REPUBLIQUE TUNISIENNE

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

NOMENGLATURE

DES ACTES DES PROFESSIONS DE SANTE

JUIN 2006

TITRE I ACTES DE TRAITEMENT DES LESIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

CHAPITRE I FRACTURES

Les cotations comprennent l'immobilisation ou l'appareillage post-opératoire éventuels : La réduction orthopédique d'une fracture inclut la contention par confection d'un appareillage rigide externe. Elle comprend la réduction orthopédique itérative et/ou la gypsotomie de réaxation. L'ostéosynthèse d'une fracture inclut sa réduction simultanée et sa contention éventuelle par un appareillage externe.

Article 1 : Traitement orthopédique avec ou sans immobilisation d'une fracture fermée simple ne nécessitant pas de réduction

| code | désignation de l'acte | cota | tion |
|-----------|--|------|------|
| MAB010010 | - Clavicule, main, cheville, pied | КС | 10 |
| MAB010020 | - Epaule, bras, coude, avant-bras, poignet, genou, jambe | KC | 20 |
| MAB010030 | - Rachis, hanche, cuisse | KC | 30 |

Article 2 :Traitement orthopédique, quelle que soit sa technique, d'une fracture fermée nécessitant une réduction avec ou sans anesthésie.

| code | désignation de l'acte | cota | tion |
|-----------|--|--------------|------|
| Membre S | <u>upérieur :</u> | _ | |
| MAB020010 | - Main, styloides radiale ou cubitale | KC | 20 |
| MAB020020 | - Un os de l'avant-bras : extrémité inférieure (avec ou sans fracture associée de l'autre styloide) diaphyse ou extrémité supérieure | KC | 40 |
| MAB020030 | - Fracture des deux os de l'avant-bras, ou fracture de l'un et luxation de l'autre | KC | 50 |
| MAB020040 | - Humérus | KC | 50 |
| MAB020050 | - Clavicule | KC | 10 |
| MAB020060 | - Omoplate | KC | 10 |
| Membre in | férieur : | | |
| MAB020070 | - Avant-pied, tarse antérieur | KC | 20 |
| MAB020080 | - Astragale calcanéum | KC | 30 |
| MAB020090 | - Une malléole | KC | 30 |
| MAB020100 | - Deux malléoles | KC | 50 |
| MAB020110 | - Jambe | KC | 50 |
| MAB020120 | - Rotule | KC | 20 |
| MAB020130 | - Fémur | KC | 80 |
| Cou, Tron | <u>c :</u> | _ | |
| MAB020140 | - Rachis | KC | 50 |
| MAB020150 | - Fractures articulaires de la hanche | KC | 40 |
| MAB020160 | - Fractures à grand déplacement du cotyle ou du bassin avec réduction sous anesthésie générale | KC | 50 |
| MAB020170 | - Autres fractures du bassin | KC | 20 |

Article 3 : Traitement sanglant complet d'une fracture fermée récente, avec ou sans ostéosynthèse et quelle qu'en soit la technique.

| code | désignation de l'acte | cotat | ion |
|------------------------|------------------------------------|-------|-----|
| Membre Supérie | ur : | | |
| MAB030010 - Un | phalange ou un métacarpien | KC | 30 |
| MAB030020 - De | ıx phalanges ou deux métacarpiens | кс | 40 |
| MAB030030 - Tro | s phalanges ou trois métacarpiens | КС | 50 |
| MAB030040 - Sca | phoïde-radius | кс | 60 |
| MAB030050 - Os | du carpe, ou un os de l'avant-bras | KC | 50 |

cotation

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

TITRE I ACTES DE TRAITEMENT DES LESIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

CHAPITRE I FRACTURES

Article 3 : Traitement sanglant complet d'une fracture fermée récente, avec ou sans ostéosynthèse et quelle qu'en soit la technique.

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|---|-------------|-------|
| /AB030060 | - Fracture des deux os de l'avant-bras | KC | 100 |
| _ | - Humérus. : | | |
| MAB030070 | * Fracture parcellaire extra-articulaire | KC | 40 |
| MAB030080 | * Diaphyse, extrémité supérieure ou supracondylienne de l'extrémité inférieure | KC | 8 |
| _ | * Fracture articulaire de l'extrémité supérieure ou inférieure : | | |
| MAB030090 | ** Unifragmentaire | KC | 10 |
| MAB030100 | ** Multifragmentaire | KC | 12 |
| MAB030110 | - Clavicule | KC | 20 |
| MAB030120 | - Omoplate | KC | 5 |
| Membre in | férieur : | | |
| MAB030130 | - Phalange | KC | 10 |
| MAB030140 | - Avant-pied (métatarsien), tarse antérieur, une malléole | KC | 50 |
| MAB030150 | - Astragale, calcanéum, fracture bi-malléolaire,tibia ou tibia et péroné | кс | 8 |
| _ | - Fracture articulaire de l'extrémité supérieure ou inférieure du tibia : | | |
| MAB030160 | * Unifragmentaire | KC | 8 |
| MAB030170 | * Multifragmentaire | KC | 10 |
| MAB030180 | - Rotule | KC | 5 |
| _ | - Fémur : | | |
| MAB030190 | * Fracture parcellaire extra-articulaire / grand trochanter | KC | 8 |
| MAB030200 | * Fracture diaphysaire | KC | 12 |
| = | * Fracture des extrémités inférieure ou supérieure : | | |
| MAB030210 | ** Unifragmentaire | KC | 15 |
| MAB030220 | ** Multifragmentaire | KC | 18 |
| = | - Bassin : | | |
| MAB030230 | * Fractures parcellaires | KC | 4 |
| MAB030240 | * Fracture du rebord cotyloidien | KC | 12 |
| = | * Fracture transcotyloidienne : | | |
| MAB030250 | ** 1 pilier | KC | 15 |
| MAB030260 | ** 2 piliers avec deux voies d'abord différentes | KC | 22 |
| | Article 4 :Traitement sanglant d'une fracture ouverte récente. | | |
| code | désignation de l'acte | cot | ation |
| code | designation de l'acte | | auon |
| MAB040010 | 1. Parage de la plaie + Traitement orthopédique = 20 p.100 en plus du K correspondant à la même fracture fermée traitée orthopédiquement. | | |
| MAB040020 | 2. Parage de la plaie + Ostéosynthèse = 20 p.100 en plus du K correspondant à la même fractur fermée traitée par voie sanglante. | e | |

ostéotomie avec interruption de la continuté osseuse.

désignation de l'acte

code

TITRE I ACTES DE TRAITEMENT DES LESIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

CHAPITRE I FRACTURES

Article 5 : Traitement sanglant des pseudarthroses ou des cals vicieux nécessitant une ostéotomie avec interruption de la continuté osseuse.

| code | désignation de l'acte | cotation | |
|---------------|--|----------|----|
| MAB050010 - V | oir article 3 avec 50 p.100 de supplément, quelle que soit la fracture. | | |
| Arti | cle 6 : Répétition d'un plâtre ou d'un appareil d'immobilisation | | |
| code | désignation de l'acte | cotation | |
| MAB060010 - M | lain, poignet, cheville, pied | KC | 10 |
| MAB060020 - A | vant-bras, bras, jambe, cuisse, genou | KC | 20 |
| MAB060030 - P | lâtre thoraco-brachial, pelvi-pédieux, corset, corset minerve, bi-crural ou bi-jambier | KC | 30 |

CHAPITRE II LUXATIONS

La réduction orthopédique d'une luxation inclut la contention par confection d'un appareillage rigide externe ou la stabilisation interne temporaire. La réduction d'une luxation par abord direct inclut la réparation capsuloligamentaire par suture ou plastie. la stabilisation éventuelle de l'articulation par matériel et/ou contention par appareillage rigide externe.

Article 1 : Réduction et contention d'une luxation récente par méthode non sanglante.

| code | désignation de l'acte | cotation | | |
|-----------|---|----------|----|--|
| MAC010010 | - Main, poignet, coude, épaule, pied, cheville, genou, disjonction sacroiliaque ou pubienne | KC | 20 | |
| MAC010020 | - Hanche | KC | 40 | |
| MAC010030 | - Rachis | KC | 60 | |

Article 2 : Réduction et contention d'une luxation récente par méthode sanglante.

| code | désignation de l'acte | cotation | 1 |
|-----------|--------------------------------|----------|-----|
| MAC020010 | - Doigts autres que le pouce | KC | 30 |
| MAC020020 | - Orteils | КС | 20 |
| MAC020030 | - Pouce, clavicule | KC | 60 |
| MAC020040 | - Carpe, poignet, cheville | КС | 60 |
| MAC020050 | - Coude, épaule, rotule, genou | KC | 80 |
| MAC020060 | - Hanche | КС | 100 |
| MAC020070 | - Bassin | KC | 80 |

Article 3 : Réduction et contention d'une luxation ancienne par la méthode sanglante.

| code | désignation de l'acte | cotation |
|-----------|--|----------|
| MAC030010 | Voir chiffres de l'article 2 et leur ajouter 50 p.100 pour coude, épaule, cheville, genou, hanche. | - |

Article 4 :Traitement opératoire d'une luxation récidivante quelle qu'en soit la technique.

| code | désignation de l'acte | cotation | |
|-----------|------------------------|----------|--|
| MAC040010 | - Epaule | KC 100 | |
| MAC040020 | • | KC 80 | |
| MAC040030 | - Autres articulations | KC 60 | |

cotation

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

TITRE I ACTES DE TRAITEMENT DES LESIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

CHAPITRE II LUXATIONS

s'ajoutent à celui de la luxation.

désignation de l'acte

Article 5 : Lésion associant la luxation et la fracture d'une épiphyse.

| code | désignation de l'acte | cotation |
|---------|--|----------|
| AC05001 | - Seule est cotée l'intervention dont le coéfficient est le plus élevé ; exceptionnellement si la fracture comporte une ostéosynthèse, cette seconde intervention est cotée en plus avec un abattement de 50%. | - |
| | Article 6 : Luxation ouverte : | |
| code | désignation de l'acte | cotation |
| | - Le coefficient applicable est celui indiqué à l'article 2 ; il est majoré de 20.p100 si les lésions | - |

CHAPITRE III ACTES PORTANT SUR LES OS, MUSCLES, TENDONS, SYNOVIALES ET ARTICULATIONS

Article 1:

code

| code | designation de l'acte | cota | ation |
|-----------|---|--------------|-------|
| MAD010010 | - Ponction biopsie osseuse | KE | 5 |
| MAD010020 | - Mise en place d'une broche pour traction continue, en dehors des lésions traumatiques. | KC | 5 |
| MAD010030 | - Ablation d'une exostose, d'un séquestre | KC | 30 |
| - - | - Ablation de matériel d'ostéosynthèse ou de prothèse : | _ | |
| MAD010040 | * Bassin, hanche, fémur, rachis | KC | 40 |
| MAD010050 | * Autres localisations | KC | 20 |
| MAD010060 | - Trépanation osseuse (pour prélèvement de greffon, biopsies, abcés central, etc) | KC | 50 |
| MAD010070 | - Comblement d'une cavité osseuse | KC | 80 |
| MAD010080 | - Exérése partielle unicorticale et sans interruption de la continuité osseuse d'une lésion osseuse | KC | 80 |
| MAD010090 | - Ostéotomie ou résection osseuse sans rétablissement de la continuité osseuse ni ostéosynthèse | KC | 80 |
| - | - Ostéotomie ou résection osseuse avec rétablissement de la continuité osseuse ou ostéosynthès | se : | |
| MAD010100 | * Calcanéum | KC | 80 |
| MAD010110 | * Fémur | KC | 150 |
| MAD010120 | * Autres os | KC | 120 |
| MAD010130 | - Ostèotomie uni ou bilatérale du bassin avec interruption de la continuité de la ceinture pelvienne | KC | 150 |
| MAD010140 | - Extirpation d'un os du carpe | KC | 40 |
| MAD010150 | - Amputation ou désarticulation de la main à l'épaule incluse | KC | 60 |
| MAD010160 | - Ablation de la clavicule | KC | 50 |
| MAD010170 | - Ablation de l'omoplate | KC | 80 |
| MAD010180 | - Amputation inter-scapulo-thoracique | KC | 150 |
| MAD010190 | - Traitement chirurgical d'un syndrome de loges à la phase aigue (aponévrotomie, excision de nécrose) | KC | 60 |
| MAD010200 | - Traitement chirurgical du syndrome de Volkmann au stade de séquelles (Réanimation poignet) | KC | 120 |
| | - Plasties ou transpositions musculaires pour séquelles spastiques ou paralytiques de l'épaule, | KC | 120 |

TITRE I ACTES DE TRAITEMENT DES LESIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

CHAPITRE III ACTES PORTANT SUR LES OS, MUSCLES, TENDONS, SYNOVIALES ET ARTICULATIONS

Article 2 : Muscles, tendons, synoviales (à l'exclusion de la main)

| code | | | |
|--|---|----------------------|----------------------------------|
| | désignation de l'acte | cota | ation |
| MAD020010 | - Injection intramusculaire | KE | 1 |
| MAD020020 | - Ponction d'abcès froid (avec ou sans injection modificatrice) de grand volume (mal de pott, coxalgie, etc) | KE | 15 |
| MAD020030 | - Extirpation d'abcès froid sans lésion osseuse | KC | 40 |
| MAD020040 | - Incision d'un abcès intramusculaire | KC | 15 |
| MAD020050 | - Prélèvement d'un greffon tendineux ou aponévrotique | KC | 30 |
| MAD020060 | - Extirpation d'une tumeur musculaire encapsulée | KC | 30 |
| _ | - Extirpation d'une tumeur musculaire non encapsulée : | | |
| MAD020070 | * Sans envahissement des vaisseaux et des nerfs | KC | 60 |
| MAD020080 | * Avec envahissement des vaisseaux et des nerfs | КС | 100 |
| MAD020090 | * Avec plastie (majoration de 20p,100 du KC correspondant) | <u> </u> | |
| MAD020100 | - Traitement opératoire des ruptures et hernies musculaires | KC | 40 |
| _ | - Réparation primitive d'une lésion tendineuse, y compris le traitement de la plaie superficielle air prélèvement éventuel d'un greffon à l'exception d'une plaie vaste ou complexe : | nsi que le | |
| MAD020110 | * Un seul tendon | KC | 30 |
| MAD020120 | * Deux tendons | КС | 45 |
| MAD020130 | * Trois tendons ou plus | KC | 60 |
| MAD020140 | - Ténotomie | KC | 15 |
| MAD020150 | - Biopsie musculaire | KC | 20 |
| MAD020160 | - Exérèse de kystes synoviaux | KC | 20 |
| _ | - Réparation secondaire d'une lésion tendineuse, allongement, raccourcissement y compris le préventuel d'un greffon : | élèvement | İ |
| MAD020170 | * Un seul tendon | KC | 60 |
| MAD020180 | * Deux tendons | KC | 90 |
| MAD020190 | * Trois tendons et plus | KC | 120 |
| MAD020200 | - Exérèse d'une ou plusieurs gaines synoviales(Cette cotation n'est cumulable ni avec celle du traitement du syndrome du canal carpien ni avec celle de la libération d'un nerf comprimé.) | KC | 100 |
| | | | |
| | Article 3 : Articulations | cot | ation |
| code | Article 3 : Articulations désignation de l'acte - Ponction articulaire à l'aiguille ou au trocart : | cota | ation |
| code | désignation de l'acte | | ation 5 |
| code | désignation de l'acte - Ponction articulaire à l'aiguille ou au trocart : | cota KE KE | |
| code MAD030010 MAD030020 | désignation de l'acte - Ponction articulaire à l'aiguille ou au trocart : * Toutes articulations sauf la hanche | KE | 5 10 |
| code MAD030010 MAD030020 MAD030030 | désignation de l'acte - Ponction articulaire à l'aiguille ou au trocart : * Toutes articulations sauf la hanche * Hanche | KE KE | 5 |
| code MAD030010 MAD030020 MAD030030 | désignation de l'acte - Ponction articulaire à l'aiguille ou au trocart : * Toutes articulations sauf la hanche * Hanche - Synoviorthèse de toute articulation | KE KE | 5 10 |
| code MAD030010 MAD030020 MAD030030 MAD030040 | désignation de l'acte - Ponction articulaire à l'aiguille ou au trocart : * Toutes articulations sauf la hanche * Hanche - Synoviorthèse de toute articulation - Arthroscopie diagnostique (y compris biopsies) - Arthroscopie thérapeutique : | KE KE KE | 5 10 10 50 |
| mAD030010 MAD030020 MAD030030 MAD030040 MAD030050 | désignation de l'acte - Ponction articulaire à l'aiguille ou au trocart : * Toutes articulations sauf la hanche * Hanche - Synoviorthèse de toute articulation - Arthroscopie diagnostique (y compris biopsies) - Arthroscopie thérapeutique : * Traitement de l'instabilité épaule sous arthroscopie | KE KE KE | 5 10 |
| CODE MAD030010 MAD030020 MAD030030 MAD030040 MAD030050 MAD030060 | désignation de l'acte - Ponction articulaire à l'aiguille ou au trocart : * Toutes articulations sauf la hanche * Hanche - Synoviorthèse de toute articulation - Arthroscopie diagnostique (y compris biopsies) - Arthroscopie thérapeutique : * Traitement de l'instabilité épaule sous arthroscopie * Traitement de tendinite épaule / acromioplastie / débridement | KE KE KE KC | 5 10 10 50 100 80 |
| | désignation de l'acte - Ponction articulaire à l'aiguille ou au trocart : * Toutes articulations sauf la hanche * Hanche - Synoviorthèse de toute articulation - Arthroscopie diagnostique (y compris biopsies) - Arthroscopie thérapeutique : * Traitement de l'instabilité épaule sous arthroscopie | KE KE KE | 5 10 10 50 |

