

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
07	APPAREIL DIGESTIF	
	Les actes sur la cavité de l'abdomen, par coelioscopie ou par rétropéritonéoscopie incluent l'évacuation de collection intraabdominale associée, la toilette péritonéale et/ou la pose de drain.	
07.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL DIGESTIF	
07.01.04	Radiographie de l'appareil digestif	
07.01.04.01	Radiographie de la bouche	
	Par dents contigües on entend : dents ayant des faces de contact mésiales et distales qu'il y ait diastème ou non.	
	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.	
	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	
HBQK389 [E,F,U,Z]	Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire d'un secteur de 1 à 3 dents contigües	7,98 €
	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	
HBQK191 [E,F,U,Z]	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 2 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	15,96 €
	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	
HBQK331 [E,F,U,Z]	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 3 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	23,94 €
	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	
HBQK443 [E,F,U,Z]	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 4 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	31,92 €
	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	
HBQK428 [E,F,U,Z]	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 5 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	39,90 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
HBQK480 [E,F,U,Z]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 6 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	47,88 €
HBQK430 [E,F,U,Z]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 7 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	55,86 €
HBQK142 [E,F,U,Z]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 8 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	63,84 €
HBQK046 [E,F,U,Z]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 9 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	71,82 €
HBQK065 [E,F,U,Z]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 10 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	79,80 €
HBQK424 [E,F,U,Z]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 11 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	87,78 €
HBQK476 [E,F,U,Z]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 12 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	95,76 €
HBQK093 [E,F,U,Z]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 13 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	103,74 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
HBQK041 [E,F,U,Z]	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	111,72 €
HBQK002 [E, F, P, S, U, Z]	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	21,28 €
HBQK001 [E,F,U,Z]	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	7,98 €
HCQH001 [E, Z]	Sialographie (YYYY425)	50,54 €
HCQH002 [E, Z]	Sialographie avec scanographie des glandes salivaires (YYYY425, ZZLP025, ZZQP004)	50,54 €
07.01.08.01	Épreuves fonctionnelles au niveau de la cavité orale	
HDQP002	Exploration du flux aérien bucco-naso-pharyngé par débitmétrie, pour étude de la fonction vélopalatine	Non pris en charge
LBMP003	Réalisation de moulage d'étude des arcades dentaires	Non pris en charge
LBQP001	Enregistrement des rapports maxillomandibulaires 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	32,64 €
LBMP001	Simulation des objectifs thérapeutiques sur moulages des arcades dentaires et/ou sur logiciel <i>À l'exclusion de : enregistrement des rapports maxillomandibulaires en vue de la programmation d'un articulateur (LBQP001)</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	97,92 €
LBMP002	Montage directeur sur moulage d'étude des arcades dentaires	Non pris en charge
HBMD014	Modélisation occlusale par la technique de la cire ajoutée sur une dent	Non pris en charge
07.01.11.02	Autres ponctions, biopsies et prélèvements de l'appareil digestif	
HCHB001 [X]	Ponction ou cytoponction de glande salivaire, par voie transcutanée (ZZLP025)	28,15 €
HAHD001 [9]	Frottis et/ou prélèvement intrabuccal	10,20 €
HAHA002 [I, X]	Biopsie de lèvre (ZZLP025)	20,97 €
HAHD003 [I, X]	Biopsie de la cavité orale et/ou de l'oropharynx, sans coloration vitale (ZZLP025)	19,67 €
HAHD002 [I, X]	Biopsie de la cavité orale et/ou de l'oropharynx, avec guidage par des colorations vitales (ZZLP025)	23,24 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
HCHA001 [X]	Biopsie de glande salivaire majeure [principale] (ZZLP025)	29,49 €
HCHA002 [X]	Biopsie des petites glandes salivaires [glandes salivaires mineures] [glandes salivaires accessoires] (ZZLP025)	23,68 €
07.01.13	Autres actes diagnostiques sur l'appareil digestif	
HBQD001	Bilan parodontal <i>Exploration du parodonte par sondage, étude de l'indice de plaque</i>	Non pris en charge
07.02.02	Actes thérapeutiques sur les dents <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>	
07.02.02.01	Pose et ablation de moyen de contention au maxillaire ou à la mandibule	
HBLD052	Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracronaire par attelle composite collée, sur 1 à 6 dents	Non pris en charge
HBLD050	Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracronaire par attelle composite collée, sur 7 dents ou plus	Non pris en charge
HBLD053	Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracronaire par attelle métallique coulée et collée, sur 1 à 6 dents (ZZLP025)	96,40 €
HBLD051	Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracronaire par attelle métallique coulée et collée, sur 7 dents ou plus (ZZLP025)	96,40 €
LBGD001	Ablation de moyen de contention maxillaire et/ou mandibulaire intrabuccal <i>Ablation de ligature d'Ivy, d'arc vestibulaire</i> <i>À l'exclusion de : acte d'orthodontie</i> (ZZLP025)	Non pris en charge
07.02.02.02	Réduction de fracture et de luxation de dent <i>La réduction de fracture et de luxation de dent inclut la pose de moyen de contention.</i>	
HBED011	Réduction de luxation d'une dent	Non pris en charge
HBED016	Réduction de luxation de plusieurs dents	Non pris en charge
HBED009 [F, P, S, U]	Réduction de fracture alvéolaire en denture permanente <i>Facturation : peut être facturé avec traitement radiculaire</i> (ZZLP025)	104,50 €
HBED015 [F, P, S, U]	Réduction de fracture alvéolaire en denture mixte ou incomplète <i>Facturation : peut être facturé avec traitement radiculaire</i> (ZZLP025)	104,50 €
07.02.02.03	Réimplantation de dent et autogreffe de germe <i>La réimplantation de dent inclut la pose de moyen de contention.</i>	
HBED001 [F,U]	Réimplantation d'1 dent permanente expulsée (ZZLP025)	96,40 €
HBED003 [F,U]	Réimplantation de 2 dents permanentes expulsées (ZZLP025)	192,80 €
HBED021 [F,U]	Réimplantation de 3 dents permanentes expulsées, ou plus (ZZLP025)	289,20 €
HBED022	Autogreffe d'un germe ou d'une dent retenue, dans un site naturel ou préparé chirurgicalement (ZZLP030)	209,00 €
HBED005	Autogreffe d'une dent sur arcade, dans un site naturel ou préparé chirurgicalement	Non pris en charge
07.02.02.04	Prophylaxie buccodentaire	
HBLD004	Séance d'application topique intrabuccale de fluorures	Non pris en charge
HBLD009	Application d'un topique pour hypersensibilité dentinaire	Non pris en charge
HBLD045	Application dentaire d'un vernis de reminéralisation sur une arcade	Non pris en charge

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
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 1^{res} et 2^{es} molaires permanentes et ne peut intervenir q'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>	21,69 €
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 1^{res} et 2^{es} molaires permanentes et ne peut intervenir q'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>	43,38 €
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 1^{res} et 2^{es} molaires permanentes et ne peut intervenir q'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>	65,07 €
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 1^{res} et 2^{es} molaires permanentes et ne peut intervenir q'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>	86,76 €
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 1^{res} et 2^{es} molaires permanentes et ne peut intervenir q'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>	108,45 €
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 1^{res} et 2^{es} molaires permanentes et ne peut intervenir q'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>	130,14 €
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 1^{res} et 2^{es} molaires permanentes et ne peut intervenir q'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>	151,83 €
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 1^{res} et 2^{es} molaires permanentes et ne peut intervenir q'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>	173,52 €
HBJD001	Détartrage et polissage des dents <i>Facturation : Deux actes au plus peuvent être facturés par période de 6 mois</i> <i>Un détartrage complet doit être réalisé en 1 ou 2 actes maximum</i>	28,92 €
07.02.02.05	Restauration des tissus durs de la dent <i>Comprend : exérèse de lésion carieuse de dent</i> <i>La restauration d'une dent inclut l'exérèse des tissus lésés, la préparation amérodentinaire et la protection dentinopulpaire.</i> <i>Avec ou sans recouvrement cuspidien</i> <i>Le décompte des faces ou des angles s'entend pour une lésion.</i> <i>Par lésion on entend : perte de substance quelle que soit son étiologie</i>	
HBFD010	Parage de plaie de la pulpe d'une dent avec coiffage	Non pris en charge
HBMD043 [N]	Restauration d'une dent sur 1 face par matériau incrusté [inlay-onlay] <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>	19,28 €
HBMD046 [N]	Restauration d'une dent sur 2 faces par matériau incrusté [inlay-onlay] <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>	33,74 €
HBMD055 [N]	Restauration d'une dent sur 3 faces ou plus par matériau incrusté [inlay-onlay] <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>	40,97 €
HBMD058 [N]	Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 1 face par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>	19,28 €
HBMD050 [N]	Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 2 faces par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>	33,74 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
HBMD054 [N]	Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire (ZZLP025, HBQK061)	40,97 €
HBMD044 [N]	Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 1 angle par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire (ZZLP025, HBQK061,)	43,00 €
HBMD047 [N]	Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 2 angles par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire (ZZLP025, HBQK061,)	86,00 €
HBMD053 [N]	Restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 1 face par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire (ZZLP025, HBQK061,)	19,28 €
HBMD049 [N]	Restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 2 faces par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire (ZZLP025, HBQK061)	33,74 €
HBMD038 [N]	Restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire (ZZLP025, HBQK061)	40,97 €
HBMD042	Restauration d'une dent par matériau inséré en phase plastique avec ancrage radiculaire (ZZLP025, HBQK061)	79,53 €
07.02.02.06	Exérèse de la pulpe et du contenu canalaire de la dent	
	<i>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. Lorsque le contenu canalaire est un matériau d'obturation, l'acte n'inclut que la mise en forme canalaire et l'obturation radiculaire.</i>	
HBFD006 [F, U]	Exérèse de la pulpe camérale [Biopulpotomie] d'une dent temporaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	16,87 €
HBFD017 [F, U]	Exérèse de la pulpe vivante d'une incisive ou d'une canine temporaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	33,74 €
HBFD019 [F, U]	Exérèse de la pulpe vivante d'une molaire temporaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	81,94 €
HBFD032	Exérèse partielle de la pulpe vivante d'une dent permanente immature pour apexogénèse (ZZHA001, HBQK040, HBQK303)	Non pris en charge
HBFD033 [F, N, U]	Exérèse de la pulpe vivante d'une incisive ou d'une canine permanente (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	33,74 €
HBFD021 [F, N, U]	Exérèse de la pulpe vivante d'une première prémolaire maxillaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	48,20 €
HBFD035 [F, N, U]	Exérèse de la pulpe vivante d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	48,20 €
HBFD008 [F, N, U]	Exérèse de la pulpe vivante d'une molaire permanente (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	81,94 €
HBFD015 [F, U]	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une incisive ou d'une canine temporaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	33,74 €
HBFD474 [F, U]	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une molaire temporaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	81,94 €
HBFD458 [F, N, U]	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une incisive ou d'une canine permanente immature (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	33,74 €
