d'un secteur de 1 à 3 dents contigües finale pour acte thérapeutique endodontique ou perinterventionnelle et/ou finale, en dehors d'un acte thérapeutique endodontique <i>Facturation : quel que soit le nombre de clichés réalisés</i> <i>Non associable à : HBQK040 et HBQK303</i>		1	0	2-7	V1
HMQH008	HMQH008	Cholangiographie et/ou pancréaticographie [wirsungographie] peropératoire <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0		V1
18.02.07.02		Endoscopie peropératoire de l'appareil digestif					V1
HEQE004	HEQE004	Endoscopie œso-gastro-duodénale peropératoire <i>(HZHE001)</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HGQE004	HGQE004	Entéroscopie jéjunale et/ou iléale peropératoire <i>(HZHE001)</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HHQE001	HHQE001	Coloscopie peropératoire <i>(HZHE001)</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HMQA001	HMQA001	Endoscopie peropératoire des voies biliaires, par abord transcystique ou par cholédochotomie <i>Cholédochoscopie peropératoire</i> <i>Cholédochofibroscopie peropératoire</i> <i>(HZHE001)</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1

18.02.07.03		Prélèvement au cours d'une endoscopie du tube digestif				V1
HZHE002	HZHE002	Biopsie et/ou brossage cytologique de la paroi du tube digestif ou de conduit biliopancréatique, au cours d'une endoscopie diagnostique <i>Facturation : la facturation est limitée aux biopsies effectuées dans le cadre de la surveillance des MICI [maladies inflammatoires chroniques de l'intestin] répondant aux critères médicaux d'une ALD ; facturation pour une surveillance correspondant aux recommandations de l'ECCO [European Crohn's and Colitis Organisation], 4 biopsies minimum tous les 10 cm sur la totalité du colon sans coloration de repérage, 5 biopsies minimum ciblées avec coloration de repérage optique ou électronique</i>	1	0	1	V1
HZHE005	HZHE005	Macrobiopsie de la paroi du tube digestif, au cours d'une endoscopie diagnostique	1	0	1	V1
HZHE004	HZHE004	Coloration et/ou tatouage de la paroi du tube digestif, au cours d'une endoscopie diagnostique	1	0	1	V1
HZHE001	HZHE001	Prélèvement pour analyse biologique, au cours d'une endoscopie diagnostique des voies digestives	1	0	1	V1
18.02.07.04		Exploration peropératoire de la cavité abdominale				V1
ZCQA002	ZCQA002	Exploration de la cavité abdominale par phrénotomie, au cours d'une intervention par thoracotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
ZCFA001	ZCFA001	Exérèse de lésion d'un organe infradiaphragmatique par phrénotomie, au cours de l'exérèse de lésion intrathoracique par thoracotomie <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
18.02.07.05		Gestes complémentaires sur les dents et les arcades dentaires				V1
HBDD008	HBDD008	Contention peropératoire des arcades dentaires par arc vestibulaire continu <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HBDD007	HBDD007	Contention peropératoire des arcades dentaires par moyen autre qu'un arc vestibulaire continu <i>Pose peropératoire de ligature d'Ivy, de ligature péri-dentaire, de grille, de collage sur les arcades dentaires</i> <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HBDD014	HBDD014	Contention peropératoire des arcades dentaires par un arc vestibulaire continu sur l'une, par autre moyen sur l'autre <i>Anesthésie</i>	1	0	1	V1
			4	0	1	V1
HBMD006	HBMD006	Reconstitution coronaire provisoire pour acte endodontique sur dent délabrée <i>À l'exclusion de : pansement provisoire en cours de traitement endodontique</i>	1	0	1	V1
						V1

18.02.07.06		Soins prothétiques - Gestes complémentaires en prothèse plurale fixée					V1
HBMD490	HBMD490	Adjonction d'un 1er élément intermédiaire métallique à une prothèse dentaire plurale fixée [2e élément métallique intermédiaire de bridge]	1	0	RC	5	V1
HBMD342	HBMD342	Adjonction d'un 2e élément intermédiaire métallique à une prothèse dentaire plurale [3e élément métallique intermédiaire de bridge]	1	0	RC	5	V1
HBMD082	HBMD082	Adjonction à une prothèse dentaire plurale fixée d'un élément intermédiaire métallique supplémentaire, au-delà du 3e	1	0	RC	5	V1
HBMD479	HBMD479	Adjonction d'un 1er élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [2e élément céramométallique ou en équivalents minéraux intermédiaire de bridge]	1	0	RC	5	V1
HBMD433	HBMD433	Adjonction d'un 2e élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [3e élément céramométallique ou en équivalents minéraux intermédiaire de bridge]	1	0	RC	5	V1
HBMD072	HBMD072	Adjonction à une prothèse dentaire plurale fixée d'un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux supplémentaire, au-delà du 3e	1	0	RC	5	V1
HBMD081	HBMD081	Adjonction d'un pilier d'ancrage métallique à une prothèse dentaire plurale fixée [pilier de bridge] <i>Facturation : quand la dent pilier ne peut être reconstituée de façon durable par une obturation ; la ou les radiographies dont la nécessité médicale est validée scientifiquement sont conservées dans le dossier du patient</i>	1	0	RC	5	V1
HBMD087	HBMD087	Adjonction d'un pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [pilier de bridge] <i>Facturation : quand la dent pilier ne peut être reconstituée de façon durable par une obturation ; la ou les radiographies dont la nécessité médicale est validée scientifiquement sont conservées dans le dossier du patient</i>	1	0	RC	5	V1
HBMD776	HBMD776	Adjonction d'un élément en extension métallique, autre qu'une canine, à une prothèse plurale fixée [bridge] comportant au moins 2 piliers d'ancrage et 1 élément intermédiaire <i>Conditions de réalisation : la largeur de l'extension ne doit pas dépasser celle d'une prémolaire</i>	1	0	RC	5	V1
HBMD689	HBMD689	Adjonction d'1 élément en extension céramométallique ou en équivalents minéraux, autre qu'une canine, à une prothèse plurale fixée [bridge] comportant au moins 2 piliers d'ancrage et un élément intermédiaire <i>Conditions de réalisation : la largeur de l'extension ne doit pas dépasser celle d'une prémolaire</i>	1	0	RC	5	V1
18.02.07.07		Autres gestes complémentaires sur l'appareil digestif					V1
HCNE083	HCNE083	Fragmentation intracanalair de calcul des glandes salivaires au cours d'une sialendoscopie <i>Anesthésie</i>	1	0		1	V1
			4	0		1	V1

HGCA004	HGCA004	Entérostomie ou colostomie cutanée de protection, au cours d'une résection intestinale avec rétablissement de la continuité <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HGMA003	HGMA003	Confection d'un réservoir iléal ou colique, au cours d'une anastomose iléoanale ou coloanale <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HPMA001	HPMA001	Épiploplastie intraabdominale par libération de la grande courbure gastrique avec pédiculisation sur un pédicule gastroépiploïque, au cours d'une intervention par laparotomie <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
HMJE001	HMJE001	Drainage de conduit biliaire ou pancréatique par voie nasale, au cours d'une endoscopie œso-gastro-duodénale		1	0	1	V1
HMJA001	HMJA001	Drainage transpariétal de conduit biliaire [Drainage biliaire externe], au cours d'une intervention intraabdominale <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
18.02.08		Gestes complémentaires sur l'appareil urinaire et génital					V1
HHFA032	HHFA032	Kystectomie ovarienne, par abord vaginal au cours d'une intervention par abord vaginal <i>Indication : kyste d'allure bénigne</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
18.02.09		Gestes complémentaires liés à la grossesse et à l'accouchement					V1
JNQD001	JNQD001	Monitoring électronique des contractions de l'utérus gravide et/ou du rythme cardiaque du fœtus, par voie utérine <i>Avec ou sans : monitoring transcutané</i>		1	0	2	V1
							V1
JQQP900	JQQP900	Oxymétrie transcutanée du fœtus sur la présentation [Oxymétrie de pouls fœtal]	Avis HAS : service attendu indéterminé Indication : anomalie du rythme cardiaque fœtal, en cours de travail Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0	2	V1
JQHB001	JQHB001	Prélèvement de sang du fœtus sur la présentation		1	0	1	V1
JMPA006	JMPA006	Épisiotomie <i>Réalisation et réparation d'épisiotomie</i>		1	0	1	V1
JQED001	JQED001	Version du fœtus par manœuvres obstétricales internes <i>Indication : naissance assistée d'un fœtus dans une grossesse multiple après naissance par voie basse du premier enfant. Il peut permettre l'accouchement par voie basse d'un fœtus unique mort in utero</i> <i>Environnement : salle d'opération proche et disponible de façon à pouvoir réaliser une césarienne dans les meilleurs délais</i> <i>(ZZLP025)</i>		1	0	1	V1
							V1
JQED002	JQED002	Réduction d'une dystocie sévère des épaules <i>Manœuvre de Jacquemier</i> <i>(ZZLP025)</i>		1	0	1	V1
							V1
							V1