TITRE I ACTES DE TRAITEMENT DES LESIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

CHAPITRE III ACTES PORTANT SUR LES OS, MUSCLES, TENDONS, SYNOVIALES ET ARTICULATIONS

Article 3: Articulations

| | Article 5 : Articulations | | |
|--------------|--|------------|---------|
| code | désignation de l'acte | cot | ation |
| MAD030100 | * Suture méniscale sous arthroscopie | KC | 80 |
| MAD030110 | * Méniséctomie sous arthroscopie | KC | 80 |
| MAD030120 | * Synovectomie du genou sous arthroscopie | KC | 80 |
| MAD030130 | * Arthrolyse genou sous arthroscopie | KC | 80 |
| MAD030140 | * Synovectomie cheville sous arthroscopie / débridement | KC | 80 |
| MAD030150 | - Autres thérapeutiques sous arthroscopie (résection des replis synoviaux, libération du canal carpien, ablation de corps étranger, section d'aileron rotulien, gestes sur le cartilage) | KC | 60 |
| MAD030160 | - Mobilisation d'une articulation sous anesthésie générale | KE | 10 |
| = | - Biopsie intra-articulaire : | | |
| MAD030170 | * Coude, épaule, hanche, sacro-iliaque, genou | КС | 50 |
| MAD030180 | * Autres articulations | кс | 15 |
| - | - Traitement des plaies, traitement opératoire des lésions articulaires septiques ou aseptiques, technique : | aup elleup | soit la |
| MAD030190 | * Un ou plusieurs doigts ou orteils | KC | 20 |
| MAD030200 | * Carpe, métacarpe, poignet, coude,tarse, métatarse, tibio-tarsienne | KC | 40 |
| MAD030210 | * Epaule, genou à l'exclusion de la méniscectomie | КС | 60 |
| MAD030220 | * Hanche, bassin | КС | 100 |
| = | - Arthrolyse, synovectomie, réintervention pour excision tissulaire et nettoyage de prothèse : | | |
| MAD030230 | * Coude, épaule | KC | 80 |
| MAD030240 | * Hanche, genou | кс | 100 |
| MAD030250 | * Autres articulations à l'exclusion de la main | КС | 60 |
| _ | - Traitement conservateur d'une ostéonécrose de la tête fémorale | | |
| MAD030260 | * Forage | KC | 60 |
| MAD030270 | * Cimentoplastie | KC | 80 |
| MAD030280 | * Greffe osseuse | KC | 120 |
| MAD030290 | * Ostéotomie de dérotation | KC | 150 |
| _ | - Traitement conservateur d'une ostéonécrose du condyle fémoral | | |
| MAD030300 | * Vissage du séguestre | KC | 9(|
| MAD030300 | * Ablation de séquestre et perforation de l'os sous-chondral (intervention de PRIDIE) | KC | 80 |
| MAD030310 | * Greffe ostéocartilagineuse (mosaîc plastie) | KC | 120 |
| WIADU3U32U | - Arthroplastie sans interposition de prothèse, quelle que soit la technique : | NC | 120 |
| _ | | | 1 |
| MAD030330 | * Coude, épaule, genou | KC | 100 |
| MAD030340 | * Hanche | KC | 120 |
| MAD030350 | radiale ou cubitale | KC | 60 |
| - | - Arthroplastie avec interposition de prothèse, quels que soient la technique et le matériel, y cor sections musculaires ou tendineuses éventuelles : | npris les | |
| MADOCOCC | * Portant sur une surface articulaire: | 1/0 | 1 45 |
| MAD030360 | ** Epaule | KC | 100 |
| MAD030370 | ** Coude | KC | 80 |
| MAD030380 | ** Hanche | KC | 150 |
| | * Portant sur deux surfaces articulaires: | 116 | 1 |
| MAD030390 | ** Epaule | KC | 180 |

KC

60

90

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

TITRE I ACTES DE TRAITEMENT DES LESIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

CHAPITRE III ACTES PORTANT SUR LES OS, MUSCLES, TENDONS, SYNOVIALES ET ARTICULATIONS

Article 3: Articulations

* Un doigt

* Deux doigts

MAE010130

MAE010140

| code | désignation de l'acte | COL | ation |
|---|---|----------------------------------|--|
| MAD030400 | ** Coude | KC | 150 |
| MAD030410 | ** Poignet | KC | 120 |
| MAD030420 | ** Hanche | KC | 200 |
| MAD030430 | ** Genou | KC | 180 |
| MAD030440 | ** Tibio-tarsienne | KC | 120 |
| III/AD030440 | - Réintervention pour ablation de prothèse articulaire : | IKO | 120 |
| MAD030450 | * Hanche(prothése totale de hanche) | KC | 140 |
| MAD030460 | * Autres articulations, à l'exclusion de la main et des orteils | KC | 80 |
| | - Réintervention pour changement de prothése articulaire en un ou deux temps: | | |
| MAD030470 | * Hanche | KC | 280 |
| MAD030480 | * Genou | KC | 250 |
| MAD030490 | * Articulations,à l'exclusion de la main et des orteils | KC | 220 |
| | - Arthrodèse, quelle que soit la technique : | | |
| MAD030500 | * Coude, épaule, genou, sacro-iliaque | KC | 100 |
| MAD030510 | * Hanche | KC | 180 |
| MAD030520 | * Carpe, poignet | KC | 60 |
| MAD030530 | * De l'interligne tibio-tarsienne, sous-astragalienne, médio-tarsienne ou Lisfranc | KC | 80 |
| MADUSUSSU | | | |
| MAD030540 CHA | * Arthrodèse de deux interlignes ou plus APITRE IV MAIN désignation de l'acte | KC | 100 |
| MAD030540 | <u> </u> | | 100 |
| CHA | APITRE IV MAIN | | |
| CHA | APITRE IV MAIN désignation de l'acte | | |
| CHA code MAE010010 | APITRE IV MAIN désignation de l'acte Pour les fractures, voir titre I, Chapitre I, article 1er | cot | ation |
| CHA code MAE010010 MAE010020 MAE010030 | APITRE IV MAIN désignation de l'acte Pour les fractures, voir titre I, Chapitre I, article 1er - Ablation d'un ongle - Ablation d'exostose sous-unguéale - Excision d'un panaris | cot | ation 10 |
| CHA code MAE010010 MAE010020 MAE010030 | APITRE IV MAIN désignation de l'acte Pour les fractures, voir titre I, Chapitre I, article 1er - Ablation d'un ongle - Ablation d'exostose sous-unguéale | KC KC | 10 20 |
| CHA code MAE010010 MAE010020 MAE010030 MAE010040 MAE010050 | APITRE IV MAIN désignation de l'acte Pour les fractures, voir titre I, Chapitre I, article 1er - Ablation d'un ongle - Ablation d'exostose sous-unguéale - Excision d'un panaris - Traitement chirurgical d'un phlégmon profond de la main - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digitales | KC KC KC | 10 20 10 |
| CHA code MAE010010 MAE010020 MAE010030 MAE010040 MAE010050 MAE010060 | APITRE IV MAIN désignation de l'acte Pour les fractures, voir titre I, Chapitre I, article 1er - Ablation d'un ongle - Ablation d'exostose sous-unguéale - Excision d'un panaris - Traitement chirurgical d'un phlégmon profond de la main - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digitales - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digito-carpiennes | KC KC KC | 10 20 10 |
| CHA code MAE010010 MAE010020 MAE010030 MAE010040 MAE010050 MAE010060 | APITRE IV MAIN désignation de l'acte Pour les fractures, voir titre I, Chapitre I, article 1er - Ablation d'un ongle - Ablation d'exostose sous-unguéale - Excision d'un panaris - Traitement chirurgical d'un phlégmon profond de la main - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digitales - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digito-carpiennes imitives des tendons de la main (y compris le traitement de la plaie): | KC KC KC KC | 10 20 10 20 40 |
| CHA code MAE010010 MAE010020 MAE010030 MAE010050 MAE010060 Sutures pri | APITRE IV MAIN désignation de l'acte Pour les fractures, voir titre I, Chapitre I, article 1er - Ablation d'un ongle - Ablation d'exostose sous-unguéale - Excision d'un panaris - Traitement chirurgical d'un phlégmon profond de la main - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digitales - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digito-carpiennes | KC KC KC KC | 10 20 10 20 40 |
| CHA code MAE010010 MAE010020 MAE010040 MAE010050 MAE010060 Sutures pri | APITRE IV MAIN désignation de l'acte Pour les fractures, voir titre I, Chapitre I, article 1er - Ablation d'un ongle - Ablation d'exostose sous-unguéale - Excision d'un panaris - Traitement chirurgical d'un phlégmon profond de la main - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digitales - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digito-carpiennes imitives des tendons de la main (y compris le traitement de la plaie) : - Lésions des tendons extenseurs : * Un doigt | KC KC KC KC | 10 20 10 20 40 60 |
| CHA code MAE010010 MAE010020 MAE010030 MAE010050 MAE010060 Sutures pri MAE010070 MAE010080 | APITRE IV MAIN désignation de l'acte Pour les fractures, voir titre I, Chapitre I, article 1er - Ablation d'un ongle - Ablation d'exostose sous-unguéale - Excision d'un panaris - Traitement chirurgical d'un phlégmon profond de la main - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digitales - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digito-carpiennes imitives des tendons de la main (y compris le traitement de la plaie): - Lésions des tendons extenseurs: * Un doigt * Deux goigts | KC KC KC KC KC | 10 20 10 20 40 60 |
| CHA code MAE010010 MAE010020 MAE010030 MAE010050 MAE010060 Sutures pri MAE010070 MAE010080 | APITRE IV MAIN désignation de l'acte Pour les fractures, voir titre I, Chapitre I, article 1er - Ablation d'un ongle - Ablation d'exostose sous-unguéale - Excision d'un panaris - Traitement chirurgical d'un phlégmon profond de la main - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digitales - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digito-carpiennes dimitives des tendons de la main (y compris le traitement de la plaie): - Lésions des tendons extenseurs: * Un doigt * Deux goigts * Trois doigts ou plus | KC KC KC KC | 10 20 10 20 40 60 |
| CHA code MAE010010 MAE010020 MAE010030 MAE010050 MAE010060 Sutures pri MAE010070 MAE010080 | APITRE IV MAIN désignation de l'acte Pour les fractures, voir titre I, Chapitre I, article 1er - Ablation d'un ongle - Ablation d'exostose sous-unguéale - Excision d'un panaris - Traitement chirurgical d'un phlégmon profond de la main - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digitales - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digito-carpiennes imitives des tendons de la main (y compris le traitement de la plaie): - Lésions des tendons extenseurs: * Un doigt * Deux goigts | KC KC KC KC KC | 10 20 10 20 40 60 |
| CHA code MAE010010 MAE010020 MAE010030 MAE010050 MAE010060 Sutures pri MAE010070 MAE010080 MAE010090 | APITRE IV MAIN désignation de l'acte Pour les fractures, voir titre I, Chapitre I, article 1er - Ablation d'un ongle - Ablation d'exostose sous-unguéale - Excision d'un panaris - Traitement chirurgical d'un phlégmon profond de la main - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digitales - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digito-carpiennes dimitives des tendons de la main (y compris le traitement de la plaie): - Lésions des tendons extenseurs: * Un doigt * Deux goigts * Trois doigts ou plus | KC KC KC KC KC | 10 20 10 20 40 60 |
| CHA code MAE010010 MAE010020 MAE010030 MAE010050 MAE010060 Sutures pri MAE010070 MAE010080 MAE010090 MAE010100 | APITRE IV MAIN désignation de l'acte Pour les fractures, voir titre I, Chapitre I, article 1er - Ablation d'un ongle - Ablation d'exostose sous-unguéale - Excision d'un panaris - Traitement chirurgical d'un phlégmon profond de la main - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digitales - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digito-carpiennes dimitives des tendons de la main (y compris le traitement de la plaie): - Lésions des tendons extenseurs: * Un doigt * Deux goigts * Trois doigts ou plus - Lésion des tendons flechisseurs: | KC KC KC KC KC KC | 10 20 10 20 40 60 50 70 |
| MAD030540 CHA code MAE010010 MAE010020 MAE010040 MAE010050 MAE010060 Sutures pri MAE010070 MAE010080 MAE010090 MAE010100 MAE010100 MAE010110 MAE010120 | APITRE IV MAIN désignation de l'acte Pour les fractures, voir titre I, Chapitre I, article 1er - Ablation d'un ongle - Ablation d'exostose sous-unguéale - Excision d'un panaris - Traitement chirurgical d'un phlégmon profond de la main - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digitales - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digito-carpiennes initives des tendons de la main (y compris le traitement de la plaie): - Lésions des tendons extenseurs: * Un doigt * Deux goigts * Trois doigts ou plus - Lésion des tendons flechisseurs: * Un doigt | KC KC KC KC KC KC KC | 10 20 10 20 40 60 50 70 80 |

TITRE I ACTES DE TRAITEMENT DES LESIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

CHAPITRE IV MAIN

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|--------------|--|--------------|-------|
| MAE010150 | * Trois Doigts ou plus | KC | 120 |
| = | - Tendons flechisseurs : | | |
| MAE010160 | * Un doigt | KC | 100 |
| MAE010170 | * Deux doigts | KC | 120 |
| MAE010180 | * Trois doigts ou plus | KC | 150 |
| - | - Tenolyse des tendons extenseurs : | _ | |
| MAE010190 | * Un doigt | KC | 60 |
| MAE010200 | * Deux doigts | KC | 80 |
| MAE010210 | * Trois doigts ou plus | KC | 100 |
| _ | - Tenolyse des tendons fléchisseurs : | _ | |
| MAE010220 | * Un doigt | KC | 80 |
| /AE010230 | * Deux doigts | KC | 100 |
| 1AE010240 | * Trois doigts ou plus | KC | 120 |
| MAE010250 | - Doigt à ressort | KC | 30 |
| /AE010260 | - Synovectomie d'une ou plusieurs gaines des extenseurs ou des fléchisseurs - Cette cotation ne | KC | 100 |
| IIALO TOLOG | se cumule ni avec celle du traitement du syndrome du canal carpien ni avec celle de la libération d'un nerf comprimé. | 110 | 100 |
| MAE010270 | - Suture d'un ou plusieurs ligaments | KC | 20 |
| Ligamento | plasie : | _ | |
| /AE010280 | - Un ligament | KC | 40 |
| MAE010290 | - Deux ligaments | KC | 50 |
| /AE010300 | - Trois ligaments ou plus | KC | 70 |
| = | - Chirurgie-réparatrice des articulations des doigts (ligamentoplastie, arthrolyse, ou arthroplasties rhumatisme, traumatisme fermé, etc |) pour | |
| MAE010310 | * Une articulation | KC | 50 |
| /AE010320 | * Deux articulations | KC | 60 |
| /AE010330 | * Trois articulations | KC | 70 |
| = | - Arthrodèse d'un doigt : | _ | |
| /AE010340 | * Une articulation | KC | 40 |
| MAE010350 | * Deux articulations | KC | 50 |
| /AE010360 | * Trois articulations | KC | 70 |
| MAE010370 | - Arthrodèse inter-métacarpienne | KC | 60 |
| MAE010380 | - Amputation ou désarticulation d'une phalange ou d'un doigt | KC | 20 |
| MAE010390 | - Traitement chirurgical des lésions palmaires ou digitales, aponévrotiques ou cutanées de la maladie de Dupuytren en dehors de l'aponévrotomie simple | KC | 120 |
| MAE010400 | - Aponévrotomie simple dans le cadre de la maladie de Dupuytren | KC | 60 |
| _ | - Traitement chirurgical de la syndactylie (greffe comprise) : | | |
| MAE010410 | * Une commissure | KC | 80 |
| MAE010420 | * Deux commissures | KC | 100 |
| MAE010430 | - Phalangisation d'un métacarpien | KC | 80 |
| | | 1/0 | 400 |
| MAE010440 | - Pollicisation d'un doigt | KC | 180 |