HBFD395 [F, N, U]	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une première prémolaire maxillaire immature (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	48,20 €
HBFD326 [F, N, U]	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une prémolaire immature autre que la première prémolaire maxillaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	48,20 €
HBFD150 [F, N, U]	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une molaire permanente immature (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	81,94 €
HBFD001 [F, N, U]	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une incisive ou d'une canine permanente (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	33,74 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
HBFD297 [F, N, U]	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une première prémolaire maxillaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	48,20 €
HBFD003 [F, N, U]	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	48,20 €
HBFD024 [F, N, U]	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une molaire permanente (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	81,94 €
07.02.02.07	Désobturation endodontique <i>La désobturation endodontique n'inclut pas la mise en forme canalaire ni la réobturation radiculaire.</i>	
HBGD030	Désobturation endodontique d'une incisive ou d'une canine	Non pris en charge
HBGD233	Désobturation endodontique d'une première prémolaire maxillaire	Non pris en charge
HBGD001	Désobturation endodontique d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire	Non pris en charge
HBGD033	Désobturation endodontique d'une molaire	Non pris en charge
HBGD012	Ablation de corps étranger d'un canal radiculaire d'une dent <i>À l'exclusion de : ablation d'obturation endodontique</i>	Non pris en charge
07.02.02.08	Autres actes thérapeutiques sur la racine de la dent <i>L'obturation radiculaire dentaire après apexification inclut la mise en forme canalaire.</i>	
HBMD003	Séance de renouvellement de l'obturation radiculaire d'une dent permanente immature à l'hydroxyde de calcium	Non pris en charge
HBBD003 [N]	Obturation radiculaire d'une incisive ou d'une canine après apexification (ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	33,74 €
HBBD234 [N]	Obturation radiculaire d'une première prémolaire maxillaire après apexification (ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	48,20 €
HBBD001 [N]	Obturation radiculaire d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire après apexification (ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	48,20 €
HBBD002 [N]	Obturation radiculaire d'une molaire après apexification (ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	81,94 €
HBBA001	Obturation d'une résorption radiculaire dentaire externe, par abord parodontal	Non pris en charge
07.02.02.09	Dégagement de dent retenue ou incluse	
HBPDP002 [F,U]	Dégagement d'une dent retenue ou incluse avec pose d'un dispositif de traction orthodontique sans aménagement parodontal (ZZLP025)	104,50 €
HBPAP001 [F,U]	Dégagement d'une dent retenue ou incluse, avec pose d'un dispositif de traction orthodontique et aménagement parodontal par greffe ou lambeau (ZZLP025)	146,30 €
HBPDP001 [F,U]	Dégagement de plusieurs dents retenues ou incluses avec pose de dispositif de traction orthodontique (ZZLP054)	156,75 €
07.02.02.10	Avulsion de dents temporaires <i>Comprend : avulsion de dent et/ou de racine dentaire Avec ou sans : - curetage alvéolaire - régularisation osseuse de l'arcade alvéolaire</i>	
HBGD035 [F,U]	Avulsion d'1 dent temporaire sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	16,72 €
HBGD037 [F,U]	Avulsion de 2 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	25,08 €
HBGD309 [F,U]	Avulsion de 3 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	33,44 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
HBGD284 [F,U]	Avulsion de 4 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	41,80 €
HBGD065 [F,U]	Avulsion de 5 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	50,16 €
HBGD462 [F,U]	Avulsion de 6 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	58,52 €
HBGD464 [F,U]	Avulsion de 7 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	66,88 €
HBGD263 [F,U]	Avulsion de 8 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	75,24 €
HBGD280 [F,U]	Avulsion de 9 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	83,60 €
HBGD093 [F,U]	Avulsion de 10 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	91,96 €
HBGD362 [F,U]	Avulsion de 11 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	100,32 €
HBGD054 [F,U]	Avulsion de 12 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	108,68 €
HBGD111 [F,U]	Avulsion de 13 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	117,04 €
HBGD174 [F,U]	Avulsion de 14 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	125,40 €
HBGD057 [F,U]	Avulsion de 15 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	133,76 €
HBGD133 [F,U]	Avulsion de 16 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	142,12 €
HBGD123 [F,U]	Avulsion de 17 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	150,48 €
HBGD468 [F,U]	Avulsion de 18 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	158,84 €
HBGD282 [F,U]	Avulsion de 19 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	167,20 €
HBGD201 [F,U]	Avulsion de 20 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	175,56 €
HBGD042 [F,U]	Avulsion d'1 dent temporaire retenue, incluse ou réincluse (ZZLP025, HBQK061)	83,60 €
HBGD026 [F,U]	Avulsion de 2 dents temporaires retenues, incluses ou réincluses (ZZLP054, HBQK061)	125,40 €
07.02.02.11	Avulsion de dents permanentes <i>Comprend : avulsion de dent et/ou de racine dentaire</i> <i>Avec ou sans :</i> <i>- curetage alvéolaire</i> <i>- régularisation osseuse de l'arcade alvéolaire</i>	
HBGD036 [F,U]	Avulsion d'1 dent permanente sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	33,44 €
HBGD043 [F,U]	Avulsion de 2 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	50,16 €
HBGD319 [F,U]	Avulsion de 3 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	66,88 €
HBGD489 [F,U]	Avulsion de 4 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	83,60 €
HBGD497 [F,U]	Avulsion de 5 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	100,32 €
HBGD106 [F,U]	Avulsion de 6 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	117,04 €
HBGD076 [F,U]	Avulsion de 7 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	133,76 €
HBGD422 [F,U]	Avulsion de 8 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	150,48 €
HBGD420 [F,U]	Avulsion de 9 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	167,20 €
HBGD064 [F,U]	Avulsion de 10 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	183,92 €
HBGD356 [F,U]	Avulsion de 11 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	200,64 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
HBGD146 [F,U]	Avulsion de 12 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	217,36 €
HBGD382 [F,U]	Avulsion de 13 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	234,08 €
HBGD247 [F,U]	Avulsion de 14 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	250,80 €
HBGD197 [F,U]	Avulsion de 15 dents permanente sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	267,52 €
HBGD333 [F,U]	Avulsion de 16 dents permanente sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	284,24 €
HBGD261 [F,U]	Avulsion de 17 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	300,96 €
HBGD499 [F,U]	Avulsion de 18 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	317,68 €
HBGD461 [F,U]	Avulsion de 19 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	334,40 €
HBGD278 [F,U]	Avulsion de 20 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	351,12 €
HBGD258 [F,U]	Avulsion de 21 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	367,84 €
HBGD311 [F,U]	Avulsion de 22 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	384,56 €
HBGD235 [F,U]	Avulsion de 23 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	401,28 €
HBGD374 [F,U]	Avulsion de 24 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	418,00 €
HBGD475 [F,U]	Avulsion de 25 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	434,72 €
HBGD285 [F,U]	Avulsion de 26 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	451,44 €
HBGD338 [F,U]	Avulsion de 27 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	468,16 €
HBGD193 [F,U]	Avulsion de 28 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	484,88 €
HBGD345 [F,U]	Avulsion de 29 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	501,60 €
HBGD414 [F,U]	Avulsion de 30 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	518,32 €
HBGD245 [F,U]	Avulsion de 31 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	535,04 €
HBGD283 [F,U]	Avulsion de 32 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	551,76 €
HBGD022 [F,U]	Avulsion d'1 dent permanente sur arcade avec alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	33,44 €
HBGD034 [F,U]	Avulsion de 2 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	50,16 €
HBGD287 [F,U]	Avulsion de 3 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	66,88 €
HBGD031 [F,U]	Avulsion d'1 dent permanente sur arcade avec séparation des racines (ZZLP025, HBQK061)	33,44 €
HBGD032 [F,U]	Avulsion de 2 dents permanentes sur arcade avec séparation des racines (ZZLP025, HBQK061)	50,16 €
07.02.02.12	Autres avulsions de dents ou racines	
	<i>Comprend : avulsion de dent et/ou de racine dentaire</i>	
	<i>Avec ou sans :</i>	
	<i>- curetage alvéolaire</i>	
	<i>- régularisation osseuse de l'arcade alvéolaire</i>	
HBGD039 [F,U]	Avulsion d'1 dent ankylosée sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines (ZZLP025, HBQK061)	33,44 €
HBGD002 [F,U]	Avulsion de 2 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines (ZZLP025, HBQK061)	50,16 €
HBGD028 [F,U]	Avulsion d'une incisive permanente retenue ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061)	83,60 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
HBGD014 [F,U]	Avulsion d'une canine permanente retenue ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061)	104,50 €
HBGD015 [F,U]	Avulsion de 2 canines permanentes retenues ou à l'état de germe (ZZLP054, HBQK061)	156,75 €
HBGD459 [F,U]	Avulsion d'une prémolaire retenue ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061)	83,60 €
HBGD386 [F,U]	Avulsion de 2 prémolaires retenues ou à l'état de germe (ZZLP030, HBQK061)	125,40 €
HBGD047 [F,U]	Avulsion d'une première ou d'une deuxième molaire permanente retenue ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061)	83,60 €
HBGD018 [F,U]	Avulsion d'une troisième molaire maxillaire retenue ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061)	83,60 €
HBGD004 [F,U]	Avulsion d'une troisième molaire mandibulaire retenue ou à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061)	83,60 €
HBGD025 [F,U]	Avulsion de 2 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe (ZZLP042, HBQK061)	125,40 €
HBGD021 [F,U]	Avulsion de 3 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe (ZZLP042, HBQK061)	167,20 €
HBGD038 [F,U]	Avulsion de 4 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe (ZZLP042, HBQK061)	209,00 €
HBGD044 [F,U]	Avulsion d'une dent à couronne sousmuqueuse ou en désinclusion muqueuse (ZZLP025, HBQK061)	41,80 €
HBGD003 [F,U]	Avulsion d'un odontoïde inclus ou d'une dent surnuméraire à l'état de germe (ZZLP025, HBQK061)	83,60 €
HBGD016 [F,U]	Avulsion d'une racine incluse (ZZLP025, HBQK061)	83,60 €
HBGD017 [F,U]	Avulsion d'une dent ectopique (ZZLP030, HBQK061)	167,20 €
HBFD014	Amputation et/ou séparation radiculaire ou coronaradiculaire d'une dent <i>Avec ou sans : lambeau parodontal</i> (HBQK061)	Non pris en charge
HBGD040 [F,U]	Avulsion de plusieurs dents surnuméraires à l'état de germe ou de plusieurs odontoïdes (ZZLP054, HBQK061)	125,40 €
07.02.02.13	Cosmétologie dentaire	
HBMD001	Eclaircissement de dent dépulpée	Non pris en charge
HBMD005	Eclaircissement des dents pulpées	Non pris en charge
07.02.02.14	Pose de mainteneur d'espace interdentaire	
HBLD006	Pose d'un mainteneur d'espace interdentaire unitaire scellé <i>À l'exclusion de : pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire (HBLD001, HBLD003)</i>	Non pris en charge
HBLD002	Pose d'un mainteneur d'espace interdentaire amovible passif	Non pris en charge
HBLD001	Pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire sans dent prothétique	Non pris en charge
HBLD003	Pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire avec dent prothétique	Non pris en charge
07.02.02.15	Correction de trouble occlusal	
HBMD061	Séance d'ajustement occlusal par coronoplastie	Non pris en charge
HBLD020	Pose d'un appareil de posture mandibulaire [cale]	Non pris en charge
HBLD018	Pose d'un plan de libération occlusale	172,80 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
HBLD019	Pose d'un plan de guidage des mouvements antéropostérieurs mandibulaires	Non pris en charge
07.02.03	Soins prothétiques - Prothèses dentaires	
	<i>La pose d'une prothèse dentaire inclut sa conception, sa réalisation, son adaptation et sa pose. 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>	