JQGD009	JQGD009	Extraction instrumentale au détroit moyen sur présentation céphalique <i>Application de forceps, spatules, ventouses obstétricales au détroit moyen</i> <i>Environnement : salle d'opération proche et disponible de façon à pouvoir réaliser une césarienne dans les meilleurs délais</i> <i>(ZZLP025)</i>		1	0	1	V1 V1 V1 V1
JQGD006	JQGD006	Extraction instrumentale au détroit inférieur sur présentation céphalique <i>Application de forceps, spatules, ventouses obstétricales au détroit inférieur</i> <i>(ZZLP025)</i>		1	0	1	V1 V1 V1
JQGD011	JQGD011	Extraction instrumentale sur tête dernière, au cours d'un accouchement par le siège <i>(ZZLP025)</i>		1	0	1	V1 V1
JPGD001	JPGD001	Extraction manuelle du placenta complet <i>Délivrance artificielle avec révision utérine</i> <i>(ZZLP025)</i>		1	0	1	V1 V1 V1
JNMD002	JNMD002	Révision de la cavité de l'utérus après délivrance naturelle <i>(ZZLP025)</i>		1	0	1	V1 V1
18.02.10		Gestes complémentaires sur les glandes endocrines					V1
		<i>Ce paragraphe est vide dans cette version de la CCAM.</i>					V1
18.02.11		Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire de la tête					V1
LBLP001	LBLP001	Pose d'un guide positionnel, au cours d'une ostéotomie de la mâchoire <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	1 1	V1 V1
18.02.12		Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire du cou et du tronc					V1
LGDA001	LGDA001	Fixation sacrale ou sacro-iliaque par abord postérieur, au cours d'une arthrodèse lombale sur 6 vertèbres ou plus <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	1 1	V1 V1
LHDA003	LHDA003	Ligamentoplastie interépineuse de la colonne vertébrale, par abord postérieur <i>Indication : hernie discale récidivante</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	1 1	V1 V1 V1

18.02.13		Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire du membre supérieur							V1
		<i>Ce paragraphe est vide dans cette version de la CCAM.</i>							V1
18.02.14		Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire du membre inférieur							V1
		<i>Ce paragraphe est vide dans cette version de la CCAM.</i>							V1
18.02.15		Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique							V1
LAF008	LAF008	Prélèvement d'autogreffe osseuse par dédoublement de la voûte du crâne <i>Anesthésie</i>			L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
						4	0	1	V1
PAFA010	PAFA010	Prélèvement d'autogreffe osseuse corticale ou corticospongieuse, ou d'autogreffe périostée à distance du foyer opératoire, sur un site sans changement de position <i>Anesthésie</i>			L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
						4	0	1	V1
PAFA004	PAFA004	Prélèvement d'autogreffe osseuse corticale ou corticospongieuse à distance du foyer opératoire, sur un site avec changement de position <i>Anesthésie</i>			L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
						4	0	1	V1
PAFA003	PAFA003	Prélèvement d'autogreffe osseuse corticale ou corticospongieuse à distance du foyer opératoire, sur plusieurs sites sans changement de position <i>Anesthésie</i>			L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
						4	0	1	V1
PAFA009	PAFA009	Prélèvement d'autogreffe osseuse corticale ou corticospongieuse à distance du foyer opératoire, sur plusieurs sites avec changement de position <i>Anesthésie</i>			L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
						4	0	1	V1
18.02.16		Gestes complémentaires sur le système tégumentaire							V1
QAFA001	QAFA001	Prélèvement d'autogreffe cutanée sur le cuir chevelu, pour brûlure <i>Anesthésie</i>			L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
						4	0	1	V1

18.02.17		Autres gestes complémentaires				V1	
18.02.17.01		Autres gestes complémentaires diagnostiques				V1	
ZZQA002	ZZQA002	Échographie peropératoire <i>À l'exclusion de : échographie intraartérielle coronaire, au cours d'une intervention par voie vasculaire transcutanée (DDQJ001) aortique ou rénale, au cours d'une intervention par voie vasculaire transcutanée (EDQJ900)</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
ZZQA003	ZZQA003	Échographie-doppler peropératoire <i>À l'exclusion de : échographie-doppler peropératoire du cœur et des vaisseaux intrathoraciques (cf 18.01.04.01)</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
ZZQM005	ZZQM005	Étude de la vascularisation du parenchyme d'un organe au cours d'une échographie		1	0	2	V1
ZZQL010	ZZQL010	Détection peropératoire de lésion après injection de produit radio-isotopique <i>Recherche peropératoire de ganglion sentinelle</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
ZZQL007	ZZQL007	Tomoscintigraphie complémentaire d'une image planaire		1	0	2	V1
ZZQL019	ZZQL019	Images planaires scintigraphiques tardives sans réinjection, complémentaires d'un examen standard		1	0	2	V1
ZZQL018	ZZQL018	Images tomoscintigraphiques tardives sans réinjection, complémentaires d'un examen standard		1	0	2	V1
ZZQL017	ZZQL017	Quantification complexe d'une étude scintigraphique en dehors de l'examen de la glande thyroïde ou de la scintigraphie rénale corticale		1	0	2	V1
ZZQL900	ZZQL900	Mise en œuvre d'une correction d'atténuation par transmission tomoscintigraphique	Avis HAS : service attendu indéterminé	1	0	2	V1
ZZQP004	ZZQP004	Restitution tridimensionnelle des images acquises par scanographie		1	0	2	V1
ZZQN002	ZZQN002	Restitution tridimensionnelle des images acquises par remnographie [IRM]		1	0	2	V1
ZZHA001	ZZHA001	Prélèvement peropératoire pour examen cytologique et/ou anatomopathologique extemporané <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
ZZQL021	ZZQL021	Fusion numérique multimodale des images acquises par techniques d'imagerie en coupes ou imagerie fonctionnelle		1	0	2	V1
18.02.17.02		Autres gestes complémentaires thérapeutiques				V1	
ZZMP015	ZZMP015	Confection d'un système de contention personnalisé [individualisé] pour radiothérapie externe <i>Facturation : par chaque préparation justifiant leur utilisation</i>		1	0	1	V1
							V1

ZZML001	ZZML001	Contrôle du centrage des champs d'irradiation externe [Contrôle balistique] par imagerie portale		1	0	1	V1
ZZML003	ZZML003	Contrôle du centrage des champs d'irradiation externe [Contrôle balistique] au cours d'une irradiation externe guidée par imagerie [IGRT]		1	0	1	V1
ZZML002	ZZML002	Contrôle de la dose d'irradiation externe reçue [Dosimétrie in vivo] <i>Facturation : lors de la première séance ainsi qu'à chaque modification de traitement</i>		1	0	1	V1
ZZMP017	ZZMP017	Enregistrement numérisé et vérification des paramètres d'un traitement par irradiation externe [Système record and verify] <i>Facturation : une seule fois par traitement</i>		1	0	1	V1
ZZMP004	ZZMP004	Fabrication d'un applicateur personnalisé pour curiethérapie		1	0	2	V1
ZZMP003	ZZMP003	Fabrication de protection plombée personnalisée pour curiethérapie		1	0	2	V1
ZZNA002	ZZNA002	Irradiation externe peropératoire en dose unique <i>Indication : récidive pelvienne du cancer du rectum, tumeur pelvienne primitive, tumeur rétropéritonéale</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1
18.02.17.03		Autres gestes complémentaires d'anesthésie					V1
AHQJ021	AHQJ021	Guidage échographique pour anesthésie locorégionale périphérique du cou, du sein, de la paroi thoracique, de la paroi abdominale ou de membre, ou pour anesthésie rachidienne des patients dont l'indice de masse corporelle est supérieur ou égal à 30 kg/m²	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
		<i>Par anesthésie rachidienne on entend :</i> - rachianesthésie - anesthésie péridurale					V1
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé pour :</i> - les anesthésies rachidiennes des patients dont l'indice de masse corporelle est inférieur à 30 kg/m ² - les actes de prise en charge de la douleur chronique - les actes de pose de cathéter veineux					V1
		<i>Anesthésie</i>		4	0	1	V1