TITRE I ACTES DE TRAITEMENT DES LESIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

CHAPITRE V ACTES PORTANT SUR LE MEMBRE INFERIEUR

Article 1 : Cuisse et jambe

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|---|-------------|-------|
| MAF010010 | - Amputation ou désarticulation de la cheville à la hanche (exclue) | KC | 60 |
| MAF010020 | - Désarticulation de hanche | KC | 100 |
| MAF010030 | - Désarticulation inter-ilio-abdominale | КС | 250 |
| MAF010040 | - Iliectomie large | КС | 150 |
| MAF010050 | - Traitement chirurgical des pseudarthroses congénitales de la jambe | КС | 150 |
| _ | - Allongement ou raccourcissement de membre inférieur quelle que soit la technique et par côté | traité : | |
| MAF010060 | * Portant sur le tibia | KC | 120 |
| MAF010070 | * Portant sur le fémur | KC | 150 |
| = | 1 ordin our lo formar | | 100 |
| MAF010080 | - Suture d'un ligament périphérique du genou pour rupture traumatique récente | KC | 60 |
| MAF010090 | - Ligamentoplastie d'un ligament périphérique du genou par abord chirurgical, quelle que soit la technique | KC | 100 |
| MAF010100 | - Traitement d'une lésion du pivot central du genou, quel que soit le nombre de ligaments concernés avec autogreffe, comprenant le prélèvement du greffon tendineux ou ostéotendineux e les gestes associés intra-articulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux quelque soit la technique | | 150 |
| MAF010110 | - Patellectomie, patelloplastie, quelle que soit la technique | KC | 80 |
| MAF010120 | - Méniscectomie, quelle que soit la technique, y compris l'arthroscopie éventuelle | KC | 80 |
| MAF010130 | - Désinsertion du quadriceps pour raideur du genou | KC | 100 |
| MAF010140 | - Sections ou transplantations musculaires ou tendineuses pour hanche paralytique ou coxarthrose | KC | 100 |
| MAF010150 | - Traitement complet par traction continue pour réduction orthopédique de luxation congénitale de hanche suivi ou non d'un appareil plâtré | e KC | 100 |
| MAF010160 | - Réduction chirurgicale de luxation congénitale de hanche avec ou sans creusement du cotyle | KC | 150 |
| MAF010170 | - Butée ostéoplastique de hanche | KC | 100 |
| MAF010180 | - Arthroplastie intéressant fémur et bassin | KC | 220 |
| MAF010190 | - Injection sclérosante intra-vasculaire pour varices, quel que soit le nombre d'injections pratiquées, qu'un seul ou les deux membres soient traités, par séance | KE | 5 |
| MAF010200 | - Incision d'une veine superficielle thrombosée | KC | 5 |
| MAF010210 | - Pansements des ulcères de jambes (détersion, épluchage et régularisation de la lésion) avec un maximum de deux pansements par semaine | KE | 5 |
| MAF010220 | - Réalisation d'une botte de Unna (acte isolé) | KE | 5 |
| MAF010230 | - Réalisation d'une botte de Unna et pansement d'un ulcère de jambe (détersion, épluchage et régularisation de la lésion) avec un maximum de deux par semaine | KE | 6 |
| MAF010240 | | KE | 6 |
| MAF010250 | - Résection isolée d'une veine ou d'un paquet variqueux | KC | 30 |
| MAF010260 | - Résection étendue ou totale d'une ou deux saphènes et leurs affluents, une jambe | KC | 80 |
| MAF010270 | - Epiphysiodèse de l'extrémité inferieure du génou et de l'extrémité supérieure du tibia non compris le prélèvement éventuel d'un greffon. | KC | 40 |
| MAF010280 | - Prothèse totale d'un genou | KC | 200 |
| MAF010290 | - Réparation primitive des ruptures du tendon d'Achille ou du tendon rotulien. | КС | 60 |
| MAF010300 | - Réparation secondaire des ruptures du tendon d'Achille ou du tendon rotulien avec ou sans plastie. | KC | 80 |

Article 2 : Pied

code désignation de l'acte cotation

TITRE I ACTES DE TRAITEMENT DES LESIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

CHAPITRE V ACTES PORTANT SUR LE MEMBRE INFERIEUR

Article 2 : Pied

| code | désignation de l'acte | cota | tion |
|-------------|--|--------------|------|
| | Chirurgie de l'avant pied : | | |
| _ | | | |
| WAF020010 | - Cure radicale de l'ongle incarné ou ablation d'un ongle | KC | 10 |
| MAF020020 | - Ablation d'exostose sous-unguale | KC | 20 |
| | Ostéotomie ou résection osseuse métatarsienne ou métatarsophalangienne sans rétablissemen continuité : | t de la | |
| 1AF020030 | * Un seul rayon | KC | 20 |
| 1AF020040 | * Deux rayons | KC | 30 |
| IAF020050 | * Trois rayons et plus | KC | 40 |
| | - Ostéotomie ou résection osseuse métatarsienne avec rétablissement de la continuité : | | |
| 1AF020060 | * Un seul rayon | KC | 40 |
| 1AF020070 | * Deux rayons | KC | 50 |
| /AF020080 | * Trois rayons | KC | 60 |
| <u>-</u> | - Arthrodèse ou arthroplastie interphalangienne avec ou sans intervention tendineuse : | | |
| /AF020090 | * Un orteil | KC | 20 |
| /AF020100 | * Deux orteils | кс | 30 |
| /AF020110 | * Trois orteils et plus | KC | 40 |
| | - Arthroplastie métatarso-phalangienne par résection épiphysaire avec interposition ostéo-cartilag prothèse : | ineuse ou | |
| //AF020120 | * Un seul rayon | KC | 50 |
| MAF020130 | * Deux rayons | KC | 65 |
| //AF020140 | * Trois rayons et plus | KC | 80 |
| /AF020150 | - Ablation totale ou partielle d'un ou des deux sésamoides du gros orteil | KC | 20 |
| _ | - Interventions portant sur les tendons, dans le cadre de la chirurgie de l'avant-pied : | _ | |
| MAF020160 | * Un tendon | KC | 30 |
| MAF020170 | * Deux tendons | KC | 45 |
| MAF020180 | * Trois tendons et plus | KC | 60 |
| MAF020190 | - Amputation ou désarticulation d'une phalange ou d'un orteil avec ou sans la tête du métatarsien | KC | 20 |
| MAF020200 | - Amputation d'un orteil avec tout son métatarsien | KC | 40 |
| MAF020210 | - Cure d'hallux valgus par la technique de SCARF | KC | 80 |
| MAF020220 | - Cure d'un quintus varus | KC | 40 |
| MAF020230 | - Plastie cutanée au niveau des orteils, quelle qu'en soit la technique | KC | 30 |
| Section 2 : | Autres actes portant sur le pied : | _ | |
| MAF020240 | - Amputation ou désarticulation du pied, de l'articulation tibiotarsienne à l'interligne de Lisfranc | KC | 60 |
| _ | - Manipulation d'un pied bot suivie d'appareillage : | _ | |
| MAF020250 | * Les trois premières séances | KE | 15 |
| MAF020260 | * Les suivantes | KE | 5 |
| MAF020270 | - Aponévrectomie plantaire isolée | KC | 50 |
| MAF020280 | - Traitement sanglant de la luxation des tendons péroniers | KC | 50 |
| MAF020290 | - Astragalectomie | KC | 50 |
| MAF020300 | - Excision de lésions cutanées (autres que verrues) suivie de fermeture par autoplastie locale ou par greffe | КС | 60 |
| MAF020310 | - Exérèse d'une ou plusieurs gaines synoviales | KC | 90 |
| 020010 | 2.5.555 a s5 ou piudiouio guillos dyfiotiales | | - 55 |

TITRE I ACTES DE TRAITEMENT DES LESIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

CHAPITRE V ACTES PORTANT SUR LE MEMBRE INFERIEUR

Article 2 : Pied

| code | désignation de l'acte | cotation | |
|-----------|--|----------|----|
| MAF020320 | - Suture d'un ligament tibio-tarsien ou sous-astragalien, pour rupture traumatique récente | KC | 60 |
| MAF020330 | - Plastie d'un ligament tibio-tarsien ou sous-astragalien, qu'elle qu'en soit la technique | KC | 80 |
| MAF020340 | - Ablation d'un névrome de Morton | KC | 40 |
| MAF020350 | - Arthrolyse sous-astragalienne ou médio-tarsienne | KC | 40 |

TITRE II ACTES PORTANT SUR LES TISSUS EN GENERAL

Les cotations comprennent le pansement l'immobilisation ou l'apppareillage post-opératoire éventuel

CHAPITRE I PEAU ET TISSU CELLULAIRE SOUS-CUTANE

| code | désignation de l'acte | co | tation |
|--|--|-----------------|-----------------|
| IBB000010 | - Injection sous-cutanée, intradermique | KE | 1 |
| _ | - Traitement par acupuncture ou par mésotherapie comprenant l'ensemble des recherches diagno thérapeutique par application d'aiguilles et ou de tout autre procédé de stimulation des points d'ac | | |
| MBB000020 | * Pour les 3 premières séances | KE | 7 |
| MBB000030 | * Pour les suivantes, dans un délai de six mois à compter du début du traitement et quelle que soit l'affection traitée | KE | 5 |
| MBB000040 | - Ponction d'abcès ou de ganglion | KE | 5 |
| MBB000050 | - Infiltration médicamenteuse intra ou sous-lésionnelle, unique ou multiple, pour traitement d'une affection du derme ou de l'épiderme, par séance | KE | 5 |
| ı | Article 1 : Allergologie | | |
| code | désignation de l'acte | co | tation |
| MBB010010 | - Inventaire allergologique comportant des tests cutanés effectués en scarification ou par tests épicutanés avec compte rendu (maximum trois séances), par séance | KE | 10 |
| MBB010020 | - Inventaire allergologique comportant des tests cutanés effectués en injection intradermique avec compte rendu (maximum 3 séances), par séance | KE | 15 |
| MBB010030 | - Traitement d'hypo-sensibilisation spécifique comportant injection d'un ou plusieurs allergènes par séries d'un maximum de vingt séances, éventuellement renouvelables, par séance | KE | 3 |
| MBB010040 | - Désensibilisation par scarification dans les allergies polliniques | KE | 3 |
| | Article 2 : Actes Opératoires | | |
| code | désignation de l'acte | со | tation |
| MBB020010 | - Inclusion ou implantation de pastilles d'hormones amniotiques ou placentaires sous la peau | KE | 5 |
| MBB020020 | - Les mêmes implants sous une muqueuse | KE | 20 |
| - | - Ablation ou destruction de petites tumeurs bénignes épidermiques : | _ | |
| _ | 1 | KC | 5 |
| MBB020030 | * Par séance | NO | |
| | | KC | - |
| | * Pour l'ensemble du traitement quelque soit le nombre de séances, la cotation ne pourra | KC | 20 |
| MBB020040 - | * Pour l'ensemble du traitement quelque soit le nombre de séances, la cotation ne pourra dépasser un plafond de - Destruction de verrues vulgaires uniques ou multiples (autres que verrues plantaires, unguéales | KC | 20 |
| MBB020030 MBB020040 MBB020050 MBB020060 | * Pour l'ensemble du traitement quelque soit le nombre de séances, la cotation ne pourra dépasser un plafond de - Destruction de verrues vulgaires uniques ou multiples (autres que verrues plantaires, unguéales | KC s ou plan | 20 les): |