07.02.03.01	Pose d'infrastructure coronaire [faux moignon]	
HBLD015	Pose d'une coiffe de recouvrement d'une racine dentaire [Coping] <i>Avec ou sans : pose de tenon</i>	Non pris en charge
HBLD007	Pose d'une infrastructure coronoradiculaire sans clavette sur une dent [Inlay core] <i>À l'exclusion de : restauration d'une dent par matériau inséré en phase plastique avec ancrage radiculaire (HBMD042) (HBQK061)</i>	122,55 €
HBLD261	Pose d'une infrastructure coronoradiculaire avec clavette sur une dent [Inlay core à clavette] <i>À l'exclusion de : restauration d'une dent par matériau inséré en phase plastique avec ancrage radiculaire (HBMD042) (HBQK061)</i>	144,05 €
HBLD012	Pose d'une infrastructure coronaire sur 1 implant	Non pris en charge
HBLD017	Pose d'infrastructure coronaire sur 2 implants	Non pris en charge
HBLD021	Pose d'infrastructure coronaire sur 3 implants	Non pris en charge
HBLD013	Pose d'infrastructure coronaire sur 4 implants	Non pris en charge
HBLD005	Pose d'infrastructure coronaire sur 5 implants ou plus	Non pris en charge
HBLD008	Pose d'un attachement coronoradiculaire sur une dent	Non pris en charge
07.02.03.02	Pose d'une couronne dentaire prothétique	
	<i>La couronne dentaire en équivalents minéraux inclut la couronne dentaire céramocéramique 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 Facturation : les couronnes sur dents temporaires, les couronnes ou dents à tenon préfabriquées, les couronnes ou dents à tenon provisoires, les couronnes à recouvrement partiel ne sont pas prises en charge</i>	
HBLD037	Pose d'une couronne dentaire dentoportée transitoire	Non pris en charge
HBLD038	Pose d'une couronne dentaire dentoportée métallique	107,50 €
HBLD036	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique ou en équivalents minéraux	107,50 €
HBLD418	Pose d'une couronne dentaire implantoportée	107,50 €
07.02.03.03	Pose de prothèse dentaire amovible	
	<i>A droit à un appareil de prothèse dentaire adjointe, tout bénéficiaire qui présente au moins une dent absente et remplaçable, à l'exception des dents de sagesse</i>	
HBLD132	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à plaque résine comportant moins de 9 dents <i>Facturation : - 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</i>	102,13 €
HBLD492	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à plaque base résine, comportant de 9 à 13 dents	150,50 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
HBLD118	<p>Facturation :</p> <p>- 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</p> <p>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</p> <p>Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète unimaxillaire à plaque base résine</p>	182,75 €
HBLD199	<p>Facturation :</p> <p>- 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</p> <p>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</p> <p>Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète bimaxillaire à plaque base résine</p>	365,50 €
HBLD240	<p>Facturation :</p> <p>- 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</p> <p>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</p> <p>Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à chassis métallique comportant moins de 9 dents</p>	236,50 €
HBLD236	<p>Facturation :</p> <p>- 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</p> <p>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</p> <p>Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à chassis métallique comportant de 9 à 13 dents</p>	279,50 €
HBLD217	<p>Facturation :</p> <p>- 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</p> <p>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</p> <p>Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète unimaxillaire à chassis métallique</p>	311,75 €
HBLD171	<p>Facturation :</p> <p>- 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</p> <p>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</p> <p>Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète bi-maxillaire à chassis métallique</p>	623,50 €
HBLD364	<p>Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 1 à 3 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246)</p>	64,50 €
HBLD476	<p>Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 4 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478)</p>	75,25 €
HBLD224	<p>Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 5 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426)</p>	86,00 €
HBLD371	<p>Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 6 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)</p>	96,75 €
HBLD123	<p>Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 7 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)</p>	107,50 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
HBLD270	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 8 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	118,25 €
HBLD148	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 9 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	129,00 €
HBLD231	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 10 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	139,75 €
HBLD215	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 11 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	150,50 €
HBLD262	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 12 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	161,25 €
HBLD232	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 13 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	172,00 €
HBLD032	Pose d'une prothèse amovible de transition complète unimaxillaire à plaque base résine (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	182,75 €
HBLD101	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 9 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	129,00 €
HBLD138	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 10 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	139,75 €
HBLD083	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 11 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	150,50 €
HBLD370	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 12 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	161,25 €
HBLD349	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 13 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	172,00 €
HBLD031	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	182,75 €
HBLD035	Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	365,50 €
HBLD131	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 1 à 3 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258)	193,50 €
HBLD332	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 4 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259)	204,25 €
HBLD452	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 5 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440)	215,00 €
HBLD474	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 6 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447)	225,75 €
HBLD075	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 7 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142)	236,50 €
HBLD470	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 8 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158)	247,25 €
HBLD435	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 9 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476)	258,00 €
HBLD079	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 10 dents	268,75 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
HBLD203	(YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079) Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 11 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184)	279,50 €
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)	290,25 €
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)	301,00 €
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)	311,75 €
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)	623,50 €
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)	494,50 €
07.02.03.04	Pose de prothèse dentaire fixée dentoportée ou implantoportée <i>La prothèse dentaire en équivalents minéraux inclut la prothèse dentaire céramocéramique</i> <i>Prothèse dentaire fixée dentoportée quand au moins une 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> <i>Facturation : les prothèses plurales [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 prises en charge</i>	
HBMD048	Pose d'une facette céramique ou en équivalents minéraux sur une dent d'un secteur incisivocanin	Non pris en charge
HBLD034	Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire	Non pris en charge
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)	279,50 €
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)	279,50 €
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)	279,50 €
HBLD023	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques ou en équivalents minéraux et 1 élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux (HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087)	279,50 €
HBLD030	Pose d'une prothèse dentaire complète transvissée implantoportée	182,75 €
07.02.03.05	Adjonction ou changement d'élément de prothèse dentaire À l'exclusion de : adjonction ou changement d'élément soudé (cf 07.02.03.06)	

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
	<i>Par élément, on entend : dent ou crochet</i>	
HBMD017	Adjonction ou changement d'1 élément d'une prothèse dentaire amovible	21,50 €
HBMD114	Adjonction ou changement de 2 éléments d'une prothèse dentaire amovible	32,25 €
HBMD322	Adjonction ou changement de 3 éléments d'une prothèse dentaire amovible	43,00 €
HBMD404	Adjonction ou changement de 4 éléments d'une prothèse dentaire amovible	53,75 €
HBMD245	Adjonction ou changement de 5 éléments d'une prothèse dentaire amovible	64,50 €
HBMD198	Adjonction ou changement de 6 éléments d'une prothèse dentaire amovible	75,25 €
HBMD373	Adjonction ou changement de 7 éléments d'une prothèse dentaire amovible	86,00 €
HBMD228	Adjonction ou changement de 8 éléments d'une prothèse dentaire amovible	96,75 €
HBMD286	Adjonction ou changement de 9 éléments d'une prothèse dentaire amovible	107,50 €
HBMD329	Adjonction ou changement de 10 éléments d'une prothèse dentaire amovible	118,25 €
HBMD226	Adjonction ou changement de 11 éléments d'une prothèse dentaire amovible	129,00 €
HBMD387	Adjonction ou changement de 12 éléments d'une prothèse dentaire amovible	139,75 €
HBMD134	Adjonction ou changement de 13 éléments d'une prothèse dentaire amovible	150,50 €
HBMD174	Adjonction ou changement de 14 éléments d'une prothèse dentaire amovible	161,25 €
HBKD396	Changement d'1 facette d'une prothèse dentaire amovible	17,20 €
HBKD431	Changement de 2 facettes d'une prothèse dentaire amovible	34,40 €
HBKD300	Changement de 3 facettes d'une prothèse dentaire amovible	51,60 €
HBKD212	Changement de 4 facettes d'une prothèse dentaire amovible	68,80 €
HBKD462	Changement de 5 facettes d'une prothèse dentaire amovible	86,00 €
HBKD213	Changement de 6 facettes d'une prothèse dentaire amovible	103,20 €
HBKD140	Changement de 7 facettes d'une prothèse dentaire amovible	120,40 €
HBKD244	Changement de 8 facettes d'une prothèse dentaire amovible	137,60 €
HBKD005	Changement de dispositif d'attachement d'une prothèse dentaire amovible supra implantaire	32,25 €
	<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>	
07.02.03.06	Adjonction ou changement d'élément soudé de prothèse dentaire	
	<i>Par élément soudé, on entend : dent contreplaquée, massive ou crochet soudé</i>	
HBMD249	Adjonction ou changement d'1 élément soudé sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	43,00 €
HBMD292	Adjonction ou changement de 2 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	86,00 €
HBMD188	Adjonction ou changement de 3 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	129,00 €
HBMD432	Adjonction ou changement de 4 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	172,00 €
HBMD283	Adjonction ou changement de 5 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	215,00 €
HBMD439	Adjonction ou changement de 6 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	258,00 €
HBMD425	Adjonction ou changement de 7 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	301,00 €
HBMD444	Adjonction ou changement de 8 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	344,00 €
HBMD485	Adjonction ou changement de 9 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	387,00 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
HBMD410	Adjonction ou changement de 10 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	430,00 €
HBMD429	Adjonction ou changement de 11 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	473,00 €
HBMD281	Adjonction ou changement de 12 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	516,00 €
HBMD200	Adjonction ou changement de 13 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	559,00 €
HBMD298	Adjonction ou changement de 14 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	602,00 €
07.02.03.07	Réparation de prothèse dentaire	
HBMD020	Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine, fêlée ou fracturée	21,50 €
HBMD008	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, sans démontage d'éléments	32,25 €