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
19			ADAPTATIONS POUR LA CCAM TRANSITOIRE								V1
19.01			FORFAITS ET ACTES TRANSITOIRES								V1
19.01.01			Surveillance post opératoire								V1
YYYY108	YYYY108		Surveillance post opératoire d'un patient de chirurgie cardiaque avec CEC, niveau 1 <i>Réanimation, comprend tous les actes de surveillance et de réanimation, notamment la surveillance continue des fonctions vitales, la mesure des gaz du sang et les tracés d'électrocardiographie nécessités par l'état du malade</i> <i>Facturation : pour l'équipe ; du jour de l'intervention [J0] à J3 inclus</i>			1	0			1	V1 V1 V1
YYYY118	YYYY118		Surveillance post opératoire d'un patient de chirurgie cardiaque avec CEC, niveau 2 <i>Réanimation, comprend tous les actes de surveillance et de réanimation, notamment la surveillance continue des fonctions vitales, la mesure des gaz du sang et les tracés d'électrocardiographie nécessités par l'état du malade pour un patient présentant une ou plusieurs défaillances vitales prolongées</i> <i>Facturation : pour l'équipe ; à compter de J4 ; 10 jours au plus peuvent être facturés</i>			1	0			1	V1 V1 V1
YYYY044	YYYY044		Assistance anesthésique au cours du travail, sur appel de l'obstétricien <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec des libellés des chapitres 1 à 19</i>			1	0			2	V1 V1
19.01.02			Cardiologie								V1
YYYY001	YYYY001		Forfait de cardiologie niveau 1 <i>Surveillance monitorée continue et traitement d'un ou 2 malades au maximum hospitalisés sous la responsabilité d'un médecin avec surveillance du tracé électrocardiographique, sur oscilloscope et du cardiofréquence-mètre y compris éventuellement les actes habituels d'électrocardiographie et de réanimation et les prises continues ou intermittentes de pression avec ou sans enregistrement et ce quelle que soit la technique.</i> <i>Facturation : par patient, par 24 h, par médecin ; 7 jours au plus peuvent être facturés.</i> <i>Facturation éventuellement en supplément :</i> <i>- choc électrique externe quel qu'en soit le nombre,</i> <i>- pose ou changement de cathéter endocavitaire pour stimulation électrosystolique,</i> <i>- pose de cathéter endocavitaire pour prise de pression dans les cavités droites</i>			1	0			1	V1 V1 V1

YYYY002	YYYY002	Forfait de cardiologie niveau 2 <i>Surveillance monitorée continue et traitement des malades hospitalisés au sein d'un centre de réanimation cardiaque par plusieurs médecins spécialistes dont l'un au moins présent de façon constante pour un max de 10 malades, par équipe, avec surveillance du tracé électrocardiographique, sur oscilloscope et du cardiofréquence-mètre y compris éventuellement les actes habituels d'électrocardiographie et de réanimation et les prises continues ou intermittentes de pression avec ou sans enregistrement et ce quelle que soit la technique</i> <i>Facturation : par patient, par équipe, par 24 h</i> <i>Facturation éventuellement en supplément :</i> <i>- choc électrique externe quel qu'en soit le nombre,</i> <i>- pose ou changement de cathéter endocavitaire pour stimulation électrosystolique,</i> <i>- pose de cathéter endocavitaire pour prise de pression dans les cavités droites</i>	1	0	1	V1 V1 V1
19.01.03	Chirurgie					V1
YYYY062	YYYY062	Participation d'un 2ème chirurgien au cours d'un acte de chirurgie cardiaque <i>Figure sous les libellés des actes de chirurgie cardiaque auxquels il peut-être affecté</i> <i>Facturation :</i> <i>- présence sur le champ opératoire pendant toute la durée de la CEC ou pendant la durée des anastomoses vasculaires pour les pontages à coeur battant</i> <i>- disponibilité exclusive pour l'intervention concernée au sein de l'unité de chirurgie cardiaque</i> <i>Facturation : cet acte ne peut être facturé qu'une seule fois par intervention, quel que soit le nombre d'actes de chirurgie cardiaque réalisés.</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1
YYYY017	YYYY017	Injection secondaire souscutanée susfasciale de tissu adipeux autologue au niveau du visage <i>Comblement de dépression cutanée selon Coleman</i> <i>Indication : lipodystrophies iatrogènes du visage secondaires aux bi ou trithérapie antirétrovirales</i> <i>Facturation : prise en charge de l'injection initiale</i> <i>2 injections secondaires au plus</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1 V1 V1 V1
YYYY059	YYYY059	Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule	1	0	2	V1
YYYY027	YYYY027	Prélèvement de spermatozoïdes au niveau du testicule, de l'épididyme ou du conduit déférent, par abord direct <i>Facturation : une seule fois au cours de l'intervention</i> <i>(ZZLP025)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
19.01.04	Échographie					V1
YYYY172	YYYY172	Échographie et/ou échographie doppler de contrôle ou surveillance de pathologie d'un ou deux organes intra-abdominaux et/ou intrapelviens, ou de vaisseaux périphériques <i>À l'exclusion de : échographie de contrôle ou surveillance de pathologie gravidique</i>	1	0	2	V1 V1
YYYY088	YYYY088	Échographie de contrôle ou surveillance de pathologie gravidique fœtale ou maternelle au cours d'une grossesse unifœtale	1	0	2	V1

YYYY075	YYYY075	Échographie de contrôle ou surveillance de pathologie gravidique fœtale ou maternelle au cours d'une grossesse multifœtale	1	0	2	V1
YYYY028	YYYY028	Guidage échographique	1	0	2	V1
19.01.05		Médecine hyperbare				V1
		<i>Ce paragraphe est vide dans cette version de la CCAM.</i>				V1
19.01.06		Médecine d'urgence				V1
YYYY010	YYYY010	Traitement de premier recours de cas nécessitant des actes techniques (pose d'une perfusion, administration d'oxygène, soins de réanimation cardio-respiratoire...) et la présence prolongée du médecin (en dehors d'un établissement de soins) dans les situations suivantes : - détresse respiratoire ; - détresse cardiaque ; - détresse d'origine allergique ; - état aigu d'agitation ; - état de mal comitial ; - détresse d'origine traumatique Facturation : ne peut pas être facturé avec des actes techniques des chapitres 1 à 17 à l'exception de : Électrocardiographie sur au moins 12 dérivations (DEQP003)	1	0	2	V1 V1
YYYY011	YYYY011	Prise en charge diagnostique et thérapeutique dans le même temps d'une lésion ostéo-articulaire, musculo-tendineuse ou des parties molles d'origine traumatique (YYYY008)	1	0	2	V1 V1
19.01.07		Néonatalogie				V1
YYYY095	YYYY095	Assistance pédiatrique avant la naissance, sur appel du praticien responsable de l'accouchement, pour une situation de risque néonatal, avec établissement d'un compte rendu Facturation : ne peut pas être facturé avec réanimation immédiate ou différée d'un nouveau-né en détresse vitale	1	0	2	V1 V1
YYYY154	YYYY154	Réanimation immédiate ou différée du nouveau-né en détresse vitale, comportant toute technique de ventilation, avec ou sans intubation, et les actes associés, avec établissement d'un compte rendu Facturation : ne peut pas être facturé avec l'assistance pédiatrique avant la naissance	1	0	2	V1 V1
YYYY117	YYYY117	Mise en condition médicale et surveillance d'un nouveau-né pour transfert médicalisé vers un centre spécialisé, avec établissement d'un compte rendu	1	0	2	V1
YYYY123	YYYY123	Surveillance en unité d'obstétrique d'un enfant dont l'état nécessite un placement en incubateur ou des soins de courte durée Facturation : par 24 heures, selon les conditions du décret 98-900 du 9 octobre 1998	1	0	2	V1 V1
YYYY009	YYYY009	Forfait de néonatalogie en unité de néonatalogie Forfait de surveillance par 24 heures d'un nouveau-né en unité de néonatalogie autorisée Facturation : conditions du décret n°98-900 du 9 octobre 1998	1	0	2	V1 V1 V1

19.01.08		Pneumologie			V1
YYYY006	YYYY006	Épreuve quantitative aux agents pharmacodynamiques ou de provocation aux allergènes comportant une mesure du seuil de réactivité <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec épreuve fonctionnelle respiratoire par pléthysmographie (GLQP009, GLQP011) (YYYY186)</i>	1	0	2 V1
YYYY076	YYYY076	Mesure du transfert de monoxyde de carbone, en état stable, en apnée, en inspiration unique ou en réinspiration <i>(YYYY186)</i>	1	0	2 V1
YYYY089	YYYY089	Mesure du transfert de monoxyde de carbone, en état stable, en apnée, en inspiration unique ou en réinspiration, avec épreuve d'exercice <i>(YYYY058)</i>	1	0	2 V1
19.01.09		Radiologie			V1
19.01.09.01		Radiologie, scanographie, remnographie			V1
YYYY163	YYYY163	Radiographie de l'hémisquelette ou du squelette complet chez l'adulte <i>Facturation : comprend au moins l'association de radiographies du crâne, du rachis entier, du bassin, d'un membre inférieur, quel que soit le nombre d'incidences</i>	1	0	2 V1
YYYY024	YYYY024	Bilan radiologique veineux complet des membres inférieurs pour pathologie veineuse complexe nécessitant plusieurs voies d'abord, des poses de garrots éventuelles et des clichés dans différentes positions <i>Bilan radiologique veineux complet des membres inférieurs pour récurrence de varices</i>	1	0	2 V1
YYYY029	YYYY029	Manœuvres intratubaires uni ou bilatérales après cathétérisme de trompe utérine avec guidage radiologique <i>Facturation : le tarif comprend les clichés de contrôle (YYYY140, ZZLP025)</i>	1	0	1 V1
YYYY033	YYYY033	Guidage radiologique <i>Radioscopie de longue durée avec amplificateur de brillance Facturation : ne peut pas être facturé avec un autre examen radiographique, à l'exception d'un acte diagnostique de radiologie conventionnelle réalisé sur un site anatomique distinct</i>	1	0	2 V1
YYYY115	YYYY115	Guidage scanographique	1	0	2 V1
YYYY125	YYYY125	Guidage remnographique	1	0	2 V1