TITRE II ACTES PORTANT SUR LES TISSUS EN GENERAL

CHAPITRE I PEAU ET TISSU CELLULAIRE SOUS-CUTANE

Article 2 : Actes Opératoires

| code | | | |
|--|--|-------------------------|--|
| | désignation de l'acte | cot | ation |
| MBB020080 | * Pour l'ensemble du traitement, quelque soit le nombre de séances, la cotation ne pourra dépasser un plafond de | KC | 40 |
| _ | - Destruction de verrues plantaires : | _ | |
| MBB020090 | * Unique par séance | KC | 10 |
| MBB020100 | * Multiples (uni ou bilatérales), par séance (avec au maximum 4 séances) | KC | 20 |
| _ | - Destruction de verrues péri-unguéales ou de petites tumeurs sous-unguéales (tumeur glomique botryomycome) nécessitant l'exérèse partielle de l'ongle : | , | |
| MBB020110 | * La première séance | KC | 10 |
| MBB020120 | * En plusieurs séances (uni ou bilatérales) | KC | 20 |
| ≡ | - Destruction de végétations vénériennes : | <u> </u> | |
| MBB020130 | * La première séance | KC | 10 |
| MBB020140 | * Les suivantes | KC | 5 |
| MBB020150 | * Pour l'ensemble du traitement quelque soit le nombre de séances, la cotation ne pourra dépasser un plafond de | KC | 40 |
| MBB020160 | - Incision ou drainage d'une collection isolée ou associée superficielle peu volumineuse. | KC | 5 |
| MBB020170 | - Incision d'une collection volumineuse sous anesthésie générale. | KC | 20 |
| | - Traitement des angiomes, télangiectasies, leucoplasies, naevi non pigmentaires, verrues planes | , chéloîde | es : |
| MBB020180 | * Par cryothérapie, injections sclérosantes ou ces traitements combinés, par séance | KE | 10 |
| MBB020190 | * Electrolyse ou électrocoagulation par séance | KE | 10 |
| MBB020200 | * Infiltration intra-tissulaire unique ou multiple | KE | 10 |
| | - Ablation ou destruction de tumeurs cutanées ou sous cutanées bénignes (quelles que soient la la technique employées) : | dimensio | |
| MBB020210 | * Inférieures ou égale à 4 cm2 | KC | 10 |
| | | _ | |
| MBB020220 | * Supérieures à 4 cm2 | KC | 15 |
| _ | * Supérieures à 4 cm2 * Ablation ou destruction de tumeurs bénignes sous-cutanées ou sous-aponévrotiques, quelle soit la dimension ou la technique employée sur les parties découvertes de la tête, du cou et des mains. | KC | |
| _ | * Ablation ou destruction de tumeurs bénignes sous-cutanées ou sous-aponévrotiques, quelle soit la dimension ou la technique employée sur les parties découvertes de la tête, du cou et | KC t | 15 |
| MBB020230 | * Ablation ou destruction de tumeurs bénignes sous-cutanées ou sous-aponévrotiques, quelle soit la dimension ou la technique employée sur les parties découvertes de la tête, du cou et des mains. - Ablation ou destruction de naevi pigmentaires ou de tumeurs cutanées malignes (quelque soit la | KC t | 15 |
| MBB020230 | * Ablation ou destruction de tumeurs bénignes sous-cutanées ou sous-aponévrotiques, quelle soit la dimension ou la technique employée sur les parties découvertes de la tête, du cou et des mains. - Ablation ou destruction de naevi pigmentaires ou de tumeurs cutanées malignes (quelque soit la employée et le nombre de séance) : | KC t a techniqu | 15 ue 20 |
| MBB020230 MBB020240 MBB020250 | * Ablation ou destruction de tumeurs bénignes sous-cutanées ou sous-aponévrotiques, quelle soit la dimension ou la technique employée sur les parties découvertes de la tête, du cou et des mains. - Ablation ou destruction de naevi pigmentaires ou de tumeurs cutanées malignes (quelque soit la employée et le nombre de séance) : * Tumeurs n'atteignant pas 4 cm² | KC | 15 15 15 15 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 |
| MBB020230 MBB020240 MBB020250 MBB020260 | * Ablation ou destruction de tumeurs bénignes sous-cutanées ou sous-aponévrotiques, quelle soit la dimension ou la technique employée sur les parties découvertes de la tête, du cou et des mains. - Ablation ou destruction de naevi pigmentaires ou de tumeurs cutanées malignes (quelque soit la employée et le nombre de séance) : * Tumeurs n'atteignant pas 4 cm² * De 4 à 8 cm² * Supérieurs à 8 cm² | KC KC KC KC | 15 Je 20 40 50 |
| MBB020230 MBB020240 MBB020250 MBB020260 MBB020270 | * Ablation ou destruction de tumeurs bénignes sous-cutanées ou sous-aponévrotiques, quelle soit la dimension ou la technique employée sur les parties découvertes de la tête, du cou et des mains. - Ablation ou destruction de naevi pigmentaires ou de tumeurs cutanées malignes (quelque soit la employée et le nombre de séance) : * Tumeurs n'atteignant pas 4 cm² * De 4 à 8 cm² | KC KC KC KC | 15 ue 20 40 50 50 |
| MBB020240 MBB020250 MBB020260 MBB020270 MBB020280 | * Ablation ou destruction de tumeurs bénignes sous-cutanées ou sous-aponévrotiques, quelle soit la dimension ou la technique employée sur les parties découvertes de la tête, du cou et des mains. - Ablation ou destruction de naevi pigmentaires ou de tumeurs cutanées malignes (quelque soit la employée et le nombre de séance) : * Tumeurs n'atteignant pas 4 cm² * De 4 à 8 cm² * Supérieurs à 8 cm² - Prélèvement simple de peau ou de muqueuse pour examen histologique | KC KC KC KC | 20 40 50 5 7 |
| MBB020240 MBB020250 MBB020260 MBB020270 MBB020280 MBB020290 | * Ablation ou destruction de tumeurs bénignes sous-cutanées ou sous-aponévrotiques, quelle soit la dimension ou la technique employée sur les parties découvertes de la tête, du cou et des mains. - Ablation ou destruction de naevi pigmentaires ou de tumeurs cutanées malignes (quelque soit la employée et le nombre de séance): * Tumeurs n'atteignant pas 4 cm² * De 4 à 8 cm² * Supérieurs à 8 cm² - Prélèvement simple de peau ou de muqueuse pour examen histologique - Prélèvement de peau suivi de suture pour examen histologique, si ce prélèvement est effectué | KC KC KC KC | 15 20 40 50 5 7 15 |
| MBB020240 MBB020250 MBB020260 MBB020270 MBB020280 MBB020290 MBB020300 | * Ablation ou destruction de tumeurs bénignes sous-cutanées ou sous-aponévrotiques, quelle soit la dimension ou la technique employée sur les parties découvertes de la tête, du cou et des mains. - Ablation ou destruction de naevi pigmentaires ou de tumeurs cutanées malignes (quelque soit la employée et le nombre de séance) : * Tumeurs n'atteignant pas 4 cm² * De 4 à 8 cm² * Supérieurs à 8 cm² - Prélèvement simple de peau ou de muqueuse pour examen histologique - Prélèvement de peau suivi de suture pour examen histologique - Prélèvement de peau suivi de suture pour examen histologique, si ce prélèvement est effectué sur les parties découvertes de la tête, du cou ou des mains | KC KC KC KC KC | 15 de 20 40 50 50 7 15 10 10 |
| MBB020220 MBB020230 MBB020240 MBB020250 MBB020260 MBB020270 MBB020280 MBB020300 MBB020310 MBB020320 | * Ablation ou destruction de tumeurs bénignes sous-cutanées ou sous-aponévrotiques, quelle soit la dimension ou la technique employée sur les parties découvertes de la tête, du cou et des mains. - Ablation ou destruction de naevi pigmentaires ou de tumeurs cutanées malignes (quelque soit la employée et le nombre de séance): * Tumeurs n'atteignant pas 4 cm² * De 4 à 8 cm² * Supérieurs à 8 cm² - Prélèvement simple de peau ou de muqueuse pour examen histologique - Prélèvement de peau suivi de suture pour examen histologique - Prélèvement de peau suivi de suture pour examen histologique, si ce prélèvement est effectué sur les parties découvertes de la tête, du cou ou des mains - Suture secondaire d'une plaie après avivement | KC KC KC KC KC KC | 15 ue 20 40 |
| MBB020240 MBB020250 MBB020260 MBB020270 MBB020280 MBB020290 MBB020300 MBB020310 | * Ablation ou destruction de tumeurs bénignes sous-cutanées ou sous-aponévrotiques, quelle soit la dimension ou la technique employée sur les parties découvertes de la tête, du cou et des mains. - Ablation ou destruction de naevi pigmentaires ou de tumeurs cutanées malignes (quelque soit la employée et le nombre de séance): * Tumeurs n'atteignant pas 4 cm² * De 4 à 8 cm² * Supérieurs à 8 cm² - Prélèvement simple de peau ou de muqueuse pour examen histologique - Prélèvement de peau suivi de suture pour examen histologique - Prélèvement de peau suivi de suture pour examen histologique, si ce prélèvement est effectué sur les parties découvertes de la tête, du cou ou des mains - Suture secondaire d'une plaie après avivement - Plastie cutanée hétéro-jambière, l'ensemble des temps - Autoplastie par lambeau unipédiculé à distance (les deux temps, y compris le recouvrement de | KC KC KC KC KC KC KC KC | 20 40 50 55 7 15 100 |
| MBB020240 MBB020250 MBB020260 MBB020270 MBB020280 MBB020290 MBB020300 MBB020310 | * Ablation ou destruction de tumeurs bénignes sous-cutanées ou sous-aponévrotiques, quelle soit la dimension ou la technique employée sur les parties découvertes de la tête, du cou et des mains. - Ablation ou destruction de naevi pigmentaires ou de tumeurs cutanées malignes (quelque soit la employée et le nombre de séance): * Tumeurs n'atteignant pas 4 cm² * De 4 à 8 cm² * Supérieurs à 8 cm² - Prélèvement simple de peau ou de muqueuse pour examen histologique - Prélèvement de peau suivi de suture pour examen histologique - Prélèvement de peau suivi de suture pour examen histologique, si ce prélèvement est effectué sur les parties découvertes de la tête, du cou ou des mains - Suture secondaire d'une plaie après avivement - Plastie cutanée hétéro-jambière, l'ensemble des temps - Autoplastie par lambeau unipédiculé à distance (les deux temps, y compris le recouvrement de la région donneuse et l'appareil plâtré éventuel) quelle que soit la surface - Epiplooplastie pour comblement d'une vaste perte de substance extra-abdominale, y compris l'a | KC KC KC KC KC KC KC KC | 20 40 50 50 7 15 100 |

TITRE II ACTES PORTANT SUR LES TISSUS EN GENERAL

CHAPITRE I PEAU ET TISSU CELLULAIRE SOUS-CUTANE

Article 2 : Actes Opératoires

| code | désignation de l'acte | cota | tion |
|-----------|--|--------------|------|
| MBB020350 | * Lésion de moins de 4 cm² | KC | 15 |
| MBB020360 | * Lésion de 4 cm² et plus | KC | 30 |
| MBB020370 | - Epilation par électrolyse ou électrocoagulation : la séance d'une demi -heure | KE | 10 |
| MBB020380 | - Capillaroscopie | KE | 10 |
| MBB020390 | - Ultraviolets pour affection dermatologique : par séance | KE | 3 |
| _ | - Destruction d'un tatouage : | _ | |
| MBB020400 | * Jusqu'à 4 cm | KC | 10 |
| MBB020410 | * De 4 à 8 cm | KC | 15 |
| MBB020420 | * Au dessus de 8 cm | KC | 20 |
| MBB020430 | - Traitement exfoliant de l'épiderme par application de substances lépismatiques(acide salicyclique, acide phénique, naphtol B, résorcine) | KE | 15 |
| MBB020440 | - Nettoyage de peau et mise à plat des collections suppurées et kystiques , par séance (maximum de 4 séances) | KE | 10 |
| MBB020450 | - Abrasion des téguments au moyen d'une instrumentation rotative ou d'un matériel équivalent : par séance (maximum 6 séances) | KE | 12 |
| MBB020460 | - Excision d'une cicatrice vicieuse suivie de suture | KC | 20 |
| MBB020470 | - Excision des hygromas | KC | 15 |
| MBB020480 | - Excision d'un anthrax | KC | 10 |
| _ | - Greffes libres de peau totale : | | |
| MBB020490 | * Inférieure à 10 cm² | KC | 30 |
| MBB020500 | * Supérieure à 10 cm² | KC | 50 |
| MBB020510 | * Au dessus de 200 cm² , par multiple de 200 cm², en supplément | KC | 20 |
| MBB020520 | - Autoplastie par mutation ou glissement | KC | 60 |
| MBB020530 | - Correction d'une bride rétractile par plastie en Z | KC | 50 |
| MBB020540 | - Ablation d'une tumeur cutanée suivie de fermeture par balancement des lambeaux ou par greffe | KC | 50 |
| MBB020550 | Remarque : Pour la chirurgie plastique des téguments de la face, du cou, de la main et des doigts, les chiffres précedents sont à augmenter de 50% | | |
| MBB020560 | - Mise en place d'une prothèse d'expansion cutanée | KC | 30 |
| MBB020570 | - Séance de gonflage d'une prothèse d'expansion cutanée | KE | 5 |

Article 3 : Plaies récentes ou anciennes

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|----------------|---|------|-------|
| MBB030010 | - Régularisation parage et suture éventuelle d'une plaie superficielle et peu étendue des parties molles | KC | 5 |
| MBB030020 | - Régularisation, épluchage et suture éventuelle d'une plaie des parties molles, profonde et étendue, sans grosse lésion vasculaire, tendineuse ou nerveuse | KC | 20 |
| MBB030030 | - Régularisation, épluchage et suture éventuelle des plans superficiels dans le cadre du traitement d'une plaie vaste ou complexe des membres ou de paroi thoraco-abdominale entrainant des ligatures de gros vaisseaux, des sutures tendineuses et des sutures nerveuses des troncs principaux | KC | 40 |
| MBB030040 - | - Evacuation chirurgicale et drainage des épanchements séro-hématiques des membres avec décollement cutané étendu - Nettoyage ou pansement d'une brûlure : | KC | 40 |
| MBB030050 | * Surface au-dessous de 10 cm² | KC | 10 |
| MBB030060 | * Surface inférieure à 10% | KC | 15 |

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

ACTES PORTANT SUR LES TISSUS EN GENERAL TITRE II

PEAU ET TISSU CELLULAIRE SOUS-CUTANE **CHAPITRE I**

Article 3 : Plaies récentes ou anciennes

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|---|--------------|-------|
| MBB030070 | * Surface entre 10 et 20% | KC | 40 |
| MBB030080 | * Surface supérieure à 20% | KC | 60 |
| MBB030090 | NB - En cas de brûlures multiples, il convient de considérer les surfaces additionnées (Ces chiffres sont à majorer de 50% s'il s'agit de plaies ou brûlures de la face ou des mains) | _ | |
| MBB030100 | - Extraction de corps étrangers profonds des parties molles | KC | 20 |
| _ | - Exérèse de lésions congénitales de la peau et des parties molles de la face et du cou : | _ | |
| MBB030110 | * Exérèse d'un kyste ou d'une fistule de la première fente branchiale,sans dissection du nerf facial | KC | 50 |
| MBB030120 | * Exérèse d'un kyste ou d'une fistule de la première fente branchiale, avec dissection du nerf facial | KC | 100 |
| MBB030130 | * Exérèse d'un kyste ou d'une fistule de la deuxiéme fente branchiale | KC | 80 |
| MBB030140 | * Exérèse d'un kyste ou d'une fistule de la troisiéme ou de la quatriéme fente branchiale | KC | 80 |
| MBB030150 | * Exérèse d'un kyste de la gueue du sourcil | KC | 40 |

CHAPITRE II VAISSEAUX

code

Article 1 : Actes de pratique courante sur les artères et les veines

| code | désignation de l'acte | cotat | tion |
|-----------|---|-------|------|
| MBC010010 | Injection intra voingues | KE | 2 |
| MBC010010 | - Injection intra-veineuse | NE | |
| MBC010020 | - Ponction d'un gros tronc veineux de la tête ou du cou | KE | 3 |
| MBC010030 | - Découverte d'une veine périphérique. | KC | 10 |
| MBC010040 | - Ponction artérielle percutanée. | KE | 5 |
| MBC010050 | - Injection intra-artérielle. | KE | 5 |
| MBC010060 | - Perfusion veineuse aux membres. | KE | 5 |
| MBC010070 | - Perfusion veineuse au cou ou au thorax. | KE | 10 |
| MBC010080 | - Mise en place d'un cathéter veineux à demeure par ponction de la jugulaire, de la fémorale ou de la sous-clavière | KE | 20 |
| MBC010090 | - Transfusion de sang ou d'éléments figurés du sang. Si cet acte est exécuté à l'occasion d'un | KE | 10 |
| | acte chirurgical pendant la période couverte par l'honoraire global de l'acte, il ne donne pas lieu à cotation. | | |
| MBC010100 | - Transfusion massive supérieure à 3 litres de sang (chez l'adulte) en dehors d'un acte opératoire. | KE | 40 |
| MBC010110 | - Exanguino-transfusion (minimum 4 litres chez l'adulte). | KE | 80 |
| MBC010120 | - Surveillance d'une séance de plasmaphérèse. | KE | 100 |
| MBC010130 | - Surveillance d'une séance de cytophérèse. | KE | 10 |

Article 2 : Actes de chirurgie sur les veines et les artères.

|) | désignation de l'acte | cotation |
|---|-----------------------|----------|
| | | |

- Abord pour ligature, cathétérisme, suture, sympathectomie péri-artérielle, résection non suivie de rétablissement de la continuité :

| MBC020010 | * Vaisseaux principaux des membres | KC | 30 |
|-----------|---|----|----|
| MBC020020 | * Vaisseaux principaux du cou de la face et de la fesse | KC | 50 |
| MBC020030 | * Vaisseaux principaux abdominaux pelviens. | KC | 80 |

- Rétablissement de la continuité artérielle ou veineuse, quelle que soit la technique, en cas de suppression définitive du tronc vasculaire principal, endartériectomie.

| MBC020040 | * Vaisseaux principaux des membres | KC | 150 |
|-----------|------------------------------------|----|-----|
|-----------|------------------------------------|----|-----|

TITRE II ACTES PORTANT SUR LES TISSUS EN GENERAL

CHAPITRE II VAISSEAUX

Article 2 : Actes de chirurgie sur les veines et les artères.