HBMD002	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage d'1 élément	38,70 €
HBMD488	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 2 éléments	45,15 €
HBMD469	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 3 éléments	51,60 €
HBMD110	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 4 éléments	58,05 €
HBMD349	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 5 éléments	64,50 €
HBMD386	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 6 éléments	70,95 €
HBMD339	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 7 éléments	77,40 €
HBMD459	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 8 éléments	83,85 €
HBMD438	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 9 éléments	90,30 €
HBMD481	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 10 éléments	96,75 €
HBMD449	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 11 éléments	103,20 €
HBMD312	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 12 éléments	109,65 €
HBMD289	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 13 éléments	116,10 €
HBMD400	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 14 éléments	122,55 €
HBMD076	Réparation de l'artifice cosmétique d'une dent prothétique par technique directe	Non pris en charge
HBMD079	Réparation de l'artifice cosmétique d'une dent prothétique par technique indirecte	Non pris en charge
HBMD007	Réfection des bords et/ou de l'intrados d'une prothèse dentaire amovible partielle	Non pris en charge
HBMD004	Réfection de la base d'une prothèse dentaire amovible complète	Non pris en charge
HBMD016	Rescellement et/ou recollage d'une ou deux couronnes ou d'un ou deux ancrages d'une prothèse dentaire fixée	Non pris en charge
HBMD009	Rescellement et/ou recollage de 3 couronnes ou plus ou de 3 ancrages ou plus d'une prothèse dentaire fixée	Non pris en charge
HBMD019	Révision des piliers implantoportés d'une prothèse dentaire	18,81 €
	<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	
07.02.03.08	Ablation de matériel dentaire scellé ou implanté	
HBGD005	Ablation d'un ancrage coronoradiculaire	Non pris en charge

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
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>	38,70 €
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>	38,70 €
HBGD009	Ablation d'une prothèse dentaire implantoportée	Non pris en charge
07.02.05	Actes thérapeutiques sur le parodonte	
	<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>	
07.02.05.01	Curetage périapical dentaire	
HBGB001	Curetage d'alvéole dentaire <i>À l'exclusion de : curetage alvéolaire au cours d'une avulsion dentaire</i>	Non pris en charge
HBGB005 [F,U]	Curetage périapical avec résection de l'apex d'une racine dentaire endodontiquement traitée <i>(ZZLP025)</i>	50,16 €
HBGB003 [F,U]	Curetage périapical avec résection de l'apex et obturation radiculaire d'une incisive ou d'une canine <i>(ZZLP025)</i>	83,90 €
HBGB002 [F,U]	Curetage périapical avec résection de l'apex et obturation radiculaire d'une prémolaire <i>(ZZLP025)</i>	98,36 €
HBGB004 [F,U]	Curetage périapical avec résection de l'apex et obturation radiculaire d'une molaire <i>(ZZLP025)</i>	132,10 €
07.02.05.02	Actes thérapeutiques sur le parodonte par soustraction	
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>	
HBFA007 [F,U]	Gingivectomie sur un secteur de 4 à 6 dents <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>	41,80 €
HBFA008	Gingivectomie sur un secteur de 7 dents ou plus <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>	
HBFA005	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 1 à 3 dents	Non pris en charge
HBFA004	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 4 à 6 dents	Non pris en charge
HBFA003	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 7 dents ou plus	Non pris en charge
HBFA013	Exérèse d'hypertrophie gingivale ou de crête flottante localisée <i>(ZZHA001)</i>	Non pris en charge
HBFA012	Exérèse d'hypertrophie gingivale ou de crête flottante sur une arcade maxillaire ou mandibulaire complète <i>(ZZHA001)</i>	Non pris en charge
HBAA338	Allongement coronaire par gingivectomie sur une dent	Non pris en charge
07.02.05.03	Actes thérapeutiques sur le parodonte par addition	
HBMA004	Régénération parodontale <i>Pose de membrane de régénération tissulaire parodontale</i> <i>Comblement de perte de substance de l'arcade alvéolaire par autogreffe osseuse</i> <i>Avec ou sans : apport de biomatériau</i>	Non pris en charge
HBED023	Grefe épithélioconjonctive ou conjonctive sur la gencive, sur un secteur de 1 à 3 dents <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>	79,42 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
HBED024	Grefre épithélioconjonctive ou conjonctive sur la gencive, sur un sextant <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	94,05 €
HBMA006	Ostéoplastie d'une alvéole dentaire avec comblement par biomatériau	Non pris en charge
HBMA003	Ostéoplastie d'une alvéole dentaire avec comblement par autogreffe osseuse	Non pris en charge
HBBA003	Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 1 à 3 dents <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 (PAFA010)	85,69 €
HBBA002	Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 4 à 6 dents (PAFA010) <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	269,61 €
HBBA004	Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 7 dents ou plus (PAFA010) <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	298,87 €
07.02.05.04	Autres actes thérapeutiques sur le parodonte	
HBJB001	Évacuation d'abcès parodontal	40,00 €
HBGB006	Surfaçage radiculaire dentaire sur un sextant	Non pris en charge
HBJA003	Assainissement parodontal par lambeau sur un sextant	Non pris en charge
HBMA001	Plastie mucogingivale par lambeau déplacé latéralement, coronairement ou apicalement <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	75,24 €
HBMD018	Séance de préparation [mise en condition] tissulaire des surfaces d'appui muqueux d'une prothèse dentaire, sur une arcade	Non pris en charge
07.02.06	Actes thérapeutiques sur la cavité orale [cavité buccale] <i>Comprend : actes thérapeutiques sur :</i> - la langue - le versant muqueux des lèvres - les parois de la bouche	
07.02.06.01	Traitement de plaie intrabuccale	
HAJA010	Parage et/ou suture d'une plaie muqueuse intrabuccale À l'exclusion de : parage et/ou suture de plaie - de la langue (HAJA009) - du voile du palais (HAJA008) (ZZLP025)	23,30 €
[F, M, P, S, U, I, X]		
HAJA007	Parage et/ou suture de plaies muqueuses intrabuccales multiples À l'exclusion de : parage et/ou suture de plaie - de la langue (HAJA009) - du voile du palais (HAJA008) (ZZLP054)	32,49 €
[F, M, P, S, U, I, X]		
HAJA009	Parage et/ou suture de plaie de la langue (ZZLP025)	28,50 €
[F, M, P, S, U, X]		
HAJA008	Parage et/ou suture de plaie du voile du palais (GELE001)	36,51 €
[A, F, P, S, U, I, X]		anesthésie 57,55 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
07.02.06.02	Évacuation de collection intrabuccale <i>Avec ou sans : drainage</i>	
LCJA004 [F, J, K, P, S, U]	Évacuation de collection de la région des muscles masticateurs, par abord intrabuccal <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec avulsion dentaire (ZZLP025)</i>	83,60 €
LCJA002 [A, F, J, K, P, S, U]	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 Formation spécifique pour l'abord facial étendu : médecin spécialiste en chirurgie maxillo faciale</i>	83,60 €
LCJA003 [F, P, S, U]	Évacuation de collection périmaxillaire ou périmandibulaire, par abord intrabuccal <i>À l'exclusion de : évacuation d'abcès parodontal (HBJB001) (ZZLP025)</i>	20,90 €
HAJA002 [A, F, J, K, P, S, U]	Évacuation de collection pelvilinguale, par abord intrabuccal	41,80 €
HAJD004 [A, F, J, K, P, S, U]	Évacuation de collection de la base de la langue	83,60 €
HAPA004 [J, K, O, I]	Marsupialisation d'un kyste du plancher de la bouche <i>(ZZLP025)</i>	54,16 €
07.02.06.03	Plastie de la cavité orale	
HAPD001	Section de bride muqueuse ou de frein intrabuccal <i>Section et désinsertion interincisive de frein labial supérieur Section de frein de la langue (ZZLP025)</i>	20,90 €
HAPA001 [9, I]	Section de bride muqueuse ou de frein intrabuccal avec plastie par lambeau local <i>(ZZLP025)</i>	29,34 €
HAPA003 [A, J, K]	Libération musculaire et muqueuse d'une ankyloglossie	62,70 €
HAMA001	Glossoplastie de réduction	125,40 €
HADA001 [A, J, K, O, 9]	Labioglossopexie <i>Indication : syndrome de Pierre Robin et assimilés</i>	141,99 €
HAMA026 [A, J, K, I]	Pelviglossoplastie	154,49 €
HADA002	Hyomandibulopexie	153,15 €
HAAA002	Approfondissement du vestibule oral [sillon gingivojugal] par section mucopériostée <i>(ZZLP025)</i>	83,60 €
HAAA001 [J, K, O, I]	Approfondissement du vestibule oral [sillon gingivojugal] par section mucopériostée avec greffe cutanée ou muqueuse <i>(ZZLP025)</i>	104,61 €
HAAA003 [J, K]	Approfondissement du plancher de la bouche par section musculaire <i>(ZZLP025)</i>	125,40 €
HDAA002 [A, J, K, 7, O, 9]	Véloplastie d'allongement avec lambeau palatin	233,38 €
HDMA010 [A, J, K, 7, O, 9]	Véloplastie secondaire intravélaire	118,33 €
07.02.06.04	Destruction et exérèse de lésion de la bouche et de l'oropharynx	
HAND002 [I, X]	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 <i>(ZZLP025)</i>	22,13 €
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	22,20 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
[I, X]	(ZZLP025) 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	29,94 €
HAND001 [X]	(ZZLP025) 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	30,04 €
HAND006 [X]	(ZZLP025) 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>Formation spécifique pour destruction de lésion de l'oropharynx : médecin spécialiste en chirurgie maxillo faciale</i>	104,50 €
HAND003	<i>anesthésie</i>	
HAND005	(GELE001) 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>Formation spécifique pour destruction de lésion de l'oropharynx : médecin spécialiste en chirurgie maxillo faciale</i>	104,50 €
HAF015	(GELE001) Exérèse de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de moins de 2 cm de grand axe, par abord intrabuccal	37,01 €
HAF032	(ZZHA001, ZZLP025) 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 <i>Formation spécifique pour exérèse de lésion de l'oropharynx : médecin spécialiste en chirurgie maxillo faciale</i>	104,50 €
HAF019	(ZZHA001, ZZLP025) 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>Formation spécifique pour exérèse de lésion de l'oropharynx : médecin spécialiste en chirurgie maxillo faciale</i>	167,20 €
HAF021	(GELE001, ZZHA001) Exérèse non transfixiante de lésion infiltrante de la joue, par abord intrabuccal <i>À l'exclusion de : exérèse limitée à la muqueuse jugale</i>	125,40 €
HAF022	(GELE001, ZZHA001) Exérèse transfixiante de lésion de la joue, par abord facial	125,40 €
HAF034	(GELE001, ZZHA001) Exérèse de kyste du plancher de la bouche, par abord intrabuccal	83,77 €
HAF009	(GELE001, ZZHA001) Exérèse de kyste du plancher de la bouche, par abord intrabuccal et par abord facial	171,38 €
	<i>anesthésie</i>	81,01 €
07.02.06.07	Fermeture de fistule buccale	
HAS018	<i>À l'exclusion de : fermeture de fistule bucconasale séquellaire d'une fente orofaciale (HASA002, HASA003)</i> Fermeture d'une communication buccosinusienne par lambeau de glissement vestibulojugal, par abord intrabuccal	146,30 €
HAS025	(GELE001) Fermeture d'une communication buccosinusienne par lambeau de transposition du corps adipeux de la joue, par abord intrabuccal	146,30 €
HAS013	(GELE001) Fermeture d'une communication buccosinusienne et/ou bucconasale par lambeau palatin, par abord intrabuccal	146,30 €
07.02.06.10	Autres actes thérapeutiques pour fente orofaciale <i>La pose d'un appareillage personnalisé inclut sa conception, son adaptation et sa pose.</i>	

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
GALP002	Pose préopératoire d'un appareillage orthopédique de correction d'une déformation nasale, pour fente orofaciale	268,80 €
HALD004	Pose d'une plaque palatine non active [passive] pour fente orofaciale ou division palatine	48,00 €
HALD003	Pose d'une plaque palatine active [orthopédique] pour fente orofaciale	48,00 €
07.02.06.11	Autres actes thérapeutiques sur la cavité orale	
HAJD003	Pansement intrabuccal sous anesthésie générale, dans les suites d'un acte sur la cavité orale <i>anesthésie</i> (GELE001)	38,66 €
LCGA002 [F, P, S, U, O, X]	Ablation de corps étranger projeté dans les tissus mous buccofaciaux, par abord intrabuccal (ZZLP025)	63,61 €
HASD003 [F, P, S, U, I, X]	Hémostase secondaire à une électrocoagulation intrabuccale À l'exclusion de : hémostase secondaire à une amygdalectomie ou une adénoïdectomie (FASD001) (ZZLP025)	36,44 €
HBSD001 [F, P, S, U, 9]	Hémostase gingivoalvéolaire secondaire à une avulsion dentaire (ZZLP025)	22,05 €
LBLD012	Pose de dispositif intrabuccal d'expansion tissulaire pour rehaussement de crête alvéolaire	Non pris en charge
HALD001	Pose de dispositif intrabuccal d'expansion labiojugale (ZZLP025)	153,60 €
HALD005	Pose d'une prothèse intrabuccale pour perte de substance du palais dur et du palais mou (ZZLP025)	192,00 €
HALD002	Pose d'un appareillage antiautomorsure	Non pris en charge
07.02.07	Actes thérapeutiques sur les glandes salivaires	