19.01.09.02		Radiologie vasculaire et imagerie interventionnelle			V1
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec :</i> - Guidage radiologique (YYYY033) - Supplément pour imagerie pour acte de radiologie interventionnelle, réalisée au bloc opératoire (YYYY300)			V1
YYYY105	YYYY105	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 1, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY110	YYYY110	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 2, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY120	YYYY120	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 3, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY140	YYYY140	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 4, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY150	YYYY150	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 5, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY160	YYYY160	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 6, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY170	YYYY170	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 7, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY180	YYYY180	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 8, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY130	YYYY130	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 9, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY190	YYYY190	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 10, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY200	YYYY200	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 11, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY210	YYYY210	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 12, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY220	YYYY220	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 13, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY034	YYYY034	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 14, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY230	YYYY230	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 15, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY240	YYYY240	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 16, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY245	YYYY245	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 17, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY250	YYYY250	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 18, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY260	YYYY260	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 19, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY270	YYYY270	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 20, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY280	YYYY280	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 21, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1
YYYY290	YYYY290	Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 22, réalisée en salle d'imagerie	1	0	2 V1

19.01.09.03		Tentative d'angioplastie							V1
YYYY082	YYYY082	Tentative d'angioplastie d'un vaisseau coronaire, d'une artère subclavière, viscérale ou périphérique, en cas de non franchissement de la sténose (YYYY200, ZZLP030)	1	0		1			V1 V1
19.01.10		Radiothérapie							V1
19.01.10.01		Champs fixes de moins de 300 cm²							V1
		<i>Facturation : la dose absorbée est comptée sur le rayon central au niveau maximum atteint au cours de la pénétration dans les tissus pour la totalité pour le traitement tel qu'il est établi dans le compte rendu de fin d'irradiation.</i>							V1
YYYY045	YYYY045	Irradiation de moins de 300 cm² en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0		1			V1 V1
YYYY099	YYYY099	Irradiation de moins de 300 cm² en champs fixes par télécobalt par fraction de 2,8 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0		1			V1 V1
YYYY101	YYYY101	Irradiation de moins de 300 cm² en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0		1			V1 V1
YYYY046	YYYY046	Irradiation de moins de 300 cm² en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0		1			V1 V1
YYYY136	YYYY136	Irradiation de moins de 300 cm² en champs fixes par accélérateur par fraction de 2,5 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0		1			V1 V1
YYYY312	YYYY312	Irradiation de moins de 300 cm² en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0		1			V1 V1
YYYY047	YYYY047	Irradiation de moins de 300 cm² en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 centigrays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0		1			V1 V1
YYYY152	YYYY152	Irradiation de moins de 300 cm² en champs fixes par accélérateur par fraction de 2 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0		1			V1 V1
YYYY323	YYYY323	Irradiation de moins de 300 cm² en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0		1			V1 V1
YYYY048	YYYY048	Irradiation de moins de 300 cm² en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 centigrays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0		1			V1 V1

YYYY211	YYYY211	Irradiation de moins de 300 cm² en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,4 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY334	YYYY334	Irradiation de moins de 300 cm² en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY049	YYYY049	Irradiation de moins de 300 cm² en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 centigrays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY197	YYYY197	Irradiation de moins de 300 cm² en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,2 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY345	YYYY345	Irradiation de moins de 300 cm² en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY050	YYYY050	Irradiation de moins de 300 cm² en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 centigrays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY244	YYYY244	Irradiation de moins de 300 cm² en champs fixes par accélérateur par fraction de 0,9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY356	YYYY356	Irradiation de moins de 300 cm² en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
19.01.10.02		Irradiation segmentaire par champs fixes par faisceaux de 300 cm² ou plus à l'entrée				V1
		<i>Environnement : deux caches protecteurs ou plus</i>				V1
		<i>Facturation : l'irradiation correspond à la sommation des doses maximales à l'entrée délivrées par chacun des faisceaux élémentaires habituels de la même zone d'irradiation (jusqu'à un maximum de quatre ; le facteur 4 ne doit pas être systématique). la dose absorbée est comptée sur le rayon central au niveau maximum atteint au cours de la pénétration dans les tissus pour la totalité pour le traitement tel qu'il est établi dans le compte rendu de fin d'irradiation.</i>				V1
YYYY301	YYYY301	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 centigrays pour les faisceaux de 0, 5 à 4,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY302	YYYY302	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 2 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d'un facteur 2</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY313	YYYY313	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 3 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d'un facteur 3</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1

YYYY324	YYYY324	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 4 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d'un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY343	YYYY343	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 2,8 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV <i>(YYYY151, YYYY166)</i>	1	0	1	V1 V1
YYYY335	YYYY335	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 2,8 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 2 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2 (YYYY151, YYYY166)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY346	YYYY346	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 2,8 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 3 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3 (YYYY151, YYYY166)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY357	YYYY357	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 2,8 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 4 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY367	YYYY367	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV <i>(YYYY151, YYYY166)</i>	1	0	1	V1 V1
YYYY368	YYYY368	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 2 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2 (YYYY151, YYYY166)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY379	YYYY379	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 3 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3 (YYYY151, YYYY166)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY383	YYYY383	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 4 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)</i>	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY390	YYYY390	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV <i>(YYYY151, YYYY166)</i>	1	0	1	V1 V1
YYYY392	YYYY392	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 2 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2 (YYYY151, YYYY166)</i>	1	0	1	V1 V1 V1

YYYY457	YYYY457	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 3 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY468	YYYY468	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 4 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY471	YYYY471	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2,5 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY479	YYYY479	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2,5 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 2 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY497	YYYY497	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2,5 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 3 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY303	YYYY303	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2,5 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 4 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY310	YYYY310	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY314	YYYY314	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 2 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY325	YYYY325	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 3 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY336	YYYY336	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 4 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY307	YYYY307	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 centigrays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1

YYYY347	YYYY347	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 centigrays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 2 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY358	YYYY358	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 centigrays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 3 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY369	YYYY369	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 centigrays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 4 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY380	YYYY380	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY387	YYYY387	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 2 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY391	YYYY391	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 3 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY458	YYYY458	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 4 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY460	YYYY460	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY469	YYYY469	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 2 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY480	YYYY480	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 3 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY491	YYYY491	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 4 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1

YYYY299	YYYY299	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 centigrays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY304	YYYY304	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 centigrays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 2 volumes Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2 (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY315	YYYY315	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 centigrays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 3 volumes Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3 (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY326	YYYY326	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 centigrays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 4 volumes Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY331	YYYY331	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,4 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY337	YYYY337	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,4 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 2 volumes Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2 (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY348	YYYY348	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,4 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 3 volumes Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3 (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY359	YYYY359	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,4 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 4 volumes Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY370	YYYY370	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY377	YYYY377	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 2 volumes Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2 (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY381	YYYY381	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 3 volumes Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3 (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1

YYYY398	YYYY398	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 4 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY450	YYYY450	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 centigrays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY459	YYYY459	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 centigrays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 2 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY470	YYYY470	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 centigrays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 3 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY481	YYYY481	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 centigrays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 4 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY493	YYYY493	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,2 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY492	YYYY492	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,2 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 2 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY305	YYYY305	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,2 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 3 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY316	YYYY316	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,2 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 4 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY320	YYYY320	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY327	YYYY327	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 2 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1

YYYY338	YYYY338	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9MeV, incluant 3 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY349	YYYY349	Irradiation de 300 cm² et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 4 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY360	YYYY360	Irradiation de 300 cm² ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 centigrays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY365	YYYY365	Irradiation de 300 cm² ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 centigrays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 2 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY371	YYYY371	Irradiation de 300 cm² ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 centigrays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 3 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY382	YYYY382	Irradiation de 300 cm² ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 centigrays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 4 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY451	YYYY451	Irradiation de 300 cm² ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 0,9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY393	YYYY393	Irradiation de 300 cm² ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 0,9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 2 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY500	YYYY500	Irradiation de 300 cm² ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 0,9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 3 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY511	YYYY511	Irradiation de 300 cm² ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 0,9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 4 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY520	YYYY520	Irradiation de 300 cm² ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1