| code | décimation de llecte | | |
|---|---|-------------------------------|-------------------------|
| | désignation de l'acte | cota | ation |
| MBC020050 | * Vaisseaux principaux du cou de la face et de la fesse | KC | 250 |
| _ | - Traitement chirurgical des anévrysmes artériels ou artérioveineux en dehors de la suture, et san rétablissement de la continuité artérielle : | ns | |
| MBC020060 | * Vaisseaux principaux des membres | KC | 80 |
| MBC020070 | * Vaisseaux principaux du cou de la face et de la fesse | KC | 100 |
| MBC020080 | * Vaisseaux principaux abdominaux pelviens | KC | 150 |
| - | - Traitement chirurgical des embolies ou thromboses aigues des artères ou des veines profondes | <u> </u> | |
| MBC020090 | * Vaisseaux principaux des membres | KC | 80 |
| MBC020100 | * Vaisseaux principaux du cou de la face et de la fesse | KC | 100 |
| MBC020110 | * Vaisseaux principaux abdominaux pelviens | KC | 150 |
| 1 | Article 3 : Cancérologie, maladies systémiques et métaboliques | | |
| code | désignation de l'acte | cota | ation |
| MBC030010 | - Chimiothérapie régionale du cancer par perfusions intra-artérielles | KE | 80 |
| _ | Chimiothérapie anticancéreuse dans le cadre d'une structure à compétence carcinologique (à l'exception des perfusions par pompes portables ou implantables). Chaque série de séances de chimiothérapie doit comporter l'établissement d'un protcole | | |
| _ | Le protocole doit comporter : 1° L'indication de la pathologie motivant la thérapeutique ; 2° Les produits injectés ; 3° La procédure (bolus, semi-continue, continue) ou les procédures envisagées ; 4° Le nombre de séances prévues ; 5° Les modalités de mise en œuvre de la thérapeutique : injection intraveineuse (l'acte d'injection est compris dans la séance), ou intrathécale, ou intravésicale, ou intrapéritonéale ou intra-artérielle ; 6° Le nom de la structure à compétence carcinologique dans laquelle le traitement est effectué. | _ | |
| - | - Séance de perfusion de substances antimitotiques, quels que soient le ou les produits utilisés : | _ | |
| MBC030020 | * Perfusion courte (bolus), par séance d'une durée inférieure à six heures | KE | 20 |
| MBC030030 | * Perfusion semi-continue, par séance d'une durée égale ou supérieure à six heures et | VE | |
| | inférieure à vingt-quatre heures | KE | 30 |
| MBC030040 | inférieure à vingt-quatre heures | KE | 40 |
| = | inférieure à vingt-quatre heures * Perfusion continue d'une durée égale ou supérieure à vingt-quatre heures, par séance de vingt-quatre heures | | |
| = | inférieure à vingt-quatre heures * Perfusion continue d'une durée égale ou supérieure à vingt-quatre heures, par séance de vingt-quatre heures - Perfusion courte (bolus), par séance d'une durée inférieure à six heures pour les maladies | KE KE thérapie | 40 |
| = MBC030050 - - | * Perfusion continue d'une durée égale ou supérieure à vingt-quatre heures, par séance de vingt-quatre heures - Perfusion courte (bolus), par séance d'une durée inférieure à six heures pour les maladies systémiques ou métaboliques (exp : Biphosphonates, Anti-TNF alpha) - Surveillance intensive dans un établissement à compétence carcinologique, pratiquant la chimio ambulatoire et/ou la radiothérapie de haute énergie, d'un malade atteint d'une affection maligne et | KE KE thérapie | 40 |
| MBC030050 - - MBC030060 | * Perfusion continue d'une durée égale ou supérieure à vingt-quatre heures, par séance de vingt-quatre heures - Perfusion courte (bolus), par séance d'une durée inférieure à six heures pour les maladies systémiques ou métaboliques (exp : Biphosphonates, Anti-TNF alpha) - Surveillance intensive dans un établissement à compétence carcinologique, pratiquant la chimio ambulatoire et/ou la radiothérapie de haute énergie, d'un malade atteint d'une affection maligne et * Soit un accident aigu (du type aplasie médullaire, choc consécutif à un traitement chimiothérapique et/ou radiothérapique, compression médiastinale, syndrome abdominal aigu iatrogène, dysphagie majeure, etc), par séance de vingt-quatre heures | KE KE thérapie présenta | 40 20 ant : |
| MBC030050 MBC030060 MBC030070 | * Perfusion continue d'une durée égale ou supérieure à vingt-quatre heures, par séance de vingt-quatre heures - Perfusion courte (bolus), par séance d'une durée inférieure à six heures pour les maladies systémiques ou métaboliques (exp : Biphosphonates, Anti-TNF alpha) - Surveillance intensive dans un établissement à compétence carcinologique, pratiquant la chimio ambulatoire et/ou la radiothérapie de haute énergie, d'un malade atteint d'une affection maligne et * Soit un accident aigu (du type aplasie médullaire, choc consécutif à un traitement chimiothérapique et/ou radiothérapique, compression médiastinale, syndrome abdominal aigu iatrogène, dysphagie majeure, etc), par séance de vingt-quatre heures * Soit un état précaire prolongé nécessitant des soins constants (antalgiques majeurs, équilibrage du métabolisme, prévention de complications graves, traitement d'une détérioration sévère de l'état nutritionnel), par séance de vingt-quatre heures | KE thérapie présenta | 40 20 ant : |
| MBC030040 MBC030050 MBC030060 MBC030070 MBC030080 | * Perfusion continue d'une durée égale ou supérieure à vingt-quatre heures, par séance de vingt-quatre heures - Perfusion courte (bolus), par séance d'une durée inférieure à six heures pour les maladies systémiques ou métaboliques (exp : Biphosphonates, Anti-TNF alpha) - Surveillance intensive dans un établissement à compétence carcinologique, pratiquant la chimior ambulatoire et/ou la radiothérapie de haute énergie, d'un malade atteint d'une affection maligne et * Soit un accident aigu (du type aplasie médullaire, choc consécutif à un traitement chimiothérapique et/ou radiothérapique, compression médiastinale, syndrome abdominal aigu iatrogène, dysphagie majeure, etc), par séance de vingt-quatre heures * Soit un état précaire prolongé nécessitant des soins constants (antalgiques majeurs, équilibrage du métabolisme, prévention de complications graves, traitement d'une détérioration sévère de l'état nutritionnel), par séance de vingt-quatre heures - Les chimiothérapies brèves ou prolongées avec manipulation de cathéter veineux central (extériorisé ou avec site implantable) | KE thérapie présenta KE | 40 20 ant : 60 |
| MBC030050 MBC030060 MBC030070 MBC030080 | * Perfusion continue d'une durée égale ou supérieure à vingt-quatre heures, par séance de vingt-quatre heures - Perfusion courte (bolus), par séance d'une durée inférieure à six heures pour les maladies systémiques ou métaboliques (exp : Biphosphonates, Anti-TNF alpha) - Surveillance intensive dans un établissement à compétence carcinologique, pratiquant la chimior ambulatoire et/ou la radiothérapie de haute énergie, d'un malade atteint d'une affection maligne et * Soit un accident aigu (du type aplasie médullaire, choc consécutif à un traitement chimiothérapique et/ou radiothérapique, compression médiastinale, syndrome abdominal aigu iatrogène, dysphagie majeure, etc), par séance de vingt-quatre heures * Soit un état précaire prolongé nécessitant des soins constants (antalgiques majeurs, équilibrage du métabolisme, prévention de complications graves, traitement d'une détérioration sévère de l'état nutritionnel), par séance de vingt-quatre heures - Les chimiothérapies brèves ou prolongées avec manipulation de cathéter veineux central (extériorisé ou avec site implantable) | KE thérapie présenta KE KE | 40 20 ant: 60 40 |
| MBC030050 MBC030060 MBC030070 MBC030080 | * Perfusion continue d'une durée égale ou supérieure à vingt-quatre heures, par séance de vingt-quatre heures - Perfusion courte (bolus), par séance d'une durée inférieure à six heures pour les maladies systémiques ou métaboliques (exp : Biphosphonates, Anti-TNF alpha) - Surveillance intensive dans un établissement à compétence carcinologique, pratiquant la chimio ambulatoire et/ou la radiothérapie de haute énergie, d'un malade atteint d'une affection maligne et * Soit un accident aigu (du type aplasie médullaire, choc consécutif à un traitement chimiothérapique et/ou radiothérapique, compression médiastinale, syndrome abdominal aigu iatrogène, dysphagie majeure, etc), par séance de vingt-quatre heures * Soit un état précaire prolongé nécessitant des soins constants (antalgiques majeurs, équilibrage du métabolisme, prévention de complications graves, traitement d'une détérioration sévère de l'état nutritionnel), par séance de vingt-quatre heures - Les chimiothérapies brèves ou prolongées avec manipulation de cathéter veineux central (extériorisé ou avec site implantable) - Les chimiothérapies avec injection intra-thécale de drogues | KE thérapie présenta KE KE | 40 20 ant: 60 40 |
| MBC030050 MBC030060 MBC030070 MBC030080 | * Perfusion continue d'une durée égale ou supérieure à vingt-quatre heures, par séance de vingt-quatre heures - Perfusion courte (bolus), par séance d'une durée inférieure à six heures pour les maladies systémiques ou métaboliques (exp : Biphosphonates, Anti-TNF alpha) - Surveillance intensive dans un établissement à compétence carcinologique, pratiquant la chimio ambulatoire et/ou la radiothérapie de haute énergie, d'un malade atteint d'une affection maligne et * Soit un accident aigu (du type aplasie médullaire, choc consécutif à un traitement chimiothérapique et/ou radiothérapique, compression médiastinale, syndrome abdominal aigu iatrogène, dysphagie majeure, etc), par séance de vingt-quatre heures * Soit un état précaire prolongé nécessitant des soins constants (antalgiques majeurs, équilibrage du métabolisme, prévention de complications graves, traitement d'une détérioration sévère de l'état nutritionnel), par séance de vingt-quatre heures - Les chimiothérapies brèves ou prolongées avec manipulation de cathéter veineux central (extériorisé ou avec site implantable) - Les chimiothérapies avec injection intra-thécale de drogues Article 4 : Actes opératoires effectués sur le système lymphatique désignation de l'acte | KE thérapie présenta KE KE | 40 20 ant: 60 40 80 |

TITRE II ACTES PORTANT SUR LES TISSUS EN GENERAL

CHAPITRE II VAISSEAUX

Article 4 : Actes opératoires effectués sur le système lymphatique

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|--|--------|-------|
| _ | - Traitement de l'éléphantiasis ou d'un lymphangiome : | | |
| MBC040030 | * Segmentaire | KC | 80 |
| MBC040040 | * Diffus (y compris éventuellement le recouvrement cutané) | KC | 120 |
| MBC040050 | lymphoedème d'un membre, primitif ou secondaire à un acte thérapeutique, comprenant la | KE | 10 |
| | réduction par tuyautage et la réalisation de la contention inamovible d'au moins deux segments d'un membre (avec maximum de 5 séances, espacées de 5 jours au moins à 15 jours au plus) par séance | | |
| MBC040060 | - Pose d'une bande adhésive réalisant la contention permanente inamovible d'au moins deux segments de membres, quelle que soit la technique, avec un maximum de deux par semaine | KE | 5 |
| - | - Curage ganglionnaire d'une région inguinale, axillaire, sous maxillaire, cervicale, mammaire inte | erne : | |
| MBC040070 | * Unilatéral | KC | 60 |
| MBC040080 | * Bilatéral en un temps | KC | 100 |
| MBC040090 | - Grand évidement jugulo-maxillaire, carotidien, sous-maxillaire et sus-claviculaire en un temps. | KC | 120 |
| MBC040100 | - Grand évidemment jugulo-parotidien, spinal et sus claviculaire | KC | 120 |
| MBC040110 | - Grand évidemment cervical jugulo-carotidien, spinal et sus claviculaire et médiastino recurrentiel bilatéral | KC | 150 |

CHAPITRE III NERFS

Article 1 : Infiltrations percutanées

| code | designation de l'acte | cot | ation |
|-----------|--|-----|-------|
| MBD010010 | - Ganglion de Gasser | KE | 20 |
| MBD010020 | - Nerf trijumeau (trou oval ou grand rond), nerf ophtalmique | KE | 10 |
| MBD010030 | - Nerf maxillaire supérieur ou inférieur à la base du crâne | KE | 8 |
| MBD010040 | - Branches terminales du trijumeau (sus et sous-orbitaire, à l'épine de spix, mentonnier, dans le canal palatin postérieur, etc) | KE | 5 |
| MBD010050 | - Infiltration du nerf phrénique, splanchnique, hypogastrique du sympatique lombaire, du ganglion stellaire ou du ganglion sympatique cervical supérieur | KE | 15 |

Article 2:

| code | code désignation de l'acte | | |
|-----------|--|----|-------|
| code | designation de l'acte | | ation |
| MBD010060 | - Suture nerveuse primitive | KC | 60 |
| MBD010070 | - Suture nerveuse secondaire | KC | 70 |
| MBD010080 | - Ablation de tumeur nerveuse avec suture (membre ou autre région) | KC | 80 |
| MBD010090 | - Greffe nerveuse en un ou deux temps | KC | 120 |
| MBD010100 | - Libération d'un nerf comprimé | KC | 50 |
| MBD010110 | - Traitement du syndrome du canal carpien, quelle que soit la technique, avec ou sans synovectomie partielle | KC | 50 |
| MBD010120 | - Résection caténaire ou ganglionnaire en général | KC | 120 |
| MBD010130 | - Sympathectomie dorso-lombaire et sous-diaphragmatique | KC | 120 |
| MBD010140 | - Opération portant sur le nerf splanchnique, le ganglion aortico-rénal ou les nerfs du pédicule rénal | KC | 120 |
| MBD010150 | - Neurotomie périphérique | KC | 40 |
| MBD010160 | - Rétablissement de la sensibilité par transplantation cutanée avec le pédicule vasculo-nerveux | KC | 120 |

TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

CHAPITRE I CRANE ET ENCEPHALE

Article 1 : Investigations neurologiques centrales et périphériques.

| code | désignation de l'acte | cota | ntion |
|-----------|---|---------------|-------|
| MCB010010 | - Ponction lombaire avec ou sans injection médicamenteuse | KE | 8 |
| MCB010020 | - EEG standard | KE | 30 |
| MCB010030 | - EEG avec cartographie | KE | 50 |
| MCB010040 | - EEG de 24 h ambulatoire ("HOLTER EEG") | KE | 80 |
| MCB010050 | - EEG vidéo | KE | 70 |
| MCB010060 | - EEG de sommeil (ne se cumule pas avec l'enregistrement polysomnographique) | KE | 70 |
| MCB010070 | - Examen électrocorticographique | KE | 70 |
| MCB010080 | - Echoencéphalogramme | KE | 10 |
| <u> </u> | - Electromyogramme : quel que soit le ou les territoires examinés. | | |
| MCB010090 | * Examen électromyographique par oscilloscope, phonie ou enregistrement photo-graphique à faible définition. | KE | 15 |
| MCB010100 | * Examen électromyographique avec enregistrement photographique à définition normale | KE | 30 |
| | (enregistrement continu d'au moins trois secondes permettant de discerner sur le document final un signal sinusoidal de 1000 hertz) ou recherche de spasmophilie avec épreuve du garrot sous contrôle E.M.G | | |
| MCB010110 | * Examen de stimulo-détection avec réception musculaire et mesures chronologiques, | KE | 20 |
| MCB010120 | * Mesure de vitesse de conduction sensitive, | KE | 20 |
| MCB010130 | * Etude de la vitesse de conduction nerveuse motrice : quel que soit le territoire ou le nombre de troncs explorés, | KE | 20 |
| MCB010140 | * Recherche d'un bloc de la conduction neuro-musculaire (myasténie avec épreuve de stimulation répétitive), | KE | 30 |
| = | - Potentiels évoqués | , | |
| MCB010150 | * Moteurs (par stimulation magnétique), | KE | 30 |
| MCB010160 | * Somesthésiques étagés, | KE | 30 |
| MCB010170 | * Visuels, | KE | 30 |
| MCB010180 | * Auditifs du tronc cérébral, | KE | 30 |
| MCB010190 | * Auditifs du tronc cérébral avec anesthésie | KE | 40 |
| MCB010200 | * Myogéniques (vestibulaires), | KE | 30 |
| _ | - Electro -rétinogramme | _ | |
| MCB010210 | * Simple, | KE | 30 |
| MCB010220 | * Dynamique, | KE | 30 |
| | - Potentiels évoqués cognitifs (endogènes) | | |
| MCB010230 | * Variation contingente négative, | KE | 40 |
| MCB010240 | * Onde P300, | KE | 40 |
| MCB010250 | * Potentiel de préparation motrice, | KE | 40 |
| MCB010260 | - Electro-oculographie, | KE | 30 |
| MCB010270 | - Posturographie statique et dynamique sur plate-forme multitest, | KE | 50 |
| MCB010280 | - Epreuves vestibulaires et d'oculomotricité, | KE | 50 |
| MCB010290 | - Videonystagmographie, | KE | 50 |
| MCB010300 | - Réflexe H. | KE | 20 |
| MCB010310 | - EMG complet (détection, VCN motrices et sensitives, reflexe H) | KE | 50 |
| MCB010320 | - EMG global (de surface) | KE | 30 |
| | - Enregistrement du sommeil | | |
| MCB010330 | * Polygraphie simple ambulatoire ("HOLTER") comportant EEG,EOG et EMG | KE | 80 |

TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

CHAPITRE I CRANE ET ENCEPHALE

Article 1 : Investigations neurologiques centrales et périphériques.