07.02.07.01	Cathétérisme canalaire salivaire	
HCLD001 [O, I]	Cathétérisme de canal salivaire sans sialographie	37,55 €
07.02.07.02	Plastie de conduit salivaire	
HCCA002 [F, U]	Suture de plaie de conduit salivaire <i>Formation spécifique pour l'abord facial : médecin spécialiste en chirurgie maxillo faciale</i> <i>anesthésie</i> (GELE001)	103,15 €
HCEA001 [A, J, K, 7, 9]	Transposition unilatérale ou bilatérale des conduits submandibulaires [de Wharton] <i>anesthésie</i> (GELE001)	149,13 € 76,17 €
HCCA001 [A, J, K, 7, O]	Dérivation du conduit parotidien [de Sténon] pour suppléance lacrymale <i>anesthésie</i> (GELE001)	215,94 € 110,26 €
HCCD001 [A, J, K, 7, 9]	Dérivation oropharyngée bilatérale du conduit parotidien [de Sténon], par voie intracutanée <i>anesthésie</i> (GELE001)	303,60 € 133,41 €
07.02.07.03	Évacuation de collection salivaire	
HCJA001 [A, F, P, S, U, 7, I, X]	Évacuation de collection salivaire, par abord direct Avec ou sans : drainage <i>anesthésie</i> (GELE001)	45,84 € 48,02 €
HCPA001 [A, 7, I, X]	Marsupialisation de kyste de glande salivaire <i>anesthésie</i> (GELE001)	45,84 € 48,02 €
HCSA001 [A, J, K, 7]	Fermeture de fistule salivaire parenchymateuse ou juxtaglandulaire <i>anesthésie</i> (GELE001)	104,50 € 59,74 €
07.02.07.04	Extraction et destruction de calcul salivaire	
HCGA003	Ablation de calcul du bassinnet de la glande submandibulaire, par abord intrabuccal	88,43 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
[A, F, J, K, P, S, U, 7, X]	<i>anesthésie</i>	
HCGA001	(GELE001) Ablation de calcul canalaire d'une glande salivaire, par abord intrabuccal	49,42 €
[A, F, P, S, U, 7, I, X]	<i>anesthésie</i>	68,18 €
HCGA002	(GELE001) Ablation de calcul canalaire d'une glande salivaire, par abord cervicofacial	141,25 €
[A, F, J, K, P, S, U, 7, 9, I]	<i>anesthésie</i>	82,47 €
HCNM900	Lithotritie de la glande parotide	Non pris en charge
HCNM901	Lithotritie de la glande submandibulaire	Non pris en charge
07.02.07.05	Exérèse de glande salivaire	
HCFA007	Exérèse de petite glande salivaire [glande salivaire accessoire]	111,78 €
	<i>anesthésie</i>	
HCFA003	(GELE001, ZZHA001) Exérèse de glande sublinguale, par abord direct	104,50 €
	<i>anesthésie</i>	
11	APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DE LA TÊTE	
	<i>Par face, on entend : squelette, articulations, tissus mous et cavités - sinus paranasaux, orbites, rhinopharynx, oropharynx - de la face.</i>	
	<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>	
	<i>Par ostéosynthèse d'une fracture à foyer ouvert, on entend : réduction et fixation osseuse avec exposition du foyer de fracture.</i>	
	<i>Par évidement d'un os, on entend :</i>	
	- cratérisation [sauciérisation] osseuse	
	- séquestrectomie osseuse	
	- curetage de lésion osseuse infectieuse, kystique ou tumorale.	
	<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...	
	Toute arthrotomie inclut l'arthroscopie peropératoire éventuelle.	
	L'ostéosynthèse d'une fracture inclut sa réduction simultanée et sa contention par appareillage externe.	
	La réduction d'une luxation, par abord direct inclut la réparation de l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation par suture ou plastie, la stabilisation de l'articulation [arthrorise] par matériel.	
	L'ostéotomie inclut l'ostéosynthèse.	
	La reconstruction osseuse ou articulaire par greffe, transplant ou matériau inerte non prothétique inclut l'ostéosynthèse.	
	L'évacuation de collection articulaire inclut le lavage de l'articulation, avec ou sans drainage.	
11.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES OS, LES ARTICULATIONS ET LES TISSUS MOUS DE LA TÊTE	
11.01.01	Explorations électrophysiologiques et fonctionnelles de la tête	
LBQP002	Enregistrement électronique des mouvements de la mandibule	Non pris en charge
	<i>Kinésiographie, axiographie mandibulaire</i>	
ADQB001	Électromyographie de détection du muscle ptérygoïdien latéral, par électrode aiguille	42,08 €
11.01.02	Photographies de la tête	
ZAQP001	Photographies de la face	Non pris en charge
	<i>Photographies des paupières, de la cavité buccale</i>	
11.01.03	Radiographie de la tête	
LAQK003	Radiographie du crâne et/ou du massif facial selon 1 ou 2 incidences	23,94 €
[E, F, P, S, U, Y, Z]	<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)	

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
	<p><i>Indication des radiographies du crâne : surveillance de cathéter de dérivation d'une hydrocéphalie, ostéomyélite, ostéomalacie, maladies osseuses métaboliques et maladie de Paget, myélome, métastases osseuses, tumeurs osseuses primitives du crâne, suspicion de maltraitance chez l'enfant</i></p> <p><i>Indication des radiographies du massif facial : sinusite aigue maxillaire ou frontale après échec d'un traitement bien conduit, recherche de corps étranger radio opaque, traumatisme orbitaire</i></p> <p><i>Code extension documentaire, pour distinguer :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 	
LAQK005 [E, F, P, S, Y, Z]	Radiographie du crâne selon 3 incidences ou plus <i>Indication : tumeurs osseuses primitives du crâne</i>	34,58 €
LBQK005 [E, F, P, S, U, Y, Z]	Radiographie unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire <i>Radiographie selon l'incidence de Zimmer</i>	25,27 €
LAQK012 [E, Z]	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>	19,95 €
LAQK001 [E, Z]	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>	26,60 €
LAQK008 [E, Z]	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>	26,60 €
LAQK027 [E, F, P, U, Z]	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>	72,66 €
	<ul style="list-style-type: none"> - d'atypie anatomique en endodontie, - de pathologie maxillomandibulaire et/ou dentoalvéolaire - de pathologie osseuse de l'articulation temporomandibulaire <p><i>dans les situations où les informations indispensables n'ont pas été apportées par l'examen clinique et la radiographie</i></p> <p><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></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire chez l'adulte 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</i></p>	
LBQK001 [Y, Z]	Tomographie unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire	46,55 €
LBQH001 [E, Y, Z]	Arthrographie unilatérale de l'articulation temporomandibulaire (YYYY420)	57,19 €
LBQH003 [E, Y, Z]	Arthrographie bilatérale de l'articulation temporomandibulaire (YYYY420)	114,38 €
11.01.04	Scanographie de la tête <i>Avec ou sans : injection intraveineuse de produit de contraste</i>	
LAQK002 [E, F, P, S, U, Z]	Scanographie unilatérale ou bilatérale de la partie pétreuse de l'os temporal [rocher] et de l'oreille moyenne (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	25,27 €
LAQK011	Scanographie unilatérale ou bilatérale de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne]	25,27 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
[E, Z] LAQK013 [E, F, P, S, U, Z]	(ZZLP025, ZZQP004, YYYY600) 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> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	25,27 €
LAQK009 [E, F, P, S, U, Z]	Scanographie de la face avec scanographie des tissus mous du cou (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)	25,27 €
LBQH002 [E, Y, Z]	Arthroscanographie unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire (YYYY420, ZZLP025, YYYY600)	57,19 €
11.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SQUELETTE DU CRÂNE ET DE LA FACE	
11.02.03	Actes thérapeutiques sur le squelette de l'étage moyen de la face <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>	
11.02.03.03	Traitement chirurgical des fractures de l'étage moyen de la face <i>Comprend : reconstruction [réfection] d'os de la face pour lésion traumatique</i>	
LBCA003 [F, L, U]	Ostéosynthèse et/ou suspension faciale pour fracture occlusofaciale de type Le Fort I, 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>Formation spécifique pour suspension faciale : médecin spécialiste en chirurgie maxillo-faciale</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)	200,17 €
11.02.03.05	Ostéotomie maxillaire <i>À l'exclusion de : ostéotomie pour séquelle de fente orofaciale (LBPA028, LBPA024)</i>	
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, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare.</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	478,98 €
LBPA029	Ostéotomie maxillaire type Le Fort I non segmentée avec avancée, par abord intrabuccal <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	478,98 €
LBPA015	Ostéotomie maxillaire type Le Fort I non segmentée avec recul ou déplacement vertical, par abord intrabuccal <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	478,98 €
LBPA035	Ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 2 fragments, par abord intrabuccal <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	478,98 €
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)	478,98 €
LBPA022	Ostéotomie maxillaire type hémi-Le Fort I, par abord intrabuccal <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	478,98 €
LBPA017	Ostéotomie maxillaire d'élévation sans mobilisation du palais, par abord intrabuccal <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	478,98 €
LBPA031	Ostéotomie maxillaire segmentaire antérieure, par abord intrabuccal <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	374,48 €
LBPA009	Ostéotomie maxillaire segmentaire postérieure unilatérale, par abord intrabuccal <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	374,48 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
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)	531,23 €
LBPA012	Ostéotomie maxillaire interalvéolaire [Corticotomie alvéolodentaire] unique ou multiple, par abord intrabuccal <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)	374,48 €
LBPA032	Ostéotomie sagittale intermaxillaire sans pose d'un disjoncteur fixe, par abord intrabuccal <i>anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)	478,98 €
LBPA043	Ostéotomie sagittale intermaxillaire avec pose d'un disjoncteur fixe, par abord intrabuccal <i>anesthésie</i> (GELE001, LBLP001, PAFA010)	478,98 €
11.02.03.09	Apposition modelante et comblement osseux de l'étage moyen de la face	
LABA004	Apposition modelante de l'étage moyen de la face, par abord direct <i>Formation spécifique en dehors de l'abord par voie intrabuccale: médecin spécialiste en chirurgie maxillo faciale</i> <i>anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)	187,43 €
11.02.04	Actes thérapeutiques sur la mandibule <i>À l'exclusion de : actes thérapeutiques sur l'arcade alvéolaire (cf 07.02.05)</i> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>	
11.02.04.02	Ostéosynthèse de la mandibule	
LBCB002 [F, L, U]	Ostéosynthèse de fracture extracondyalaire unifocale de la mandibule, à foyer fermé <i>Ostéosynthèse d'une fracture extracondyalaire 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)	239,49 €
LBCA006 [F, L, U]	Ostéosynthèse de fracture extracondyalaire 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)	239,49 €
LBCB001 [F, L, U]	Ostéosynthèse de fracture extracondyalaire plurifocale de la mandibule, à foyer fermé <i>Ostéosynthèse d'une fracture extracondyalaire 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)	239,49 €
LBCA002 [F, L, U]	Ostéosynthèse de fracture extracondyalaire plurifocale de la mandibule, à foyer ouvert <i>À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture extracondyalaire 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)	239,49 €
LBCA001	Ostéosynthèse de fracture extracondyalaire bifocale de la mandibule, à foyer ouvert	239,49 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
[F, L, U]	<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>	
LBCA008	Ostéosynthèse de fracture comminutive de la mandibule avec parage d'un délabrement des tissus mous de la face	270,84 €
[F, U]	<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>	
11.02.04.03	Comblement de perte de substance de la mandibule	
LBBA006	Comblement de perte de substance mandibulaire interruptrice segmentaire antérieure limitée au corps, par abord intrabuccal ou facial	313,50 €
	<i>anesthésie</i>	
	<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY188)</i>	
LBBA004	Comblement de perte de substance mandibulaire interruptrice segmentaire latérale respectant la région articulaire, par abord intrabuccal ou facial	320,42 €
	<i>anesthésie</i>	
	<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY188)</i>	
LBBA003	Apposition modelante de la mandibule, par abord intrabuccal ou facial	178,38 €
	<i>À l'exclusion de : apposition modelante du menton, par abord intrabuccal (LBBA005)</i>	
	<i>Formation spécifique pour l'abord facial : médecin spécialiste en chirurgie maxillo faciale</i>	
	<i>anesthésie</i>	
	<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	
LBBA005	Apposition modelante du menton, par abord intrabuccal	167,20 €
	<i>anesthésie</i>	
	<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	
11.02.04.04	Ostéotomie de la mandibule	
LBPA034	Ostéotomie segmentaire antérieure préimplantaire ou préprothétique de la mandibule avec interposition, par abord intrabuccal	374,48 €
	<i>Facturation : l'ostéotomie préimplantaire n'est facturable que dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i>	
	<i>anesthésie</i>	