YYYY522	YYYY522	Irradiation de 300 cm² ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 2 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY533	YYYY533	Irradiation de 300 cm² ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 3 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
YYYY544	YYYY544	Irradiation de 300 cm² ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 4 volumes <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4</i> (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1 V1
19.01.10.03		Cylothérapie partielle ou totale				V1
		<i>Facturation : la dose absorbée est comptée à l'axe de rotation</i>				V1
YYYY051	YYYY051	Irradiation en cylothérapie par télécobalt par fraction de 28 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY122	YYYY122	Irradiation en cylothérapie par télécobalt par fraction de 2,8 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY555	YYYY555	Irradiation en cylothérapie par télécobalt par fraction de 28 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY052	YYYY052	Irradiation en cylothérapie par accélérateur par fraction de 25 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY053	YYYY053	Irradiation en cylothérapie par accélérateur par fraction de 2,5 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY054	YYYY054	Irradiation en cylothérapie par accélérateur par fraction de 25 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY055	YYYY055	Irradiation en cylothérapie par accélérateur par fraction de 20 centigrays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY056	YYYY056	Irradiation en cylothérapie par accélérateur par fraction de 2 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY141	YYYY141	Irradiation en cylothérapie par accélérateur par fraction de 20 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY175	YYYY175	Irradiation en cylothérapie par accélérateur par fraction de 14 centigrays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1

YYYY223	YYYY223	Irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 1,4 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY256	YYYY256	Irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 14 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY267	YYYY267	Irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 12 centigrays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY566	YYYY566	Irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 1,2 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY577	YYYY577	Irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 12 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY588	YYYY588	Irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 9 centigrays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY599	YYYY599	Irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 0,9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
YYYY306	YYYY306	Irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus (YYYY151, YYYY166)	1	0	1	V1 V1
19.01.10.04		Autres actes de radiothérapie				V1
YYYY023	YYYY023	Irradiation de contact pour affection maligne <i>Facturation : une seule fois pour l'ensemble du traitement</i>	1	0	1	V1 V1

19.01.11	Réanimation		V1
YYYY015	YYYY015	<p>Forfait de réanimation niveau A</p> <p><i>Surveillance par 24 heures dans une unité de réanimation, de soins intensifs, de surveillance continue, telles que définies dans les décrets 2002-465 et 2002-466, pour 1 malade nécessitant des manœuvres de réanimation complexes éventuellement associées.</i></p> <p><i>À l'exclusion de : surveillance par 24 heures dans une unité de soins intensifs cardiologiques</i></p> <p><i>Facturation : par patient, par équipe, par 24 h</i></p> <p><i>Facturation : pour facturer le forfait de réanimation niveau A, le patient bénéficie au moins de l'un des actes de surveillance ou suppléance (chapitre 1 à 17 de la CCAM) suivants</i></p> <p><i>Surveillance continue de l'électrocardiogramme par oscilloscopie et/ou télésurveillance, par 24 heures (DEQP004)</i></p> <p><i>Surveillance continue de l'électrocardiogramme par oscilloscopie et/ou télésurveillance, avec surveillance continue de la pression intraartérielle et/ou de la saturation artérielle en oxygène par méthodes non effractives, par 24 heures (DEQP007)</i></p> <p><i>Surveillance continue transcutanée de la pression partielle sanguine en oxygène [PO2] et/ou en dioxyde de carbone [PCO2] chez le nouveau-né, par 24 heures (GLQP004)</i></p> <p><i>Injection intraveineuse continue de dobutamine ou de dopamine à débit inférieur à 8 microgrammes par kilogramme par minute [$\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$], ou de dopexamine en dehors de la période néonatale, par 24 heures (EQLF001)</i></p> <p><i>Facturation éventuellement en supplément :</i></p> <p><i>Epuration extrarénale pour insuffisance rénale aiguë (JVJF003, JVJF002, JVJF006, JVJF005, JVJF007, JVJB002),</i></p> <p><i>Séance d'ultrafiltration plasmatique (FEJF009),</i></p> <p><i>Séance non programmée de soustraction thérapeutique de plasma avec perfusion de produit de Substitution [échange plasmatique] pour affection aiguë (FEJF002),</i></p> <p><i>Séance d'épuration semisélective de substance plasmatique par double filtration [épuration en cascade] (FEJF001)</i></p>	<p>1 0 1 V1</p> <p>V1</p> <p>V1</p> <p>V1</p> <p>V1</p> <p>V1</p> <p>V1</p> <p>V1</p> <p>V1</p> <p>V1</p>

YYYY020	YYYY020	Forfait de réanimation niveau B	1	0	1	V1
		<i>Surveillance par 24 heures dans une unité de réanimation, telle que définie dans les décrets 2002-465 et 2002-466, pour 1 malade nécessitant des manœuvres de réanimation complexes éventuellement associées</i>				V1
		<i>Facturation : par patient, par équipe, par 24 h</i>				V1
		<i>Facturation : pour facturer le forfait de réanimation niveau B, le patient bénéficie au moins de l'un des actes de suppléance (chapitre 1 à 17 de la CCAM) suivants :</i>				V1
		<i>Injection intraveineuse continue de dobutamine ou de dopamine à débit supérieur à 8 microgrammes par kilogramme par minute [$\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$], d'adrénaline ou de noradrénaline en dehors de la période néonatale, par 24 heures (EQLF003)</i>				V1
		<i>Perfusion intraveineuse de produit de remplissage à un débit supérieur à 50 millilitres par kilogramme [ml/kg] en moins de 24 heures chez l'adulte (EQLF002)</i>				V1
		<i>Transfusion de concentré de globules rouges d'un volume supérieur à une demi-masse sanguine chez l'adulte ou à 40 millilitres par kilogramme [ml/kg] chez le nouveau-né en moins de 24 heures (FELF004)</i>				V1
		<i>Suppléance hémodynamique par dispositif de contrepulsion diastolique intraaortique, par 24 heures (EQMP001)</i>				V1
		<i>Suppléance hémodynamique et ventilatoire d'un patient en état de mort encéphalique, en vue de prélèvement d'organe (EQMF003)</i>				V1
		<i>Administration intraveineuse simultanée de deux des produits sanguins suivants : plasma frais congelé, plaquettes, facteur antihémophilique, fibrinogène, antithrombine III pour suppléance de coagulopathie, par 24 heures (FELF003)</i>				V1
		<i>Ventilation spontanée sur sonde d'intubation trachéale au cours du sevrage d'une ventilation mécanique, par 24 heures (GLLD006)</i>				V1
		<i>Ventilation spontanée sur trachéotomie au cours du sevrage d'une ventilation mécanique, par 24 heures (GLLD013)</i>				V1
		<i>Ventilation mécanique discontinuée au masque facial ou par embout buccal pour kinésithérapie, par 24 heures (GLLD002)</i>				V1
		<i>Ventilation mécanique continue au masque facial pour suppléance ventilatoire, par 24 heures (GLLD012)</i>				V1
		<i>Ventilation mécanique intratrachéale avec pression expiratoire positive [PEP] inférieure ou égale à 6 et FiO2 inférieure ou égale à 60%, par 24 heures (GLLD015)</i>				V1
		<i>Ventilation mécanique intratrachéale avec pression expiratoire positive [PEP] supérieure à 6 et/ou FiO2 supérieure à 60%, par 24 heures (GLLD008)</i>				V1
		<i>Ventilation mécanique intratrachéale avec pression expiratoire positive [PEP] supérieure à 6 et/ou FiO2 supérieure à 60%, avec technique de décubitus ventral alterné par 24 heures (GLLD004)</i>				V1
		<i>Ventilation mécanique à poumons séparés, par 24 heures (GLLD007)</i>				V1
		<i>Ventilation par oscillations à haute fréquence, par 24 heures (GLLD009)</i>				V1
		<i>Épuration extracorporelle du dioxyde de carbone [CO2], par 24 heures (GLJF010)</i>				V1
		<i>Facturation éventuellement en supplément :</i>				
		<i>Épuration extrarénale pour insuffisance rénale aiguë (JVJF003, JVJF002, JVJF006, JVJF005, JVJF007, JVJB002),</i>				
		<i>Séance d'ultrafiltration plasmatique (FEJF009),</i>				
		<i>Séance non programmée de soustraction thérapeutique de plasma avec perfusion de produit de Substitution [échange plasmatique] pour affection aiguë (FEJF002),</i>				
		<i>Séance d'épuration semisélective de substance plasmatique par double filtration [épuration en cascade] (FEJF001)</i>				V1