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|--------------|--|-----------|-------|
| MCB010340 | * Polysomnographie de nuit complète (EEG, EOG, EMG, ECG, Respiration naso-buccale, | KE | 100 |
| | respiration thoraco-abdominale, saturation d'O2) | | |
| MCB010350 | * Polysomnographie de sieste (EEG, EOG, EMG, ECG, Respiration naso-buccale, respiration thoraco-abdominale, saturation d'O2) | KE | 80 |
| /CB010360 | - Biopsie neuro-musculaire | KC | 30 |
| Į. | Article 2 : Explorations chirurgicales | | |
| code | désignation de l'acte | cota | ation |
| MCB020010 | - Trous de trépan explorateurs, quel qu'en soit le nombre | KC | 40 |
| MCB020020 | - Volet décompressif | KC | 100 |
| MCB020030 | - Implantation intracérébrale d'électrodes pour enregistrement de longue durée | KC | 60 |
| A | Article 3 : Actes thérapeutiques | | |
| code | désignation de l'acte | cota | ation |
| MCB030010 | - Trous de trépans et ponction d'un abcés ou d'un hématome intra-crânien | KC | 80 |
| | d'une lésion expansive. Les coefficients de cet article comprennent l'exérèse de la lésion expansive de la lésion de la lésion expansive de la lésion de la lésion expansive de la lésion expansive de la lésion de la lésion expansive de la lésion expansi | et de ses | |
| airrerents p | a) Lésions expansives sustentorielles : | | |
| | , , , | | |
| MCB030020 | * Lésion de la voûte du crâne | KC | 120 |
| MCB030030 | * Lésion extra-parenchymateuse de la convexité | KC | 200 |
| ACB030040 | * Lésion intra-parenchymateuse des hémisphères * Lésion des ventricules latéraux | KC | 200 |
| ACB030050 | * Lésion du troisième ventricule | KC | 300 |
| MCB030060 | * Lésion de la ligne médiane (commissures et faux) | KC | 300 |
| MCB030070 | b) Lésions expansives des régions sellaire et pinéale : | KC | 300 |
| | , | 140 | 222 |
| MCB030080 | * Lésion hypophysaire intrasellaire (voie rhinoseptale) | KC | 200 |
| MCB030090 | * Lésion hypophysaire à extension suprasellaire (quelle que soit la voie) | KC | 250 |
| MCB030100 | * Lésion exclusivement suprasellaire (voie sous-frontale ou ptérionale) | KC KC | 300 |
| MCB030110 | * Lésion expansive de la région pinéale c) Lésions expansives de la base du crâne : | NC | 300 |
| MCB030120 | * Lésion de l'étage antérieur | KC | 300 |
| MCB030130 | * Lésion du clivus et de la petite aile du sphénoïde | KC | 300 |
| MCB030140 | * Lésion du clivus et de l'incisure tentorielle | КС | 400 |
| MCB030150 | * Tumeur postérieure de l'orbite (par voie neurochirurgicale) | кс | 250 |
| | d) Lésions expansives sous-tentorielles : | | |
| MCB030160 | * Tumeur des hémisphères cérébelleux | KC | 200 |
| MCB030170 | * Tumeur du vermis cérébelleux et/ou du quatrième ventricule | КС | 250 |
| MCB030180 | * Tumeur du tronc cérébral | KC | 300 |
| MCB030190 | * Tumeur de l'angle ponto-cérébelleux | КС | 450 |
| MCB030200 | * Tumeur de la tente du cervelet ou du trou occipital | KC | 300 |
| 2° Lésions | infectieuses et parasitaires : | | |
| _ | | KC | |

TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

CHAPITRE I CRANE ET ENCEPHALE

Article 3 : Actes thérapeutiques

| | • • | | |
|--|---|----------|-----------|
| code | désignation de l'acte | cot | ation |
| MCB030220 | - Ponction d'un abcès intra-parenchymateux | KC | 80 |
| MCB030230 | - Exérèse d'un abcès ou d'une parasitose intra-parenchymateuse | KC | 200 |
| 3° Anévrisr | mes artériels intra-crâniens : | | |
| MCB030240 | - Exclusion d'un anévrisme artériel supra-tentoriel par voie neurochirurgicale | КС | 300 |
| MCB030250 | - Exclusion d'un anévrisme artériel vertébrobasilaire par voie neurochirurgicale | KC | 300 |
| MCB030260 | - Exclusion en un temps de deux anévrismes artériels (ou plus) par voie neurochirurgicale | KC | 350 |
| <u>4° Anévrisr</u> | mes artério-veineux intra-crâniens : | | |
| MCB030270 | - Exérèse des anévrismes artério-veineux méningés | КС | 200 |
| MCB030280 | - Exérèse des anévrismes artério-veineux corticaux à pédicule unique | KC | 200 |
| MCB030290 | - Exérèse des anévrismes artério-veineux profonds ou corticaux à pédicules multiples | KC | 300 |
| 5° Autres Id | ésions vasculaires cérébrales : | | |
| MCB030300 | - Evacuation d'un hématome intra-cérébral sustentoriel | KC | 120 |
| MCB030310 | - Evacuation d'un hématome cérébelleux | KC | 200 |
| MCB030320 | - Anastomoses vasculaires extra-intra-crâniennes | KC | 200 |
| 6° Lésions | traumatiques superficielles : | | |
| MCB030330 | - Excision d'une plaie du cuir chevelu | KC | 40 |
| | - Traitement opératoire du scalp : | | |
| MCB030340 | * Sans greffe | KC | 30 |
| MCB030350 | * Avec greffe ou autoplastie | KC | 80 |
| | - Traitement opératoire d'un embarrure de la voûte : | | |
| MCB030360 | * Fermée | KC | 100 |
| MCB030370 | * Ouverte | КС | 120 |
| MCB030380 | - Cranioplastie par matériel (prothèse, homo ou autogreffe) | KC | 100 |
| 7° Lésions | traumatiques intra-crâniennes : | | |
| MCB030390 | - Evacuation d'un hématome extra-dural | KC | 150 |
| MCB030400 | - Evacuation d'un hématome sous-dural aigu et/ou traitement d'une contusion cérébrale | KC | 120 |
| MCB030410 | - Evacuation d'un hématome sous-dural chronique | KC | 80 |
| MCB030420 | - Mesure de la pression intra-crânienne par capteur intra-crânien | KC | 40 |
| MCB030430 | - Traitement d'une plaie crânio-cérébrale | KC | 150 |
| MCB030440 | - Traitement d'une fistule traumatique du liquide céphalo-rachidien | KC | 200 |
| 8° Dérivation | on du liquide céphalo-rachidien : | | |
| | - Pose d'un drainage ventriculaire externe | KC | 40 |
| MCB030450 | Distriction contribute stricts and district the book of the first | KC | 120 |
| | - Dérivation ventriculo-atriale ou péritonéale, lombo-péritonéale | | |
| | - Dérivation ventriculo-atriale ou peritoneale, iombo-peritoneale - Dérivation kysto ou sous duro-péritonéale | KC | 120 |
| MCB030460 MCB030470 | | | 120 30 |
| MCB030470 | - Dérivation kysto ou sous duro-péritonéale | кс | |
| MCB030460 MCB030470 MCB030480 MCB030490 | - Dérivation kysto ou sous duro-péritonéale - Ablation d'une dérivation externe | KC KC | 30 |
| MCB030460 MCB030470 MCB030480 MCB030490 9° Malform | - Dérivation kysto ou sous duro-péritonéale - Ablation d'une dérivation externe - Ventriculo-cisternostomie | KC KC | 30 |
| MCB030460 MCB030470 MCB030480 MCB030490 | - Dérivation kysto ou sous duro-péritonéale - Ablation d'une dérivation externe - Ventriculo-cisternostomie ations crânio-encéphaliques : | KC KC | 30 150 |

TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

CHAPITRE I CRANE ET ENCEPHALE

Article 3 : Actes thérapeutiques

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-------------|---|-----|-------|
| MCB030520 | * Par transposition de volets | KC | 250 |
| | ntions réparatrices : | NC | 230 |
| 10 Interve | inions reparatrices . | | |
| MCB030530 | - Crânioplastie | KC | 120 |
| MCB030540 | - Crânioplastie avec réparation de la voûte orbitaire | KC | 200 |
| 11° Chirur | <u>ile fonctionnelle :</u> | | |
| MCB030550 | - Interventions stéréotaxiques avec repérages électro-physiologiques | KC | 300 |
| MCB030560 | - Hémisphérectomie | KC | 300 |
| MCB030570 | - Excision d'une zone épileptogène avec enregistrement corticographique | KC | 200 |
| 12° Neuro | hirurgie de la douleur : | | |
| _ | - Nevralgie Faciale : | | |
| MCB030580 | * Thermocoagulation du trijumeau | KC | 100 |
| MCB030590 | * Thermocoagulation facettaire, quels que soient le nombre d'étages ou de côtés traités | KC | 40 |
| MCB030600 | * Traitement chirurgical d'un conflit artère-nerf intra-crânien | KC | 200 |
| MCB030610 | - Myélotomie ou cordotomie (percutanée ou ouverte) | KC | 150 |
| MCB030620 | - Implantation d'une électrode épidurale | KC | 40 |
| MCB030630 | - Implantation d'un stimulateur médullaire | KC | 80 |
| MCB030640 | - Implantation sous-arachnoïdienne d'un réservoir ou d'une pompe | KC | 100 |
| MCB030650 | - Suture et greffe de Nerf cranien | KC | 200 |
| 13° Traiten | ent des malformations cérébrales : | | |
| _ | - Kyste Arachnoïdien | | |
| MCB030660 | * Drainage interne | KC | 150 |
| MCB030670 | * Exerèse | KC | 200 |
| | - Biopsie stéreotaxique d'une tumeur | | |

CHAPITRE II ORBITE, OEIL

Article 1 : Actes d'exploration clinique

| code | désignation de l'acte | | cotation | |
|-----------|--|----------|----------|--|
| MCC010010 | - Fluoroscopie | KE | 10 | |
| MCC010020 | - Angiographie rétinienne fluorescéinique (clichés photographiques compris) | KE | 35 | |
| MCC010030 | - Angiographie en fluorescence au vert d'indocyanine et en lumière infrarouge | KE | 37 | |
| = | - Campimétrie ou périmétrie manuelle ou automatisée | <u> </u> | | |
| MCC010040 | * Sans programme spécifique de mesure de seuils | KE | 15 | |
| MCC010050 | * Avec programme spécifique de mesure de seuils | KE | 20 | |
| MCC010060 | - Kératométrie | KE | 9 | |
| MCC010070 | - Périmétrie et campimétrie quantitative | KE | 13 | |
| MCC010080 | - Courbe d'adaptation à l'obscurité | KE | 13 | |
| MCC010090 | - Exploration chromatique centrale et périphérique | KE | 10 | |
| MCC010100 | - Exploration du sens chromatique au test de Farnsworrth 100 HUE, assisté par ordinateur avec graphique et score | KE | 13 | |
| MCC010110 | - Electrorétinographie | KE | 30 | |

TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

CHAPITRE II ORBITE, OEIL

Article 1 : Actes d'exploration clinique

| code | désignation de l'acte | cota | tion |
|-----------|--|------------|-------|
| MCC010120 | - Electro-oculogramme (oculographie sensorielle et motrice) | KE | 30 |
| MCC010130 | - Bilan électrophysiologique oculaire (comportant électrorétinographie, électro-oculogramme et potentiels évoqués visuels) | KE | 45 |
| MCC010140 | - Examen fonctionnel détaillé de la motilité oculaire dans le strabisme et les hétérophories | KE | 10 |
| MCC010150 | - Examen sensori-moteur dans le strabisme et l'amblyopie | KE | 15 |
| MCC010160 | - Biomicroscopie du fond de l'œil avec verre de contact à trois miroirs ou panoramique, associée ou non à une gonioscopie | KE | 11 |
| MCC010170 | - Gonioscopie | KE | 9 |
| MCC010180 | - Tonographie au tonomètre électronique | KE | 13 |
| MCC010190 | - Courbe de tension (quatre fois par jour pendant cinq jours) | KE | 13 |
| MCC010200 | - Echographie simple en mode A | KE | 9 |
| MCC010210 | - Echographie oculaire et orbitaire (en mode B ou en modes A et B) | KE | 19 |
| MCC010220 | - Echographie oculaire avec calcul des différents paramètres et de la puissance du cristallin artificiel | KE | 19 |
| MCC010230 | - Biomicroscopie aux ultra-sons | KE | 15 |
| MCC010240 | - Microscopie spéculaire de l'endothélium cornéen et clichés photographiques | KE | 13 |
| - | - Première adaptation et/ou changement de lentilles avec pose et surveillance (pendant les 6 prer lentilles optiques correctrices. | miers mois | s) de |
| MCC010250 | * Pour un œil | KE | 30 |
| MCC010260 | * Pour les deux yeux | KE | 40 |
| MCC010270 | - Adaptation de lentilles thérapeutiques ou lentilles pansements | KE | 20 |
| MCC010280 | - Kératesthésie | KE | 10 |
| MCC010290 | - Rétinographie (avec maximum de deux épreuves par an) | KE | 10 |
| MCC010300 | - Pachymétrie cornéenne | KE | 15 |
| MCC010310 | - Fond d'œil par ophtalmoscopie indirect chez le prématuré ou le nouveau-né | KE | 15 |
| MCC010320 | - Mesure du tonus oculaire sous anesthésie générale | KE | 15 |
| MCC010330 | - Scaning laser ophtalmoscopie | KE | 20 |
| | | | |

Article 2 : Opérations sur les paupières, les sourcils et la région orbito-faciale

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|---|------|-------|
| MCC020010 | - Réfection palpébrale simple pour lésion traumatique, tumorale ou neurologique | KC | 60 |
| MCC020020 | - Réfection palpébrale totale en plusieurs plans, quelle que soit la technique, pour lésion traumatique, tumorale ou neurologique | KC | 90 |
| MCC020030 | - Chirurgie fonctionnelle du ptôsis et de la lagophtalmie | KC | 80 |
| MCC020040 | - Autoplastie palpébrale | KC | 90 |
| MCC020050 | - Intervention chirurgicale sur les bords palpébraux (blépharorraphie, tarsorraphie et canthoplastie) | KC | 20 |
| MCC020060 | - Traitement chirurgical du chalazion et/ou des kystes des paupières | KC | 15 |
| MCC020070 | - Traitement chirurgical de l'entropion ou ectropion, ou du trichiasis ou du blépharochalasis | KC | 30 |
| MCC020080 | - Electrolyse cilaire au laser | KC | 15 |
| MCC020090 | - Extraction d'un corps étranger de l'orbite | KC | 60 |
| MCC020100 | - Biopsie de paupière | KC | 15 |
| - | - Ablation ou destruction du xanthélasma : | | |
| MCC020110 | * Lésion unique | KC | 20 |

TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

CHAPITRE II ORBITE, OEIL

Article 2 : Opérations sur les paupières, les sourcils et la région orbito-faciale

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|---|------|-------|
| MCC020120 | * Lésions multiples, en une ou plusieurs séances uni ou bilatérales | KC | 30 |
| MCC020130 | - Exerèse de lésion cutanée du sourcil | KC | 20 |
| _ | - Exerèse transfixiante de lésion d'une paupière, | _ | |
| MCC020140 | * Sans libération du canthus latéral | KC | 30 |
| MCC020150 | * Avec libération du canthus latéral | KC | 40 |
| MCC020160 | - Injection rétrobulbaire en série | KE | 8 |
| MCC020170 | - Suture des plaies cutanéo-muqueuses des paupières | KC | 30 |
| MCC020180 | - Orbitotomie par voie antérieure avec extraction de corps étrangers ou de tumeurs ou de pseudo tumeurs inflammatoires (kyste dermoïde de l'orbite) | KC | 80 |
| MCC020190 | - Orbitotomie avec drainage éventuel d'un phlegmon de l'orbite | KC | 50 |
| MCC020200 | - Orbitotomie avec trépanation osseuse pour tumeurs ou pseudo-tumeurs | KC | 100 |
| MCC020210 | - Enucléation | KC | 50 |
| MCC020220 | - Enucléation ou éviscération avec insertion de sphère pour prothèse | KC | 80 |
| MCC020230 | - Exentération de l'orbite | KC | 90 |
| MCC020240 | - Traitement d'une plaie perforante du globe | KC | 60 |
| MCC020250 | - Traitement des gros délabrements post-traumatiques récents de la région orbitaire intéressant : paupières, globe, os | KC | 100 |
| MCC020260 | - Suture de plaie des muscles oculomoteurs | KC | 60 |
| MCC020270 | - Réinsertion post traumatique de muscles oculomoteurs | KC | 80 |
| MCC020280 | - Ablation d'une tumeur de l'orbite avec intervention intracrânienne. Pour l'équipe d'ophtalmo | KC | 100 |
| MCC020290 | - Réfection totale d'une cavité orbitaire avec greffe(muqueuse, dermo-épidermique ou de peau totale). | KC | 100 |