	<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)</i>	
LBPA030	Ostéotomie verticale rétrolingulaire [rétrospigienne] du ramus de la mandibule, par abord intrabuccal	232,94 €
	<i>anesthésie</i>	
	<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)</i>	
LBPA007	Ostéotomie verticale rétrolingulaire [rétrospigienne] du ramus de la mandibule, par abord facial	215,39 €
	<i>anesthésie</i>	
	<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)</i>	
LBPA021	Ostéotomie sagittale unilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], par abord intrabuccal	237,88 €
	<i>anesthésie</i>	
	<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)</i>	
LBPA042	Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], par abord intrabuccal	478,98 €
	<i>anesthésie</i>	
	<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)</i>	
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	692,36 €
	<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, LBLP001, PAFA010)</i>	
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	758,16 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
LBPA023	<p>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)</p> <p style="text-align: right;">anesthésie</p> <p>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)</p> <p>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</p>	705,93 €
LBPA011	<p>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)</p> <p style="text-align: right;">anesthésie</p> <p>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)</p> <p>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</p>	800,92 €
LBPA020	<p>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)</p> <p style="text-align: right;">anesthésie</p> <p>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)</p> <p>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</p>	774,19 €
LBPA033	<p>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)</p> <p style="text-align: right;">anesthésie</p> <p>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)</p> <p>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</p>	843,69 €
LBPA019	<p>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)</p> <p style="text-align: right;">anesthésie</p> <p>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)</p> <p>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</p>	635,73 €
LBPA041	<p>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)</p> <p style="text-align: right;">anesthésie</p> <p>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)</p> <p>Ostéotomie angulaire ou préangulaire de la mandibule, par abord facial</p>	218,68 €
LBPA014	<p>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)</p> <p style="text-align: right;">anesthésie</p> <p>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)</p> <p>Ostéotomie interruptrice du corps de la mandibule, en arrière du trou mentonnier, par abord intrabuccal</p>	242,40 €
LBPA005	<p>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)</p> <p style="text-align: right;">anesthésie</p> <p>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)</p> <p>Ostéotomie interruptrice du corps de la mandibule, en avant du trou mentonnier, par abord intrabuccal</p>	217,72 €
LBPA037	<p>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)</p> <p style="text-align: right;">anesthésie</p> <p>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)</p> <p>Ostéotomie interruptrice de la symphyse mandibulaire, par abord intrabuccal</p>	209,00 €
LBPA002	<p>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)</p> <p style="text-align: right;">anesthésie</p> <p>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)</p> <p>Ostéotomie sagittale du corps de la mandibule, par abord intrabuccal</p>	245,68 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
LBPA016	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188) Ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en arrière du trou mentonnier, par abord intrabuccal <i>anesthésie</i>	374,48 €
LBPA026	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188) Ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en avant des trous mentonniers, par abord intrabuccal <i>anesthésie</i>	374,48 €
LBPA039	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188) 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>	426,73 €
LBPA036	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010) 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>	531,23 €
LBPA018	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010) Ostéotomie sousalvéolaire totale de la mandibule, par abord intrabuccal <i>anesthésie</i>	478,98 €
LBPA013	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188) 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>	142,99 €
LBPA001	(GELE001, LBLP001, PAFA010, YYYY188) Ostéotomie d'antépositionnement des épines mentonnières [apophyses geni] de la mandibule, par abord intrabuccal <i>anesthésie</i>	478,98 €
LBPA025	(GELE001, LBLP001) Ostéotomie de la mandibule pour cal vicieux, par abord direct <i>anesthésie</i>	262,96 €
LBAA001	(GELE001, LBLP001, PAFA010, YYYY188) Allongement osseux progressif de l'os maxillaire ou de la mandibule par distracteur, par abord direct <i>Formation spécifique pour l'allongement de l'os basilaire maxillaire ou mandibulaire : médecin spécialiste en chirurgie maxillo faciale</i> <i>anesthésie</i>	374,48 €
11.02.04.05	Résection osseuse de la mandibule	
LBGA005	Évidement de la mandibule, par abord intrabuccal <i>Séquestrectomie de la mandibule</i> <i>anesthésie</i>	104,50 €
LBFA015	(GELE001, PAFA010, YYYY188) Exérèse de lésion du ramus de la mandibule, par abord intrabuccal <i>anesthésie</i>	167,20 €
LBFA018	(GELE001) 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>	172,62 €
LBFA010	(GELE001) Résection modelante du menton, par abord intrabuccal <i>anesthésie</i>	167,20 €
LBFA008	(GELE001) Résection non interruptrice extracondyloïde de la mandibule, par abord direct <i>Exérèse de lésion de la mandibule sans interruption de la continuité osseuse</i> <i>anesthésie</i>	126,54 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
LBFA029	(GELE001) Réséction interruptrice segmentaire antérieure du corps de la mandibule par abord direct, sans pose de dispositif intrafocal de contention ni comblement <i>anesthésie</i>	250,80 €
LBFA020	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014) Réséction interruptrice segmentaire antérieure du corps de la mandibule par abord direct, avec pose de dispositif intrafocal de contention, sans comblement <i>anesthésie</i>	273,53 €
LBFA009	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014) Réséction interruptrice segmentaire antérieure du corps de la mandibule avec comblement, par abord direct À l'exclusion de : résection de la mandibule pour pseudarthrose avec comblement par autogreffe, par abord direct (LBFA004) Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059) <i>anesthésie</i>	385,95 €
LBFA004	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014) Réséction de la mandibule pour pseudarthrose avec comblement par autogreffe osseuse, par abord direct Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059) <i>anesthésie</i>	368,59 €
LBFA036	(GELE001) Réséction interruptrice extracondyloire segmentaire latérale de la mandibule par abord direct, sans pose de dispositif intrafocal de contention ni comblement <i>anesthésie</i>	250,80 €
LBFA027	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014) Réséction interruptrice extracondyloire segmentaire latérale de la mandibule par abord direct, avec pose de dispositif intrafocal de contention, sans comblement <i>anesthésie</i>	270,64 €
LBFA017	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014) Réséction interruptrice extracondyloire segmentaire latérale de la mandibule avec comblement, par abord direct Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059) <i>anesthésie</i>	389,24 €
11.02.04.06	Autres actes thérapeutiques sur la mandibule	
LBPA003	Décortication de la mandibule, par abord intrabuccal <i>anesthésie</i>	129,83 €
LBDD001	(GELE001) Blocage maxillomandibulaire avec ablation de matériel d'ostéosynthèse, pour traitement de pseudarthrose mandibulaire Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059) <i>anesthésie</i>	343,99 €
11.02.05	Autres actes thérapeutiques sur le crâne et la face	
11.02.05.01	Évacuation et drainage de collection du crâne et de la face	
QAJH004 [F, J, K, P, S, U, 9, X]	Évacuation de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage radiologique (ZZLP025)	83,60 €
QAJH001 [F, J, K, P, S, U]	Évacuation de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP025)	83,60 €
QAJH002 [F, P, S, U, X]	Drainage de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage radiologique (ZZLP025)	38,40 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
QAJH003 [F, P, S, U, I, X]	Drainage de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP025)	38,40 €
11.02.05.02	Pose d'implant osseux sur le crâne et la face	
	<p>Conditions de prise en charge par l'assurance maladie du traitement des agénésies dentaires multiples liées aux maladies rares, chez l'enfant :</p> <p>- 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.</p> <p>- Un protocole de soins doit être établi dans les conditions prévues à l'article L324-1 du code de la Sécurité sociale.</p> <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.</p> <p>Cette prise en charge s'applique lorsque la croissance est terminée.</p> <p>Un protocole de soins doit être établi dans les conditions prévues à l'article L.324-1 du code de la sécurité sociale.</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> <p>- quatre implants maximum au maxillaire - deux implants maximum à la mandibule</p> <p>La prescription d'une telle réhabilitation prothétique nécessite une réunion de concertation pluridisciplinaire associant le chirurgien maxillo facial, l'oncologue, le radiothérapeute et le stomatologue ou le chirurgien dentiste.</p>	
LBLD075	Pose d'1 implant intraosseux intrabuccal, chez l'enfant Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare	438,90 €
LBLD066	Pose de 2 implants intraosseux intrabuccaux chez l'enfant Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)	806,74 €
LBLD281	Pose de 3 implants intraosseux intrabuccaux chez l'enfant Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)	1 174,58 €
LBLD117	Pose de 4 implants intraosseux intrabuccaux chez l'enfant Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)	1 542,42 €
LBLD015	Pose d'1 implant intraosseux intrabuccal, chez l'adulte 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)	422,18 €
LBLD010	Pose de 2 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte 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)	785,84 €
LBLD013	Pose de 3 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte 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	1 149,50 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
LBLD004	(ZZLP025) Pose de 4 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte 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	1 513,16 €
LBLD020	(ZZLP025) Pose de 5 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte 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	1 876,82 €
LBLD025	(ZZLP025) Pose de 6 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte 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	2 240,48 €
LBLD026	(ZZLP025) Pose de 7 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte anesthésie Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare	2 604,14 € 57,51 €
LBLD038	Pose de 8 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte anesthésie Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare	2 967,80 € 57,51 €
LBLD200	Pose de 9 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte anesthésie Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare	3 331,46 € 57,51 €
LBLD294	Pose de 10 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte anesthésie Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare	3 695,12 € 57,51 €
LBLD261	Pose de 11 implants intraosseux intrabuccaux ou plus	Non pris en charge
LALA002 [J, K]	Pose d'un implant intraosseux crânien ou facial pour fixation d'épithèse ou d'appareillage auditif ostéo-intégré (ZZLP030)	167,20 €
LALA001 [J, K]	Pose de plusieurs implants intraosseux crâniens et/ou faciaux pour fixation d'épithèse (ZZLP042)	250,80 €
LALB001	Pose de moyen de liaison sur implants crâniens et/ou faciaux (ZZLP025)	115,20 €
11.02.05.03	Pose de moyen de liaison sur implant intraosseux intrabuccal	
LBLD019	Pose de moyen de liaison sur 1 implant préprothétique intraosseux intrabuccal À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intra-buccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intra-buccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Indication : - traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	160,93 €
LBLD073	Pose de moyen de liaison sur 2 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intra-buccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intra-buccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Indication : - traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	309,32 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