19.01.12	Assistance médicale à la procréation (AMP)				V1	
YYYY032	YYYY032	Induction de l'ovulation par gonadotrophines suivie d'une insémination artificielle ou d'une fécondation in vitro	1	0	2	V1
		<i>Avec ou sans : micromanipulation</i>				V1
		<i>Facturation : par cycle</i>				
		<i>le tarif comprend la prise en charge de toutes les consultations et du monitoring clinique (examens cliniques durant le cycle monitoré, réception et interprétation des dosages et des échographies, prescriptions adaptées)</i>				
		<i>Facturation : - les actes d'assistance médicale à la procréation ne peuvent pas être facturés au delà du jour du 43ème anniversaire de la femme ;</i>				V1
		<i>- une seule insémination artificielle par cycle peut être facturée avec un maximum de 6 pour l'obtention d'une grossesse ;</i>				
		<i>- 4 tentatives de fécondation in vitro avec ou sans micromanipulations peuvent être facturées pour l'obtention d'une grossesse ; on appelle tentative, toute ponction ovocitaire suivie de transfert embryonnaire ;</i>				
		<i>- une demande d'entente préalable globale doit être déposée avant le début du traitement avec mention de la technique utilisée ; si cette technique change le contrôle médical doit être informé ; l'absence de réponse dans les 15 jours vaut accord ; le biologiste et l'échographiste sont informés de la date de dépôt de</i>				
		<i>l'entente préalable</i>				V1

YYYY595	YYYY595	Supplément pour hémofiltration au cours d'une surveillance de CEC <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>		1	0	1	V1
				5	0	1	V1
19.02.02		Cardiologie					V1
YYYY490	YYYY490	Supplément pour électrocardiographie réalisée au domicile du patient <i>Facturation : en dehors de tout établissement de soins</i>		1	0	2	V1
							V1
19.02.03		Chirurgie-Obstétrique					V1
YYYY066	YYYY066	Supplément pour prélèvement peropératoire d'autogreffe veineuse saphène pour pontage fémoropoplité, pour pontage fémorotibial ou pontage fémoropéronier <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
YYYY013	YYYY013	Supplément pour prélèvement peropératoire d'autogreffe veineuse saphène <i>À l'exclusion de : Supplément pour prélèvement peropératoire d'autogreffe veineuse saphène pour pontage fémoropoplité, pour pontage fémorotibial ou pontage fémoropéronier (YYYY066)</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
							V1
				4	0	1	V1
YYYY068	YYYY068	Supplément pour injection intravasculaire de produit de contraste radiologique au cours d'une intervention pour pontage des membres inférieurs		1	0	1	V1
YYYY072	YYYY072	Supplément pour injection intracarotidienne peropératoire de produit de contraste radiologique pour artériographie		1	0	1	V1
YYYY400	YYYY400	Supplément pour injection peropératoire de produit de contraste radiologique dans les voies excrétrices bilio pancréatiques pour prises de clichés radiologiques <i>Avec ou sans : manométrie</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
YYYY405	YYYY405	Supplément pour injection peropératoire de produit de contraste radiologique dans les voies excrétrices urinaires pour prises de clichés radiologiques <i>À l'exclusion de : supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour urétrocystographie rétrograde YYYY410</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
							V1
				4	0	1	V1
YYYY188	YYYY188	Supplément pour prélèvement peropératoire et pose d'autogreffe osseuse à distance du foyer opératoire <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
YYYY012	YYYY012	Supplément pour radiographie per opératoire au cours d'un acte de chirurgie orthopédique ou traumatologique <i>Facturation : par le chirurgien</i>		1	0	2	V1
							V1
YYYY026	YYYY026	Supplément pour curage ganglionnaire médiastinal au cours d'une pneumonectomie ou d'une lobectomie <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1
YYYY031	YYYY031	Supplément pour curage ganglionnaire médiastinal au cours d'un acte de chirurgie médiastinale <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	1	V1
				4	0	1	V1

YYYY022	YYYY022	Supplément pour circulation extracorporelle au cours d'un acte de chirurgie pulmonaire <i>Anesthésie Circulation extracorporelle [CEC]</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 0 4 0 5 0	1 1 1	V1 V1 V1
YYYY603	YYYY603	Supplément pour acte réalisé en urgence un dimanche ou un jour férié (F) appliqué aux actes d'accouchement ou de surveillance du travail réalisés par la sage-femme	mise en œuvre le 10 février 2019			V1
YYYY740	YYYY740	Supplément pour acte réalisé en urgence de 20h à 00h (P) appliqué aux actes d'accouchement ou de surveillance du travail réalisés par la sage-femme	mise en œuvre le 10 février 2019			V1
YYYY285	YYYY285	Supplément pour acte réalisé en urgence entre 00h et 08h (S) appliqué aux actes d'accouchement ou de surveillance du travail réalisés par la sage-femme	mise en œuvre le 10 février 2019			V1
YYYY069	YYYY069	Supplément pour accouchement multiple par césarienne		1 0	1	V1
19.02.04		Dermatologie				V1
YYYY067	YYYY067	Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur moins de 30 cm ²		1 0	1	V1
YYYY085	YYYY085	Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur 30 cm ² à 60 cm ²		1 0	1	V1
YYYY077	YYYY077	Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur 60 cm ² à 100 cm ²		1 0	1	V1
YYYY094	YYYY094	Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur 100 cm ² à 200 cm ²		1 0	1	V1
YYYY063	YYYY063	Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur 200 cm ² à 350 cm ²		1 0	1	V1
YYYY112	YYYY112	Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur 350 cm ² à 500 cm ²		1 0	1	V1
YYYY222	YYYY222	Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur 500 cm ² à 700 cm ²		1 0	1	V1
YYYY005	YYYY005	Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur 700 cm ² et plus		1 0	1	V1
19.02.05		Neurologie				V1
YYYY146	YYYY146	Réalisation de potentiels évoqués somesthésiques au cours de la chirurgie rachidienne <i>Facturation : par un praticien différent de celui qui réalise l'acte d'anesthésie-réanimation</i>		1 0	2	V1 V1
YYYY189	YYYY189	Réalisation d'un acte d'électroencéphalographie au cours d'une intervention de chirurgie endo thoracique ou de neurochirurgie <i>Facturation : par un praticien différent de celui qui réalise l'acte d'anesthésie-réanimation</i>		1 0	2	V1 V1

YYYY456	YYYY456	Supplément pour réalisation d'un acte d'électroencéphalographie au domicile ou dans un établissement dépourvu d'appareillage électroencéphalographique <i>Facturation : pour un malade intransportable : - les frais de déplacement ne peuvent pas être facturés en plus - ne peut être facturé que pour un seul patient</i>	1	0	2	V1
						V1
19.02.06	Pneumologie					V1
YYYY058	YYYY058	Supplément pour réalisation de gaz du sang au cours d'exploration fonctionnelle respiratoire niveau 1 <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec prélèvement de sang artériel avec gazométrie sanguine et mesure du pH (GLHF001, GLHF002)</i>	1	0	2	V1
						V1
YYYY186	YYYY186	Supplément pour réalisation de gaz du sang au cours d'exploration fonctionnelle respiratoire niveau 2 <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec prélèvement de sang artériel avec gazométrie sanguine et mesure du pH (GLHF001, GLHF002)</i>	1	0	2	V1
						V1
YYYY232	YYYY232	Supplément pour réalisation de gaz du sang au cours d'exploration fonctionnelle respiratoire niveau 3 <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec prélèvement de sang artériel avec gazométrie sanguine et mesure du pH (GLHF001, GLHF002)</i>	1	0	2	V1
						V1
YYYY025	YYYY025	Supplément pour mesure du volume résiduel de la ventilation maximale au cours d'une spirométrie standard	1	0	2	V1
19.02.07	Radiologie					V1
YYYY065	YYYY065	Supplément pour cathétérisme et injection de produit de contraste radiologique dans les voies lacrymales	1	0	2	V1
YYYY425	YYYY425	Supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour sialographie	1	0	2	V1
YYYY145	YYYY145	Supplément pour examen radiologique de la vésicule et des voies biliaires et /ou pancréatiques au cours d'un acte diagnostique ou thérapeutique <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Guidage radiologique YYYY033</i>	1	0	2	V1
						V1
YYYY212	YYYY212	Supplément pour étude mictionnelle au cours d'une urétrocystographie	1	0	2	V1
YYYY410	YYYY410	Supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour urétrocystographie rétrograde	1	0	2	V1
YYYY415	YYYY415	Supplément pour injection intra utérine de produit de contraste radiologique ou de substance médicamenteuse	1	0	2	V1
YYYY070	YYYY070	Supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour discographie intervertébrale	1	0	2	V1
YYYY318	YYYY318	Supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour discographie intervertébrale multiple	1	0	2	V1
YYYY420	YYYY420	Supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour arthrographie <i>À l'exclusion de : supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour arthrographie de la hanche</i>	1	0	2	V1
						V1

YYYY300	YYYY300	Supplément pour imagerie pour acte de radiologie interventionnelle, réalisée au bloc opératoire <i>Facturation : amplificateur de brillance numérisée avec soustraction</i> - ne peut être facturé avec les actes d'imagerie pour radiologie vasculaire et imagerie interventionnelle du 19.01.09.02 - peut être facturé uniquement avec des actes de chirurgie vasculaire réalisés au bloc opératoire	1	0	2	V1
YYYY057	YYYY057	Supplément pour injection intrathécale de produit de contraste radiologique	1	0	2	V1
YYYY039	YYYY039	Supplément pour utilisation de radiocinéma, en 35 mm au cours d'un examen de radiologie conventionnelle <i>Facturation : minimum de 30m de film</i> ne peut pas être facturé avec YYYY064	1	0	2	V1
YYYY064	YYYY064	Supplément pour utilisation de magnétoscope, au cours d'un examen de radiologie conventionnelle <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec YYYY039</i>	1	0	2	V1
YYYY073	YYYY073	Supplément pour injection de produit de contraste radiologique, dans les conduits lactifères	1	0	2	V1
YYYY037	YYYY037	Supplément pour injection sus pubienne de produit de contraste radiologique pour cystographie	1	0	2	V1
YYYY019	YYYY019	Supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour arthrographie de la hanche	1	0	2	V1
YYYY600	YYYY600	Supplément pour archivage numérique d'une mammographie ou d'un examen scanographique ou remnographique <i>Facturation :</i> ce supplément est pris en charge : - pour l'archivage numérique des images en vue de leur accès immédiat ou différé - pour les mammographies, dans le cadre du dépistage organisé du cancer du sein et du suivi des cancers du sein traités - sous réserve que soient respectées les conditions prévues dans le cahier des charges figurant à l'annexe 5 des livres I et III de la liste des actes et prestations	1	0	2-7	V1
19.02.08	Radiothérapie					V1
YYYY109	YYYY109	Supplément pour utilisation de caches personnalisés et focalisés <i>Facturation : forfait par préparation justifiant leur utilisation. Ne peut pas être facturé avec paramétrage d'un collimateur multilames</i>	1	0	1	V1
YYYY128	YYYY128	Supplément pour paramétrage d'un collimateur multilames <i>Facturation : forfait par préparation justifiant leur utilisation ; ne peut pas être facturé avec utilisation de caches personnalisés et focalisés</i>	1	0	1	V1
YYYY151	YYYY151	Supplément pour contrôles balistiques de qualité en radiothérapie par gammagraphie <i>Facturation : lors de la mise en route ou lors des séances d'irradiation, par faisceau. Les faisceaux symétriques ne sont facturables qu'une fois (sauf pour la première semaine lors de la mise en route du traitement : contrôle impératif de tous les champs, surtout si traitement par collimateur multilames pour détecter champ aberrant ou rotation collimateur inversée) ; maximum 41,75 euros par semaine de traitement et par faisceau</i>	1	0	1	V1


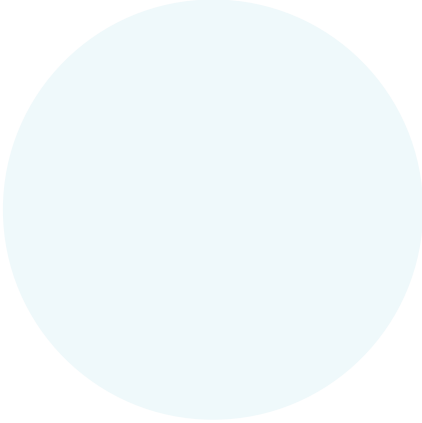






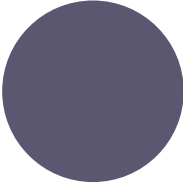





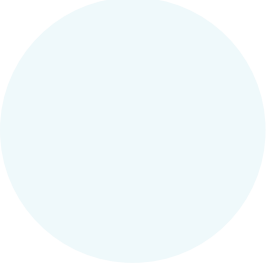

YYYY166	YYYY166	Supplément pour contrôles balistiques de qualité en radiothérapie par imagerie portale	1	0	1	V1
		<i>Facturation : lors de la mise en route ou lors des séances d'irradiation, un maximum par traitement complet de 240 suppléments pour la radiothérapie stéréotaxique et de 190 suppléments pour les autres techniques de radiothérapie</i>				V1
19.02.09		Médecine d'urgence				V1
YYYY008	YYYY008	Supplément pour réalisation d'un examen radiologique par un médecin de montagne lors de la prise en charge diagnostique et thérapeutique dans le même temps d'une lésion ostéo-articulaire, musculo-tendineuse ou des parties molles d'origine traumatique	1	0	2	V1
19.02.10		Anatomocytopathologie				V1
		<i>Ce paragraphe est vide dans cette version de la CCAM.</i>				V1
19.02.11		Soins prothétiques - Suppléments pour prothèse amovible et soins dentaires				V1
YYYY176	YYYY176	Supplément pour pose d'une dent contreplaquée sur une prothèse amovible à plaque base résine	1	0	5	V1
YYYY275	YYYY275	Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	1	0	5	V1
YYYY246	YYYY246	Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	1	0	5	V1
YYYY478	YYYY478	Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	1	0	5	V1
YYYY426	YYYY426	Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	1	0	5	V1
YYYY389	YYYY389	Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	1	0	5	V1
YYYY159	YYYY159	Supplément pour pose d'une dent contreplaquée ou massive à une prothèse amovible sur châssis métallique	1	0	5	V1
YYYY329	YYYY329	Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	1	0	5	V1
YYYY258	YYYY258	Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	1	0	5	V1
YYYY259	YYYY259	Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	1	0	5	V1
YYYY440	YYYY440	Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	1	0	5	V1
YYYY447	YYYY447	Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	1	0	5	V1
YYYY142	YYYY142	Supplément pour pose de 7 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	1	0	5	V1
YYYY158	YYYY158	Supplément pour pose de 8 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	1	0	5	V1

YYYY476	YYYY476	Supplément pour pose de 9 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	1	0		5	V1
YYYY079	YYYY079	Supplément pour pose de 10 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	1	0		5	V1
YYYY184	YYYY184	Supplément pour pose de 11 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	1	0		5	V1
YYYY284	YYYY284	Supplément pour pose de 12 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	1	0		5	V1
YYYY236	YYYY236	Supplément pour pose de 13 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	1	0		5	V1
YYYY353	YYYY353	Supplément pour pose de 14 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	1	0		5	V1
YYYY465	YYYY465	Supplément pour examen spécifique préalable et postérieur à l'acte de pose d'un appareillage en propulsion mandibulaire dans le traitement du syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil <i>Ce supplément inclut :</i> - interrogatoire - évaluation de la cinétique mandibulaire - examen de l'état buccal - séances multiples d'adaptation et de réajustements complémentaires	1	0	RC	5	V1
YYYY183	YYYY183	Supplément pour actes bucco-dentaires pour prise en charge d'un patient en situation de handicap sévère <i>Avec ou sans :</i> - sédation consciente - utilisation du MEOPA <i>Indication :</i> patients atteints de handicap physique, sensoriel, mental, cognitif ou psychique sévère, ou d'un polyhandicap <i>Formation :</i> pour MEOPA : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale <i>Facturation :</i> selon les consignes d'utilisation de la « grille des adaptations pour la prise en charge en santé bucco-dentaire des patients en situation de handicap » prévues à l'annexe XX de l'avenant 3 à la convention nationale des chirurgiens-dentistes. <i>Une seule fois par séance quel que soit le nombre d'actes réalisés dans la séance, Non cumulable avec YYYY185</i>	1	0		1-7	V1
YYYY185	YYYY185	Supplément pour actes bucco-dentaires réalisés en 2 séances ou plus pour prise en charge d'un patient en situation de handicap sévère <i>Avec ou sans: sédation consciente</i> <i>Avec ou sans: utilisation du MEOPA</i> <i>Indication: patients atteints de handicap physique, sensoriel, mental, cognitif ou psychique sévère, ou d'un polyhandicap</i> <i>Formation: pour MEOPA: spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Facturation: selon les consignes d'utilisation de la « grille des adaptations pour la prise en charge en santé bucco-dentaire des patients en situation de handicap » prévues à l'annexe XX de l'avenant 3 à la convention nationale des chirurgiens-dentistes.</i> <i>A l'exclusion des actes diagnostiques, des actes de radiologie, de prévention, de restauration coronaire par matériau inséré en phase plastique et de chirurgie Une seule fois quel que soit le nombre d'actes réalisés au cours de ces 2 séances ou plus, Non cumulable avec YYYY183</i>	1	0		1-7	V1