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 intra-buccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intra-buccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) <p>Indication :</p> <ul style="list-style-type: none"> - traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires 	457,71 €
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 intra-buccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intra-buccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) <p>Indication :</p> <ul style="list-style-type: none"> - traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires 	606,10 €
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 intra-buccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intra-buccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) <p>Indication :</p> <ul style="list-style-type: none"> - traitement des 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 	754,49 €
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 intra-buccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intra-buccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) <p>Indication :</p> <ul style="list-style-type: none"> - traitement des 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 	902,88 €
LBLD143	<p>Pose de moyen de liaison sur 7 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 intra-buccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intra-buccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) <p>Indication : traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte</p>	1 051,27 €
LBLD235	<p>Pose de moyen de liaison sur 8 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 intra-buccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intra-buccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) <p>Indication : traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte</p>	1 199,66 €
LBLD311	<p>Pose de moyen de liaison sur 9 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 intra-buccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intra-buccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) <p>Indication : traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte</p>	1 348,05 €
LBLD214	<p>Pose de moyen de liaison sur 10 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 intra-buccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intra-buccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) 	1 496,44 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
LBLD420	<i>Indication : traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte</i> Pose de moyen de liaison sur 11 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux ou plus	Non pris en charge
LBLD034	Pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux	96,14 €
LBLD057	<i>Indication : - traitement des 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> Pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus	144,21 €
11.02.05.04	Ablation de matériel osseux sur le crâne et la face	
LAGA004	<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> Ablation de matériel externe d'ostéosynthèse ou de distraction du crâne et/ou du massif facial	68,96 €
[F, U]	<i>anesthésie</i>	
LAGA003	<i>(GELE001)</i> Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse ou de distraction du massif facial sur un site, par abord direct	64,84 €
[F, U]	<i>Formation spécifique pour l'abord facial : médecin spécialiste en chirurgie maxillo faciale</i> <i>anesthésie</i>	
LAGA005	<i>(GELE001)</i> Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse ou de distraction du massif facial sur 2 sites, par abord direct	90,49 €
[F, U]	<i>Formation spécifique pour l'abord facial : médecin spécialiste en chirurgie maxillo faciale</i> <i>anesthésie</i>	
LAGA002	<i>(GELE001)</i> Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse du massif facial sur 3 sites ou plus, par abord direct	97,06 €
[F, U]	<i>Formation spécifique pour l'abord facial : médecin spécialiste en chirurgie maxillo faciale</i> <i>anesthésie</i>	
LABA002	<i>(GELE001)</i> Désépaississement des tissus de recouvrement d'un site implantaire <i>Facturation : implant crânien ou facial</i> <i>(ZZLP025)</i>	41,80 €
LAPB451	Dégagement et activation d'1 implant intraosseux intrabuccal, chez l'enfant <i>Mise en place d'un moignon transmuqueux ou transcutané</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>(ZZLP025)</i>	94,05 €
LAPB311	Dégagement et activation de 2 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'enfant <i>Mise en place de 2 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>(ZZLP025)</i>	163,02 €
LAPB459	Dégagement et activation de 3 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'enfant <i>Mise en place de 3 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>(ZZLP025)</i>	231,99 €
LAPB408	Dégagement et activation de 4 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'enfant <i>Mise en place de 4 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>(ZZLP025)</i>	300,96 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
LAPB002	<p>Dégagement et activation d'1 implant intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</p> <p>Mise en place d'un moignon transmuqueux ou transcutané</p> <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 <p>(ZZLP025)</p>	87,78 €
LAPB004	<p>Dégagement et activation de 2 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</p> <p>Mise en place de 2 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</p> <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 <p>(ZZLP025)</p>	154,66 €
LAPB003	<p>Dégagement et activation de 3 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</p> <p>Mise en place de 3 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</p> <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 <p>(ZZLP025)</p>	221,54 €
LAPB001	<p>Dégagement et activation de 4 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</p> <p>Mise en place de 4 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</p> <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 <p>(ZZLP025)</p>	288,42 €
LAPB005	<p>Dégagement et activation de 5 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</p> <p>Mise en place de 5 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</p> <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 <p>(ZZLP025)</p>	355,30 €
LAPB006	<p>Dégagement et activation de 6 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</p> <p>Mise en place de 6 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</p> <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 <p>(ZZLP025)</p>	422,18 €
LAPB007	<p>Dégagement et activation de 7 implants intraosseux intra buccaux, chez l'adulte</p> <p>Mise en place de 7 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</p> <p>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</p> <p>(ZZLP025)</p>	489,06 €
LAPB047	<p>Dégagement et activation de 8 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</p> <p>Mise en place de 8 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</p> <p>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</p> <p>(ZZLP025)</p>	555,94 €
LAPB030	<p>Dégagement et activation de 9 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</p> <p>Mise en place de 9 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</p>	622,82 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
LAPB122	Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025) Dégagement et activation de 10 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte Mise en place de 10 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)	689,70 €
LAPB288	Dégagement et activation de 11 implants intraosseux intrabuccaux ou plus	Non pris en charge
11.02.05.05	Ablation de matériel osseux sur le crâne et la face	
LAGA004	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 Ablation de matériel externe d'ostéosynthèse ou de distraction du crâne et/ou du massif facial	68,96 €
[A, F, J, K, P, S, U, 7, 9, X]	anesthésie	48,00 €
	(GELE001)	
LAGA003	Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse ou de distraction du massif facial sur un site, par abord direct	64,84 €
[A, F, J, K, P, S, U, 7, O, X]	anesthésie	48,00 €
	(GELE001)	
LAGA005	Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse ou de distraction du massif facial sur 2 sites, par abord direct	90,49 €
[A, F, J, K, P, S, U, 7, X]	anesthésie	72,00 €
	(GELE001)	
LAGA002	Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse du massif facial sur 3 sites ou plus, par abord direct	97,06 €
[A, F, J, K, P, S, U, 7, O, X]	anesthésie	72,00 €
	(GELE001)	
LZGA001	Ablation de biomatériau de la face et/ou du cou, par abord direct	64,84 €
[A, F, J, K, P, S, U, 7, O, X]	anesthésie	48,00 €
	(GELE001)	
LAGA006	Ablation d'un implant intraosseux crânien ou facial sans résection osseuse, par abord direct	43,47 €
[A, F, J, K, P, S, U, 7, O]	anesthésie	48,00 €
	(GELE001)	
LAGA001	Ablation de plusieurs implants intraosseux crâniens et/ou faciaux sans résection osseuse, par abord facial	51,69 €
[A, F, J, K, P, S, U, 7, I]	anesthésie	48,00 €
	(GELE001)	
LBGA280	Ablation d'1 implant intraosseux intrabuccal avec résection osseuse, chez l'enfant Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)	87,78 €
[F,U]		
LBGA441	Ablation de 2 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'enfant Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)	106,59 €
[F,U]		
LBGA354	Ablation de 3 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'enfant (ZZLP025) Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare	125,40 €
[F,U]		
LBGA049	Ablation de 4 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'enfant (ZZLP025) Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)	144,21 €
[F,U]		
LBGA004	Ablation d'1 implant intraosseux intrabuccal avec résection osseuse, chez l'adulte	71,06 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
[F,U]	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)	
LBGA003	Ablation de 2 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	85,69 €
[F,U]	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)	
LBGA002	Ablation de 3 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	100,32 €
[F,U]	anesthésie	57,51 €
	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	
LBGA006	Ablation de 4 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	114,95 €
[F,U]	anesthésie	57,51 €
	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	
LBGA007	Ablation de 5 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	129,58 €
[F,U]	anesthésie	57,51 €
	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	
LBGA008	Ablation de 6 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	144,21 €
[F,U]	anesthésie	57,51 €
	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	
LBGA009	Ablation de 7 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	158,84 €
[F,U]	anesthésie	57,51 €
	Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare	
LBGA139	Ablation de 8 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	173,47 €
[F,U]	anesthésie	57,51 €
	Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare	
LBGA052	Ablation de 9 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	188,10 €
[F,U]	anesthésie	57,51 €
	Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare	
LBGA168	Ablation de 10 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	202,73 €
[F,U]	anesthésie	57,51 €
	Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare	
LBGA113	Ablation de 11 implants intraosseux intrabuccaux ou plus, avec résection osseuse	Non pris en charge
11.02.05.06	Autres actes thérapeutiques sur le squelette du crâne et de la face	

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
LBFA031 [O, 9]	Réséction d'hypertrophie osseuse intrabuccale Exérèse de crête alvéolaire, de torus ou d'exostose intrabuccale (ZZHA001, ZZLP025)	34,55 €
LAF A013 [A, J, K, 7]	Exérèse partielle d'un os de la face sans interruption de la continuité, par abord direct À l'exclusion de : · exérèse de lésion - du maxillaire (cf 11.02.03.08) - de la mandibule (cf 11.02.03.08, 11.02.04.05) · réséction d'hypertrophie osseuse intrabuccale (LBFA031)	167,20 €
	(GELE001) anesthésie	89,44 €
11.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'ARTICULATION TEMPOROMANDIBULAIRE	
11.03.01	Infiltration de l'articulation temporomandibulaire	
LBLB002 [X]	Infiltration périarticulaire temporomandibulaire, par voie transcutanée	13,90 €
LBLB001 [I, X]	Infiltration et/ou lavage de l'articulation temporomandibulaire, par voie transcutanée	22,94 €
11.03.02	Réduction de luxation de l'articulation temporomandibulaire	
LBEP005 [F, P, S, U, X]	Réduction orthopédique d'une luxation temporomandibulaire unilatérale ou bilatérale (HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZLP025)	15,49 €
LBEA001 [F, L, U]	Réduction d'une luxation temporomandibulaire, par abord direct	167,20 €
	(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014) anesthésie	
11.03.03	Réséction de l'articulation temporomandibulaire	
LBFA025	Coronoïdectomie mandibulaire, par abord intrabuccal	167,20 €
	(GELE001) anesthésie	
11.05	APPAREILLAGES SUR LE CRÂNE ET LA FACE	
	À l'exclusion de : pose d'appareillage pour fente orofaciale (cf 07.02.06.10) La pose d'un appareillage personnalisé inclut sa conception, son adaptation et sa pose.	