YYYY614	YYYY614	Supplément pour soins chirurgicaux dentaires pour un patient en ALD et traité par anticoagulants oraux directs [AOD] ou par antivitamine K [AVK] <i>Facturation : une seule fois par séance</i>	1	0	1-7	V1 V1
YYYY755	YYYY755	Supplément pour avulsion de 4 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe réalisée en cabinet sous anesthésie locale <i>Facturation: associable à HBGD038, non associable à ZZLP042</i>	1	0	1-7	V1 V1
19.03		MODIFICATEURS				V1
19.03.01		Urgence				V1
		<i>Acte réalisé dans le cadre d'une admission ou la suspension d'une admission mettant en danger la vie du patient ou l'intégrité de son organisme et entraînant la mobilisation rapide des ressources humaines et matérielles :</i> - réalisation d'un acte non prévu 8 heures auparavant et réalisé soit, entre 20 heures et 8 heures soit, le dimanche ou un jour férié. - réalisation d'un acte de 8 heures à 20 heures dans un délai maximum de 6 heures après l'admission du patient dans un établissement mentionné au d de l'article L. 162-22-6 du code de la sécurité sociale.				V1
		<i>Facturation : à l'exclusion des forfaits de surveillance continue du sous chapitre 19.01</i>				V1
O	O	Acte chirurgical réalisé en urgence vitale ou en urgence d'organes, de 8h à 20 h, par les chirurgiens, ORL, ophtalmologue, stomatologue, anesthésistes ou gynécologues-obstétriciens, dans un délai maximum de 6 heures après l'admission du patient : soit, dans un établissement mentionné au d de l'article L. 162-22-6 du code de la sécurité sociale disposant d'une autorisation de service d'urgence délivrée par l'ARS soit, pour un patient non transférable				V1
U	U	Acte réalisé en urgence par les médecins ou les chirurgiens-dentistes, la nuit entre 20 h et 08 h <i>Inclut :</i> - acte réalisé par les chirurgiens, ORL, stomatologues, ophtalmologues, les gynécologues-obstétriciens ou les anesthésistes (O) - acte réalisé par les pédiatres, par les médecins généralistes ou par les sages-femmes (P) ; - acte thérapeutique réalisé en urgence sous anesthésie générale ou locorégionale par les médecins des autres spécialités, de 00h à 08h (S)				V1
U	U	Acte réalisé en urgence par les chirurgiens, les gynécologues-obstétriciens ou les anesthésistes entre 20h et minuit <i>Inclut :</i> acte réalisé en urgence par les ORL, stomatologues et ophtalmologues				V1 V1
P	P	Acte réalisé en urgence par les médecins généralistes ou les sages-femmes de 20h à 00h				V1
P	P	Acte réalisé en urgence par les pédiatres de 20h à 00h				V1
S	S	Acte réalisé en urgence par les médecins généralistes ou les sages-femmes ou acte thérapeutique réalisé en urgence sous anesthésie générale ou locorégionale par les médecins des autres spécialités, la nuit de 00h à 08h				V1

S	S	Acte réalisé en urgence par les chirurgiens, les gynécologues-obstétriciens, les anesthésistes, les pédiatres entre 00h et 08h <i>Inclut :</i> <i>acte réalisé en urgence par les ORL, stomatologues et ophtalmologues</i>	V1
F	F	Acte réalisé en urgence un dimanche ou un jour férié <i>À l'exclusion de :</i> <i>acte réalisé par les chirurgiens, ORL, stomatologues, ophtalmologues, les gynécologues-obstétriciens ou les anesthésistes (F bis)</i>	V1
F	F	Acte réalisé en urgence par les chirurgiens, les gynécologues-obstétriciens, les anesthésistes ou les pédiatres un dimanche ou un jour férié <i>Inclut :</i> <i>acte réalisé en urgence par les ORL, stomatologues et ophtalmologues</i>	V1
M	M	Majoration pour soins d'urgence faits au cabinet du médecin généraliste, du pédiatre ou de la sage-femme, après examen en urgence d'un patient <i>Facturation :</i> <i>par exception, le modificateur s'applique pour la suture de plaie réalisée en urgence par un médecin généraliste ou un pédiatre, au domicile du patient</i>	V1
19.03.02			V1
Age du patient			V1
A	A	Réalisation d'une anesthésie générale ou locorégionale chez un patient de moins de 4 ans ou de plus de 80 ans	V1
E	E	Réalisation d'un acte de radiographie conventionnelle ou de scanographie chez un patient de moins de 5 ans <i>À l'exclusion de :</i> <i>- acte de radiographie du squelette entier, de l'hémisquelette,</i> <i>- actes de radiologie vasculaire et de radiologie interventionnelle</i>	V1
		Majoration pour soins d'urgence faits au cabinet du médecin généraliste, du pédiatre ou de la sage-femme, après examen en urgence d'un patient	V1
G	G	Réalisation d'une intervention pour glaucome, cataracte, décollement de rétine ou greffe de cornée chez un patient de moins de 1 an extraction d'un corps étranger œsophagien ou bronchique chez un patient de moins de 3 ans réalisation d'un acte de médecine nucléaire chez un patient de moins de 3 ans	V1
N	N	Majoration pour réalisation d'un acte de restauration des tissus durs de la dent et/ou d'endodontie sur des dents permanentes chez un enfant de moins de 13 ans	V1
19.03.03			V1
Chirurgie itérative			V1
6	6	Réalisation d'une intervention pour glaucome, cataracte, décollement de rétine ou greffe de cornée portant sur un œil ayant déjà subi une de ces mêmes interventions, à l'exclusion de implantation, ablation ou repositionnement de cristallin artificiel ; intervention itérative sur les voies biliaires ; intervention itérative sur les voies urinaires .	V1

T	T	<p>majoration forfaits modulables pour les actes d'accouchement réalisés par les gynécologues-obstétriciens ayant adhéré à l'option pratique tarifaire maîtrisée [OPTAM] définie aux articles 40 et suivants de la convention médicale approuvée par arrêté du 20 octobre 2016 et pour les actes réalisés par les chirurgiens admettant la majoration transitoire de chirurgie, ayant adhéré à l'option pratique tarifaire maîtrisée [OPTAM] définie aux articles 40 et suivants de la convention médicale approuvée par arrêté du 20 octobre 2016</p> <p>Concerné :</p> <ul style="list-style-type: none"> - les sages-femmes - les chirurgiens et les gynécologues-obstétriciens conventionnés ayant adhéré à l'option pratique tarifaire maîtrisée [OPTAM] définie aux articles 40 et suivants de la convention nationale précitée 	mise en œuvre le 10 février 2019	V1
7	7	Majoration pour présence permanente du médecin anesthésiste durant toute l'intervention		V1
4	4	Majoration pour la mise en œuvre peropératoire et le suivi d'une analgésie postopératoire locorégionale périphérique, ou d'une analgésie rachidienne sans cathéter périmerveux ou rachidien		V1
5	5	Majoration pour la mise en œuvre peropératoire et le suivi d'une analgésie postopératoire locorégionale périphérique, ou d'une analgésie rachidienne avec cathéter périmerveux ou rachidien		V1
D	D	Majoration du tarif pour acte de contrôle radiographique de segment de squelette immobilisé par contention rigide		V1
Z	Z	Majoration du tarif pour acte de radiographie réalisé par un radiologue		V1
		<i>Facturation : ne peut être facturé avec le modificateur Y</i>		V1
Y	Y	Majoration du tarif pour acte de radiographie réalisé par un radiologue, un pneumologue ou un rhumatologue		V1
		<i>Facturation : ne peut être facturé avec le modificateur Z</i>		V1
B	B	Majoration du tarif pour acte de radiographie réalisé au bloc opératoire, en unité de réanimation ou au lit du patient intransportable		V1
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec</i>		
		<i>- acte de radiologie vasculaire et interventionnelle,</i>		
		<i>- radioscopie de longue durée avec amplificateur de brillance</i>		
		<i>- examen radiologique de la vésicule et des voies biliaires et/ou pancréatiques au cours d'un acte diagnostique ou thérapeutique</i>		V1
H	H	Modificateur numérique pour radiothérapie, niveau 1		V1
		<i>A mentionner avec le code de l'acte pour approcher la dose d'irradiation en arrondissant à l'entier le plus proche. 4 modificateurs additifs au plus peuvent être codés.</i>		V1
Q	Q	Modificateur numérique pour radiothérapie, niveau 2		V1
		<i>A mentionner avec le code de l'acte pour approcher la dose d'irradiation en arrondissant à l'entier le plus proche. 4 modificateurs additifs au plus peuvent être codés.</i>		V1
V	V	Modificateur numérique pour radiothérapie, niveau 3		V1
		<i>A mentionner avec le code de l'acte pour approcher la dose d'irradiation en arrondissant à l'entier le plus proche. 4 modificateurs additifs au plus peuvent être codés.</i>		V1
W	W	Modificateur numérique pour radiothérapie, niveau 4		V1
		<i>A mentionner avec le code de l'acte pour approcher la dose d'irradiation en arrondissant à l'entier le plus proche. 4 modificateurs additifs au plus peuvent être codés.</i>		V1

				
				
				
			<p>ATIH 117, bd Marius Vivier Merle 69329 Lyon cedex 03 Tél. 04 37 91 33 10 Fax 04 37 91 33 67</p> <p>www.atih.sante.fr</p>	
				

FIN DE DOCUMENT



SGMAS - DFAS - BUREAU DE LA POLITIQUE DOCUMENTAIRE

14 AVENUE 14 AVENUE DUQUESNE - 75350 PARIS 07 SP - MÉL. : DFAS-SGI-DOC-BO@SG.SOCIAL.GOUV.FR

N° 2021/8 bis