11.05.02	Autres appareillages sur le crâne et la face	
LBLD024	Pose d'une attelle portegreffon ou d'une endoprothèse, après réséction mandibulaire interruptrice	271,70 €
	(GELE001) anesthésie	
HBLD057	Pose d'une plaque base résine pour guide radiologique préimplantaire dentaire, pour 1 arcade 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	140,16 €
HBLD078	Pose d'une plaque base résine pour guide radiologique préimplantaire dentaire pour 2 arcades Facturation : - 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	264,96 €
HBLD056	Pose d'une plaque base résine pour guide chirurgical préimplantaire dentaire, pour 1 arcade 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	94,08 €
HBLD084	Pose d'une plaque base résine pour guide chirurgical préimplantaire dentaire pour 2 arcades Facturation : - 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	174,72 €
HBMP001	Transformation d'un guide radiologique préimplantaire en guide chirurgical	30,72 €

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
	<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	
LBLD014	Pose d'une orthèse métallique recouvrant totalement ou partiellement une arcade dentaire	172,80 €
LBLD011 [O, 9]	Pose d'un appareillage par guide mandibulaire, vestibulaire ou lingual, sur 1 arcade	84,48 €
LBLD009	Pose d'un appareillage par guide mandibulaire, vestibulaire ou lingual, sur 2 arcades	153,60 €
LBLD018	Pose d'un appareillage par guide mandibulaire sagittal	153,60 €
LBLD003 [F,U]	Pose d'une gouttière maxillaire ou mandibulaire pour hémostase ou portetopique	86,40 €
LBLD006 [F,U]	Pose de gouttières maxillaire et mandibulaire pour hémostase ou portetopique	172,80 €
LBLD022	Pose de gouttière plombée de protection dentoosseuse	153,60 €
LBLD007	Pose d'un appareillage de protection dentomaxillaire	Non pris en charge
LBLD024 [A, J, K, 7]	Pose d'une attelle portegreffon ou d'une endoprothèse, après résection mandibulaire interruptrice	271,70 €
	(GELE001) anesthésie	125,40 €
LBLD016 [I, X]	Pose d'un appareillage obturateur pour perte de substance maxillaire, chez un patient denté À l'exclusion de : pose d'une prothèse obturatrice à étage ou d'une balle obturatrice souple après résection de l'os maxillaire (LBLA001)	112,19 €
LBLD023	Pose d'un appareillage obturateur pour perte de substance maxillaire, chez un patient édenté total À l'exclusion de : pose d'une prothèse obturatrice à étage ou d'une balle obturatrice souple après résection de l'os maxillaire (LBLA001)	185,66 €
LBLA001	Pose d'une prothèse obturatrice à étage ou d'une balle obturatrice souple après résection de l'os maxillaire	288,00 €
LBLD002	Pose d'un appareillage de mobilisation en latéralité et/ou en propulsion pour fracture unicondyalaire ou bicondyalaire de la mandibule	153,60 €
LBLD008	Pose d'un appareillage de mobilisation mandibulaire en rotation pure	153,60 €
LBLD005	Pose d'un appareillage de mobilisation mandibulaire en rotation et en propulsion	153,60 €
LBLD021	Pose d'un appareillage actif pur de rééducation de la cinétique mandibulaire	153,60 €
LBLD017	Pose d'un appareillage en propulsion mandibulaire	Non pris en charge
LBLD001	<i>Pose de prothèse pour syndrome d'apnées obstructives du sommeil</i> Pose d'un châssis métallique support de prothèse maxillofaciale [prothèse obturatrice]	129,00 €
QALP001	Pose d'un appareillage de compression pour prévention et/ou correction de cicatrices vicieuses cervicofaciales	153,60 €
ZAMP001	Confection d'un moulage facial	48,21 €
ZALP001	Pose d'une prothèse souple utilisant les contredépouilles naturelles pour ancrage de prothèse faciale	200,13 €
ZALP002	Pose d'une épithèse faciale plurirégionale	ED
	<i>Facturation : prise en charge selon devis</i>	
18	ANESTHÉSIES COMPLÉMENTAIRES ET GESTES COMPLÉMENTAIRES	
18.01	GESTES D'ANESTHÉSIE GÉNÉRALE OU LOCORÉGIONALE, COMPLÉMENTAIRE D'UN ACTE DIAGNOSTIQUE OU THÉRAPEUTIQUE ; ANESTHÉSIE RACHIDIENNE POUR ACCOUCHEMENT	
	<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 locoréaionale</i>	
ZZLP025	Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire niveau 1	

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
[A, F, P, R, S, U, 7, 8]	À l'exclusion de : anesthésie rachidienne au cours d'un accouchement par voie basse (AFLB010) 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 anesthésie	48,00 €
18.02	GESTES COMPLÉMENTAIRES	
18.02.06.03	Autres gestes complémentaires sur l'appareil respiratoire	
GELE001	Intubation trachéale par fibroscopie ou dispositif laryngé particulier, au cours d'une anesthésie générale anesthésie	
18.02.07.01	Radiographie peropératoire de la bouche ou de l'appareil digestif	
	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	
HBQK040	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires sur un secteur de 1 à 3 dents contigües préinterventionnelle ou perinterventionnelle avec radiographie finale pour acte thérapeutique endodontique Facturation : forfaitaire quel que soit le nombre de clichés réalisés et de séances	11,97 €
[F,U]		
HBQK303	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires sur un secteur de 1 à 3 dents contigües préinterventionnelle, perinterventionnelle et finale pour acte thérapeutique endodontique Facturation : forfaitaire quel que soit le nombre de clichés réalisés et de séances	15,96 €
[F,U]		
HBQK061	Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire d'un secteur de 1 à 3 dents contigües, perinterventionnelle et/ou finale, en dehors d'un acte thérapeutique endodontique Facturation : quel que soit le nombre de clichés réalisés	3,99 €
[F,U]		
HMQH008	Cholangiographie et/ou pancréaticographie [wirsungographie] peropératoire	
18.02.07.05	Gestes complémentaires sur les dents et les arcades dentaires	
HBMD006	Reconstitution coronaire provisoire pour acte endodontique sur dent délabrée À l'exclusion de : pansement provisoire en cours de traitement endodontique	Non pris en charge
18.02.07.06	Soins prothétiques - Gestes complémentaires en prothèse plurale fixée	
HBMD490	Adjonction d'un 1^{er} élément intermédiaire métallique à une prothèse dentaire plurale fixée [2^e élément métallique intermédiaire de bridge]	0,00 €
HBMD342	Adjonction d'un 2^e élément intermédiaire métallique à une prothèse dentaire plurale [3^e élément métallique intermédiaire de bridge]	0,00 €
HBMD082	Adjonction à une prothèse dentaire plurale fixée d'un élément intermédiaire métallique supplémentaire, au-delà du 3e	10,75 €
HBMD479	Adjonction d'un 1^{er} élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [2^e élément céramométallique ou en équivalents minéraux intermédiaire de bridge]	0,00 €
HBMD433	Adjonction d'un 2^e élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [3^e élément céramométallique ou en équivalents minéraux intermédiaire de bridge]	0,00 €
HBMD072	Adjonction à une prothèse dentaire plurale fixée d'un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux supplémentaire, au-delà du 3e	10,75 €
HBMD081	Adjonction d'un pilier d'ancrage métallique à une prothèse dentaire plurale fixée [pilier de bridge]	107,50 €
HBMD087	Adjonction d'un pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [pilier de bridge]	107,50 €
18.02.15	Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique	

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
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>Facturation : limitée aux prélèvements intrabuccaux pour les chirurgiens dentistes</i> <i>anesthésie</i>	
19	ADAPTATIONS POUR LA CCAM TRANSITOIRE	
19.01.03	Chirurgie	
YYYY059 [F, P, S, U]	Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule	249,60 €
19.02	SUPPLÉMENTS	
	<i>Facturation : les libellés de ce sous-chapitre ne peuvent pas être codés isolément ; ils doivent être codés en association avec des actes des chapitres 1 à 19 et sont facturés à taux plein.</i>	
19.02.11	Soins prothétiques - Suppléments pour prothèse amovible	
YYYY176	Supplément pour pose d'une dent contreplaquée sur une prothèse amovible à plaque base résine	21,50 €
YYYY275	Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	43,00 €
YYYY246	Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	64,50 €
YYYY478	Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	86,00 €
YYYY426	Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	107,50 €
YYYY389	Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	129,00 €
YYYY159	Supplément pour pose d'une dent contreplaquée ou massive à une prothèse amovible sur châssis métallique	32,25 €
YYYY329	Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	64,50 €
YYYY258	Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	96,75 €
YYYY259	Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	129,00 €
YYYY440	Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	161,25 €
YYYY447	Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	193,50 €
YYYY142	Supplément pour pose de 7 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	225,75 €
YYYY158	Supplément pour pose de 8 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	258,00 €
YYYY476	Supplément pour pose de 9 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	290,25 €
YYYY079	Supplément pour pose de 10 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	322,50 €
YYYY184	Supplément pour pose de 11 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	354,75 €
YYYY284	Supplément pour pose de 12 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	387,00 €
YYYY236	Supplément pour pose de 13 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	419,25 €
YYYY353	Supplément pour pose de 14 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	451,50 €
19.02.03	Chirurgie	
YYYY188	Supplément pour prélèvement peropératoire et pose d'autogreffe osseuse à distance du foyer opératoire <i>Facturation : limitée aux prélèvements et poses intrabuccales pour les chirurgiens dentistes</i> <i>anesthésie</i>	
19.03	Modificateurs	
19.03.01	Urgence	

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
	<i>Réalisation d'un acte non prévu 8 heures auparavant, entre 20 heures et 8 heures, le dimanche ou un jour férié, pour une affection ou la suspicion d'une affection mettant en danger la vie du patient ou l'intégrité de son organisme et entraînant la mobilisation rapide des ressources humaines et matérielles</i>	
U	Acte réalisé en urgence par les médecins ou les chirurgiens dentistes, la nuit entre 20 h et 08 h	25,15 €
F	<i>A l'exclusion de acte réalisé par le pédiatre ou par le médecin généraliste ou acte thérapeutique réalisé en urgence sous anesthésie générale ou locorégionale par les autres médecins, de 00h à 08h</i> Acte réalisé en urgence un dimanche ou un jour férié	19,06 €
19.03.02	Age du patient	
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	15,70%
E	Réalisation d'un acte de radiographie conventionnelle ou de scanographie chez un patient de moins de 5 ans	49,00%