Article 3 : Opérations sur l'appareil lacrymal

| code | ode désignation de l'acte | | ation |
|-----------|--|----|-------|
| MCC030010 | - Cathétérisme des voies lacrymales avec anesthésie régionale | кс | 10 |
| MCC030020 | - Cathéthérisme avec pose d'une sonde bicanaliculo-nasale | KC | 40 |
| MCC030030 | - Ablation totale ou partielle d'une glande lacrymale | KC | 30 |
| MCC030040 | - Ablation chirurgicale du sac lacrymal | KC | 30 |
| MCC030050 | - Dacryocystorhinostomie ou lacodacryostomie | KC | 100 |
| MCC030060 | - Réparation canaliculaire avec ou sans intubation | KC | 80 |
| MCC030070 | - Pose d'un clou méatique en cas d'atrésie ou de sécheresse oculaire | KC | 25 |
| MCC030080 | - Fermeture de point lacrymal par cautérisation au laser | KC | 10 |
| MCC030090 | - Extraction de corps étranger des voies lacrymales | KC | 20 |
| MCC030100 | - Incision de l'appareil lacrymal avec ou sans drainage | KC | 10 |
| MCC030110 | - Biopsie de la glande ou du sac lacrymal | KC | 15 |

Article 4 : Chirurgie de la conjonctive et du segment antérieur du globe

| code | désignation de l'acte | cota | tion |
|-----------|--|------|------|
| MCC040010 | - Exploration et suture d'une plaie simple de conjonctive - Ablation ou destruction d'une lésion conjonctivale ou cure de symblépharon : | КС | 25 |
| MCC040020 | * Suivie d'autoplastie conjonctivale par glissement | KC | 25 |
| MCC040030 | * Suivie de greffe conjonctivale ou de muqueuse buccale | KC | 50 |

KC

KC

KC

KC

120

120

60

60

60

120

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

TITRE III **ACTES PORTANT SUR LA TETE**

CHAPITRE II ORBITE, OEIL

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|--|----------|-------|
| MCC040040 | - Recouvrement conjonctival | KC | 20 |
| MCC040050 | - Greffe de conjonctive (hétérogreffe ou muqueuse buccale) | KC | 50 |
| MCC040060 | - Cryoapplication de la cornée et cryoapplication sur la conjonctive bulbaire ou palpébrale, par séance | KC | 10 |
| MCC040070 | - Traitement d'une plaie simple cornéenne ou cornéosclérale, unique ou multiple, sous microscope opératoire | KC | 50 |
| MCC040080 | - Traitement d'une plaie complexe de la cornée (avec hernie de l'iris ou du vitré) et/ou d'une plaie de la sclérotique (suivie d'indentation et de coagulation)(traitement sous microscope opératoire) | KC | 90 |
| MCC040090 | - Traitement de plaies anfractueuses de la cornée, avec ou sans recouvrement, avec ou sans résection irienne | KC | 60 |
| _ | - Traitement du ptérygion : | _ | |
| MCC040100 | * Ablation chirurgicale simple | KC | 25 |
| MCC040110 | * Ablation chirurgicale suivie de greffe de conjonctive ou muqueuse buccale | KC | 60 |
| MCC040120 | - Biopsie de la conjonctive | KC | 8 |
| MCC040130 | - Injection sous conjontivale | KE | 5 |
| MCC040140 | - Ponction de la chambre antérieure de l'œil à visée diagnostique ou thérapeutique | KE | 15 |
| MCC040150 | - Traitement chirurgical d'herpès cornéen ou d'ulcère infectieux | KC | 10 |
| MCC040160 | - Greffe de la cornée | KC | 120 |
| MCC040170 | - Traitement du tatouage de la cornée, quel que soit le nombre de séances | KE | 15 |
| MCC040180 | - Autokératoplastie par rotation | KC | 120 |
| MCC040190 | - Kératoplastie lamellaire | KC | 90 |
| MCC040200 | - Kératoplastie transfixiante avec ou sans iridectomie périphérique | KC | 120 |
| MCC040210 | - Kératoplastie avec extraction du cristallin et implantation | KC | 150 |
| MCC040220 | - Greffe de membrane amniotique | KC | 100 |
| MCC040230 | - Kératoprothèse | KC | 150 |
| MCC040240 | - Biopsie de la cornée | KE | 10 |
| MCC040250 | - Prélèvement superficiel de la cornée pour frottis ou culture | KE | 10 |
| = | - Exerèse de tumeur du limbe | _ | |
| MCC040260 | * Sans greffe lamellaire | KC | 60 |
| MCC040270 | * Avec greffe lamellaire | KC | 100 |
| | Article 5 : Chirurgie du segment postérieur du globe | | |
| code | désignation de l'acte | cot | ation |
| | - Traitement du décollement de la rétine par indentation et coagulation quelles qu'en soient les ter | chniques | |
| MCC050010 | * limitées à un quadrant | KC | 100 |
| MCC050020 | * Etendues (de plus d'un quadrant à toute la circonférence) | KC | 150 |

MCC050030 - Pelage de membrane maculaire avec vitrectomie associée ou non à un tamponnement interne

MCC050060 - Séance de déstruction des zones d'ischémie rétiniennes par cryo-application trans-sclérale, par KC

MCC050050 - Séance de déstruction de lésions chorio-rétiniennes par cryo-application trans-sclérale, par

MCC050040 - Chirurgie des néovaisseaux sous-rétiniens maculaires

MCC050080 - Exérèse de tumeur de l'uvée(iris,corps ciliaire,choroide)

MCC050070 - Cyclocryothérapie transsclérale

KC

KC

KC

KC

KC

100 100

110

110

120

100

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

CHAPITRE II ORBITE, OEIL

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|---|-----------|-------|
| MCC050090 | - Implantation sclérale de matériel pour source de rayonnement (destruction de tumeur) | KC | 60 |
| MCC050100 | - Ablation de matériel d'indentation | KC | 40 |
| MCC050110 | - Ablation de silicone | KC | 40 |
| MCC050120 | - Injection latérobulbaire ou péribulbaire | KE | 10 |
| MCC050130 | - Vitrectomie postérieure simple | KC | 100 |
| MCC050140 | - Vitrectomie associée à un tamponnement interne et/ou à une dissection épirétinienne et/ou à une endocoagulation | KC | 130 |
| MCC050150 | - Section de brides vitréennes par voie antérieure ou postérieure par photodisruption au laser | KC | 50 |
| MCC050160 | - Injection intra-vitréenne à visée anti-inflammatoire ou anti-infectieuse y compris l'examen du fond d'œil avant et après injection. | KE | 20 |
| MCC050170 | - Traitement de la rétine palissadique ou des déchirures sans décollement par photo-coagulation, cryo-application ou diathermo -coagulation, en une ou plusieurs séances, quel que soit le nombre de séances dans une période de vingt jours, par périodes de vingt jours | KC | 50 |
| MCC050180 | - Remplacement du vitré par voie postérieure | KC | 70 |
| | - Photocoagulation de la périphérie rétiniènne en cas de lésions dégénératives, en vue de la prévidécollement de la rétine : | ention du | |
| MCC060010 | * Limitée à un quadrant | KE | 40 |
| MCC060020 | * Etendue à plus d'un quadrant, en plusieurs séances, en vue de réaliser un barrage périphérique circonférentiel, par séance (y compris la consultation de contrôle post-laser dans le mois qui suit) | KE | 50 |
| MCC060030 | - Photocoagulation panrétinienne périphérique en plusieurs séances, par séance (y compris la consultation de contrôle post-laser dans le mois qui suit) | KE | 60 |
| MCC060040 | - Photocoagulation de la région maculaire avec laser monochromatique ou laser à colorants | KE | 60 |
| MCC060050 | - Panphotocagulation des autres lésions de la rétine en une ou plusieurs séances, y compris la consultation de contrôle post laser dans le mois qui suit, par séance | KE | 50 |
| MCC060060 | - Photothérapie dynamique | KE | 70 |
| MCC060070 | - Thermothérapie transpupillaire | KE | 70 |
| A | Article 7 : Traitement de la cataracte | | |
| code | désignation de l'acte | cota | ation |
| MCC070010 | - Capsulotomie et Iridectomie Laser Yag | KE | 60 |
| MCC070020 | - Photocoagulation de l'Iris | KE | 50 |
| MCC070030 | - Cure de hernie de l'iris et/ou du vitré (avec vitrectomie antérieure) avec sutures sous microscope opératoire | KC | 60 |
| MCC070040 | - Iridoplastie | KE | 60 |
| MCC070050 | - Extraction intracapsulaire du cristallin sans implantation | KC | 80 |
| | | | |

MCC070060 - Extraction intracapsulaire ou extraction extracapsulaire avec implantation de CA

MCC070080 - Extraction extracapsulaire avec implantation de CA dans la chambre postérieure

MCC070070 - Extraction extracapsulaire manuelle sans implantation

MCC070110 - Phacophagie

MCC070090 - Extraction du cristallin par phacoemulsification sans implantation

MCC070100 - Extraction du cristallin par phacoemusification avec implantation

TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

CHAPITRE II ORBITE, OEIL

Article 7: Traitement de la cataracte

| code | désignation de l'acte | cota | tion |
|-----------|--|------|------|
| MCC070120 | - Extraction du cristallin luxé | KC | 130 |
| MCC070130 | - Extraction du cristallin ectopique ou subluxé | KC | 120 |
| MCC070140 | - Capsulotomie chirurgicale | KC | 50 |
| MCC070150 | - Libération de synéchies ou de brides post opératoires au laser Yag | KE | 40 |
| MCC070160 | - Libération chirurgicale de synéchies ou de brides post opératoires | KC | 40 |
| MCC070170 | - Ablation d'implant | KC | 50 |
| MCC070180 | - Implantation secondaire de cristallin artificiel non suturé | KC | 60 |
| MCC070190 | - Implantation secondaire de cristallin artificiel suturé | KC | 100 |
| MCC070200 | - Explantation avec reimplantation | KC | 60 |

Article 8 : Ablation des corps étrangers intra-oculaires (du globe oculaire)

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|--|-----|-------|
| MCC080010 | - Corps étrangers superficiels non transfixiants du segment antérieur | KE | 10 |
| _ | - Corps étrangers intra-oculaires : | | |
| MCC080020 | * Dans le segment antérieur de l'œil | KC | 50 |
| MCC080030 | * Dans le segment postérieur de l'œil | KC | 100 |
| _ | - Corps étrangers transfixiants de la cornée ou de la chambre antérieure : | | |
| MCC080040 | * Magnétiques | KC | 40 |
| MCC080050 | * Non magnétiques | KC | 60 |

Article 9 : traitement du glaucome

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|--|-----|-------|
| - | - Traitement chirurgical du glaucome : | | |
| MCC090010 | * Iridectomie, iridotomie | KC | 40 |
| MCC090020 | * Simple (cyclodialyse, cyclodiathermie) | KC | 60 |
| MCC090030 | - Intervention fistulisante du glaucome, quelle qu'en soit la méthode | KC | 100 |
| MCC090040 | - Trabéculotomie, trabéculectomie | KC | 100 |
| MCC090050 | | KE | 60 |
| | une ou deux séances, pour une période de six mois (y compris les contrôles de tension dans le mois qui suit le traitement), par séance | | |
| MCC090060 | - Traitement du glaucome par ultra-sons | KE | 60 |
| MCC090070 | - Photocoagulation au Laser Yag (Cyclophotocoagulation au laser) | KE | 60 |
| MCC090080 | - Goniotomie par voie externe | KC | 100 |
| MCC090090 | - Sclérectomie profonde non transfixiante | KC | 110 |
| MCC090100 | - Iridotomie ou iridectomie périphérique au laser | KE | 50 |
| MCC090110 | - Trabéculoplastie ou trabéculorètraction au laser | KE | 60 |
| MCC090120 | - Exérèse d'une invasion épithéliale de la chambre antérieure | KC | 100 |
| MCC090130 | - Réfection d'une fistule hypertophique ou atrophique | KC | 50 |
| MCC090140 | - Fermeture de fistule de la scière | KC | 50 |

Article 10 : Opérations sur les muscles de l'oeil

|--|

TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

CHAPITRE II ORBITE, OEIL

Article 10 : Opérations sur les muscles de l'oeil

| code | désignation de l'acte | cotation | |
|-----------|--|----------|-----|
| MCC100010 | - Chirurgie du strabisme | KC | 90 |
| MCC100020 | - Correction des paralysies oculo-motrices et du nystagmus | KC | 100 |
| MCC100030 | - Chirurgie des syndromes rétractiles oculo-moteurs | KC | 100 |

Article 11 : Chirurgie Réfractive (correction des troubles réfractifs)

| code | désignation de l'acte | cotation | |
|-----------|---|----------|-----|
| MCC110010 | - Kératotomie de l'astigmatisme (Kératotomie relaxante pour correction d'astigmatisme cornéen induit) | KC | 80 |
| MCC110020 | - Photokératectomie au laser excimer | KE | 100 |
| MCC110030 | - Photokératectomie au lasik | KE | 120 |
| MCC110040 | - Pose d'implant sur œil phaque pour la correction de la myopie | KC | 100 |
| MCC110050 | - Mise en place d'anneaux intracornéens | KC | 100 |

CHAPITRE III OREILLE

Article 1 : Investigations:

Ces investigations doivent comporter la rédaction d'un compte rendu

| code | désignation de l'acte | cotatio | on |
|-----------|---|---------|----|
| MCD010010 | - Examen audiométrique tonal ou vocal | KE | 15 |
| MCD010020 | - Impédancemétrie | KE | 10 |
| MCD010030 | - Examen audiométrique spécial de l'enfant | KE | 15 |
| MCD010040 | - Audiométrie tonale avec impédancemetrie | KE | 25 |
| MCD010050 | - Oto-émissions acoustiques | KE | 30 |
| MCD010060 | - Examen labyrinthique calorique | KE | 15 |
| MCD010070 | - Examen labyrinthique postural | KE | 30 |
| MCD010080 | - Exploration vestibulaire avec enregistrement VNG,ENG, | KE | 30 |

Article 2 : Opérations sur l'oreille externe

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|---|-----|-------|
| MCD020010 | - Ablation de bouchon de cérumen ou épidermique uni ou bilatéral | KE | 5 |
| MCD020020 | - Ablation de bouchon épidermique sous anesthésie générale | KE | 10 |
| _ | - Ablation de corps étranger | | |
| MCD020030 | * Non enclavé, du conduit auditif externe | KE | 5 |
| MCD020040 | * Enclavé, du conduit auditif externe (AG) | KE | 10 |
| MCD020050 | * Nécessitant une opération sanglante | KC | 30 |
| MCD020060 | - Exérèse d'une tumeur osseuse bénigne oblitérante du conduit auditif externe | KC | 60 |
| MCD020070 | - Traitement par curetage d'un othématome important ou périchondrite | KC | 20 |
| MCD020080 | - Chirurgie corrective bilatérale des oreilles décollées | KC | 60 |
| MCD020090 | - Reconstitution du pavillon de l'oreille pour aplasie ou mutilation grave, avec greffe cartilagineuse, non compris les temps de préparation des lambeaux cutanés | KC | 120 |
| MCD020100 | - Résection simple d'une tumeur maligne de l'oreille externe | KC | 25 |
| MCD020110 | - Résection large d'une tumeur maligne de l'oreille externe | KC | 60 |
| MCD020120 | - Plastie d'un lobule bifide de l'oreille externe, un coté | KC | 15 |

TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

CHAPITRE III OREILLE

Article 2 : Opérations sur l'oreille externe

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|--|------|-------|
| MCD020130 | - Ablation chirurgicale d'une chéloïde de l'oreille | KC | 25 |
| MCD020140 | - Biopsie d'une tumeur du conduit auditif externe et ou de l'oreille moyenne sous microscope | KC | 15 |

Article 3 : Opérations sur l'oreille moyenne

| code | désignation de l'acte | cotation | |
|-----------|---|----------|-----|
| MCD030010 | - Paracentèse du tympan unilatérale | KC | 10 |
| MCD030020 | - Ablation d'un polype de l'oreille moyenne | KC | 10 |
| MCD030030 | - Injection transtympanique, avec maximum de quatre | KE | 10 |
| MCD030040 | - Drainage permanent transtympanique sous microscopie pour otite séreuse (traitement global) | KC | 30 |
| MCD030050 | - Traitement des otites chroniques par aspiration sous microscope : La séance (avec maximum de six séances) | KE | 10 |
| MCD030060 | - Mastoïdectomie | KC | 80 |
| MCD030070 | - Evidement pétro-mastoïdien | KC | 120 |
| MCD030080 | - Exploration chirurgicale de l'oreille moyenne sous microscope | KC | 80 |
| MCD030090 | - Myringoplastie simple | KC | 80 |
| MCD030100 | - Chirurgie de l'otospongiose | KC | 150 |
| MCD030110 | - Tympanoplastie avec temps fonctionnel (ossiculoplastie), quelle que soit la technique | KC | 150 |
| MCD030120 | - Résection du rocher pour tumeur de l'oreille moyenne | KC | 200 |
| MCD030130 | - Petrectomie large pour tumeur maligne | KC | 300 |
| MCD030140 | - Oto-neuro-chirurgie (voie translabyrinthique, rétro-sigmoïde, chirurgie de la base du crâne) | KC | 200 |
| MCD030150 | - Implant cochléaire | KC | 200 |

Article 4 : Nerf facial

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|---|-----|-------|
| _ | - Traitement chirurgical d'une paralysie faciale | | |
| MCD040010 | * Par greffe intrapétreuse | KC | 150 |
| MCD040020 | * Par décompression intrapetreuse (2ème et/ou 3ème portion) | KC | 150 |
| MCD040030 | * Par décompression de la 1ère portion par voie sus pétreuse avec ou sans ablation du ganglion géniculé | KC | 200 |

CHAPITRE IV FACE

Article 1 : Nez

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|---|-----|-------|
| MCE010010 | - Traitement du rhinophyma par décortication sans réparation | KC | 30 |
| MCE010020 | - Plastie narinaire réparatrice uni ou bilatérale | KC | 80 |
| MCE010030 | - Traitement chirurgical de la rhinite atrophique | KC | 60 |
| MCE010040 | - Traitement de la rhinite atrophique uni ou bilatérale par injection de substance plastique | KE | 30 |
| /CE010050 | - Réduction d'une fracture récente du nez avec ou sans appareillage | KE | 20 |
| ICE010060 | - Rhinoplastie post-traumatique, y compris le traitement de la cloison | KC | 100 |
| ICE010070 | - Rhinoplastie avec greffe osseuse ou cartilagineuse | KC | 120 |
| /CE010080 | - Chirurgie réparatrice de la pyramide nasale avec greffe osseuse ou cartilagineuse, non compris les temps de préparation de lambeaux cutanés | KC | 120 |
| /CE010090 | - Ablation d'un corps étranger non enclavé des fosses nasales | KE | 5 |

TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

CHAPITRE IV FACE

Article 1 : Nez

| code | code désignation de l'acte | | ation |
|-----------|--|----|-------|
| MCE010100 | - Ablation d'un corps étranger enclavé des fosses nasales | KE | 10 |
| MCE010110 | - Hémostase nasale pour épistaxis | KE | 10 |
| MCE010120 | - Turbinectomie unilatérale | KC | 15 |
| MCE010130 | - Résection de crête de cloison | KC | 15 |
| MCE010140 | - Résection ou reposition de la cloison à visée réparatrice | KC | 60 |
| MCE010150 | - Traitement d'une synéchie nasale | KC | 10 |
| MCE010160 | - Traitement d'une oblitération choanale membraneuse unilatérale | KC | 20 |
| MCE010170 | - Traitement d'une oblitération choanale osseuse | KC | 100 |
| MCE010180 | - Traitement d'un hématome ou abcès de la cloison | KC | 10 |
| MCE010190 | - Traitement d'une polypose nasale unilatérale en une ou plusieurs séances (y compris les récidives dans les trois mois) | KC | 15 |
| MCE010200 | - Fermeture autoplastique d'une communication bucco-nasale ou bucco-sinusale | KC | 70 |

Article 2 : Sinus

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|---|------|-------|
| MCE020010 | - Ponction isolée du sinus maxillaire | KE | 10 |
| MCE020020 | - Lavage de sinus par ponction ou par méthode de proëtz avec maximum de dix séances (la séance) | KE | 5 |
| MCE020030 | - Trépano-ponction du sinus frontal | KC | 15 |
| MCE020040 | - Traitement par drainage permanent et instillations par voie endo-nasale d'une sinusite maxillaire | KE | 30 |
| MCE020050 | - Traitement d'une lésion non maligne du sinus maxillaire, quelle qu'en soit l'origine, par trépanation de la fosse canine | KC | 80 |
| MCE020060 | - Traitement chirurgical par trépanation externe d'une atteinte infectieuse ou d'une lésion non maligne ethmoïdo-frontale unilatérale | KC | 80 |
| MCE020070 | - Traitement chirurgical d'un ostéome ethmoïdo-frontal | KC | 100 |
| MCE020080 | - Traitement d'une pansinusite unilatérale, quelle que soit la voie d'abord | KC | 120 |
| MCE020090 | - Traitement chirurgical d'une tumeur maligne des sinus | KC | 180 |

Article 3 : Chirurgie endonasale avec optiques

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|--|-----|-------|
| MCE030010 | - Meatomie moyenne unilatérale | KC | 80 |
| MCE030020 | - Ethmoidectomie antérieure (infundibulotomie) unilatérale | KC | 100 |
| MCE030030 | - Ethmoidectomie totale fronto-ethmoido-maxillaire unilatérale | KC | 120 |
| MCE030040 | - Ethmoidectomie totale fronto-ethmoido-maxillaire avec sphenoïdotomie unilatérale | KC | 150 |
| MCE030050 | - Drainage du sinus frontal unilatéral | KC | 80 |
| MCE030060 | - Sphenoïdotomie unilatérale | KC | 100 |

Article 4 : Traitement de diverses lésions de la face

| code | désignation de l'acte | | ation |
|-----------|--|----|-------|
| MCE040010 | - Traitement chirurgical d'une cellulite ou adénite génienne (incision ou drainage filiforme) | KC | 10 |
| MCE040020 | - Exérèse chirurgicale d'une tumeur maligne suivie de réparation quelle que soit la technique | KC | 60 |
| MCE040030 | - Traitement chirurgical d'une paralysie faciale par réparation plastique musculo-cutanée quelle que soit la technique | KC | 80 |

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

CHAPITRE IV FACE

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|------------------------|--|----------|----------|
| MCE040040 | - Correction de dépression traumatique ou congénitale de la face n'intéressant pas l'orbite, par greffe osseuse, cutanéo-muqueuse, dermo-graisseuse ou par matériau inerte (prélèvement du greffon osseux non compris) | KC | 80 |
| MCE040050 | - Traitement chirurgical d'une collection suppurée de la face, y compris éventuellement les extractions dentaires | KC | 40 |
| MCE040060 | - Réfection uni ou bilatérale d'un massif osseux par greffe osseuse cartilagineuse, ou par matériaux inertes intéressant l'orbite, l'os malaire, les maxillaires et la mandibule pour lésion congénitale ou ancienne | KC | 150 |
| СН | APITRE V BOUCHE, PHARYNX | | |
| | Article 1 : Lèvres | | _ |
| code | désignation de l'acte | cot | ation |
| MCF010010 | - Réfection partielle d'une lèvre détruite par tumeur ou traumatisme | KC | 80 |
| MCF010020 | - Réfection totale d'une lèvre détruite par tumeur ou traumatisme en un ou plusieurs temps | КС | 120 |
| _ | - Traitement chirurgical de : | | |
| MCF010030 | * Bec de lièvre unilatéral simple | KC | 60 |
| MCF010040 | * Bec de lièvre total sans division vélopalatine | KC | 80 |
| MCF010050 | * Division vélopalatine | KC | 100 |
| MCF010060 | * Bec de lièvre avec division vélopalatine | KC | 120 |
| MCF010070 | - Retouche de bec de lièvre ou de division vélopalatine, six mois au moins après l'opération principale | KC | 50 |
| MCF010080 | - Traitement chirurgical de "double lèvre" | KC | 60 |
| | Article 2 : Langue | | |
| code | désignation de l'acte | cot | ation |
| MCF020010 | - Incision d'un abcés de la langue ou du plancher de la bouche par voie buccale | KC | 20 |
| MCF020020 | - Excision et suture d'une bride fibreuse ou du frein hypertrophié | KC | 10 |
| MCF020030 | - Excision et suture d'une bride fibreuse ou du frein hypertrophié avec plastie en Z ou en VY | КС | 40 |
| MCF020040 | - Glossectomie partielle correctrice | KC | 60 |
| 1 | Article 3 : Plancher de la bouche | | |
| code | désignation de l'acte | cot | ation |
| MCF030010 | - Incision d'un abcés ou phlegmon de la base de la langue ou du plancher de la bouche par voie sushyoïdienne | KC | 40 |
| MCF030020 | - Excision par voie buccale d'un kyste du plancher de la bouche | KC | 40 |
| | Article 4 : Pharynx | | |
| code | désignation de l'acte | cot | ation |
| | | _ | |
| MCF040010 | - Adénoïdectomie, y compris le traitement éventuel des complications | KC | 20 |
| MCF040010 MCF040020 | Adénoïdectomie, y compris le traitement éventuel des complications Amygdalectomie par dissection chez l'adulte ou l'enfant | KC KC | 20 40 |

MCF040040 - Electrocoagulation ou cryothérapie des amygdales ; chaque séance (maximum 06 séances)

KC

80

150

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

CHAPITRE V BOUCHE, PHARYNX

MCF060090

MCF060100

* Résection sans curage ganglionnaire

* Résection avec curage ganglionnaire

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|--|------|-------|
| MCF040050 | - Ablation d'un polype choanal | KC | 20 |
| MCF040060 | - Incision d'un abcés simple de l'amygdale | KC | 10 |
| MCF040070 | - Incision d'un phlegmon péri-amygdalien ou rétro-pharyngien | KC | 20 |
| MCF040080 | - Ouverture par voie cervicale d'un abcès latéro-pharyngien | KC | 50 |
| MCF040090 | - Pharyngotomie | KC | 100 |
| MCF040100 | - Réparation d'un pharyngostome sans lambeau pédiculé | KC | 50 |
| MCF040110 | - Réparation d'un pharyngostome avec lambeau pédiculé, en un ou plusieurs temps (y compris leur préparation) | KC | 180 |
| MCF040120 | - Pharyngoplastie pour séquelles de fente vélopalatine, quel que soit le procédé | KC | 150 |
| MCF040130 | - Véloplastie (fermeture de la fente vélaire) | KC | 70 |
| | Article 5 : Glandes salivaires | | |
| code | désignation de l'acte | cota | ation |
| MCF050010 | - Injection de substance de contraste dans les glandes salivaires (cliché non compris) | KE | 15 |
| | - Traitement chirurgical par voie buccale d'une lithiase salivaire : | | |
| MCF050020 | * Ablation d'un calcul antérieur par incision muqueuse simple | KC | 20 |
| MCF050030 | * Ablation d'un calcul postérieur par dissection complète du canal excréteur | КС | 4(|
| MCF050040 | - Traitement opératoire d'une fistule salivaire cutanée | KC | 50 |
| MCF050050 | - Traitement chirurgical d'une lésion bénigne d'une glande salivaire autre que la parotide | KC | 50 |
| MCF050060 | - Ablation d'une lésion de la glande parotide sans dissection du nerf facial | KC | 80 |
| <u> </u> | - Parotidectomie | | |
| MCF050070 | * Exofaciale avec dissection du nerf facial | KC | 120 |
| MCF050080 | * Totale avec dissection du nerf facial | КС | 150 |
| MCF050090 | * Totale avec dissection du nerf facial et curage ganglionaire | КС | 200 |
| MCF050100 | * Totale sans conservation du nerf facial avec curage ganglionaire | кс | 180 |
| MCF050110 | - Ablation d'une glande salivaire autre que la parotide pour tumeur maligne | KC | 80 |
| - | Article 6 : Traitement de tumeurs diverses | | |
| code | désignation de l'acte | cota | ation |
| | - Prélèvement en vue d'un examen de laboratoire : | | |
| MCF060010 | * D'une lésion intrabuccale de l'oro-pharynx | KE | į |
| MCF060020 | * D'une lésion intrabuccale de l'hypo-pharynx ou du cavum | KE | 10 |
| MCF060030 | - Exérèse d'une tumeur bénigne de la bouche | KC | 20 |
| MCF060030 | - Ablation par voie endo-buccale de fistules et gros kystes congénitaux | KC | 80 |
| MCF060040 | - Diathermo-coagulation d'une leucoplasie, d'un lupus ou d'une tumeur bénigne | KE | |
| MCF060060 | - Glossectomie partielle | KC | 50 |
| MCF060070 | - Diathermo-coagulation d'une tumeur maligne de la cavité buccale | KC | 50 |
| MCF060080 | - Diathermo-coagulation d'une turneur maligne de la cavité buccale avec électronécrose du | KC | 100 |
| 51 550000 | maxillaire | | .50 |

30

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

CHAPITRE V BOUCHE, PHARYNX

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|---|------|-------|
| ICF060110 | * Résection avec curage ganglionnaire jugulo-carotidien et sous maxillaire et résection du | KC | 180 |
| = | maxillaire | _ | |
| MCF060120 | - Ablation d'un fibrome naso-pharyngien | KC | 180 |
| MCF060130 | - Pharyngectomie avec curage ganglionnaire jugulo-carotidien et sous maxillaire | KC | 200 |
| CH | APITRE VI MAXILLAIRES | | |
| | Article 1 : Les fractures | | |
| code | désignation de l'acte | cota | ation |
| MCG010010 | - Traitement des fractures des procès alvéolaires avec conservation des dents mobiles et | KC | 50 |
| | déplacées, traitement radiculaire non compris (Réduction et contention d'une fracture de l'os alvéolaire) | | |
| MCG010020 | - Traitement orthopédique d'une fracture complète des maxillaires sans déplacement (appareillage compris) | KC | 60 |
| MCG010030 | - Traitement orthopédique d'une fracture complète des maxillaires avec déplacement (appareillage compris) | KC | 120 |
| MCG010040 | - Traitement sanglant complet par ostéosynthèse des fractures d'un maxillaire quelle que soit leur forme anatomique (contention comprise) | KC | 100 |
| MCG010050 | - Traitement d'une fracture complète et simultanée des deux maxillaires (appareillage compris) | KC | 150 |
| _ | - Fracture du zygoma : | _ | |
| MCG010060 | * Réduction orthopédique simple | KC | 60 |
| ICG010070 | * Réduction sanglante et ostéosynthèse | KC | 80 |
| _ | - Fracture-disjonction de l'os malaire : | | |
| ICG010080 | * Réduction orthopédique | KC | 100 |
| ICG010090 | * Traitement sanglant ostéosynthèse | KC | 120 |
| ICG010100 | * Avec plancher de l'orbite, traitement sanglant, ostéosynthèse avec greffe | KC | 150 |
| <u>-</u> | - Disjonction cranio-faciale : | | |
| /CG010110 | * Traitement orthopédique | KC | 120 |
| ICG010120 | * Traitement sanglant | КС | 150 |
| ICC010120 | - Traitement énophtalmique post traumatique par greffe osseuse ou cartilagineuse | KC | 150 |
| ICG010130 | - Camphopexie transnasale | KC | 100 |
| MCG010150 | - Traitement chirurgical d'une pseudarthrose (prélèvement des greffons compris) | KC | 150 |
| | Article 2 : Lesions infectieuses | | 130 |
| code | désignation de l'acte | cota | ation |
| MCG020010 | - Curetage et ablation des séquestres pour ostéite et nécrose des maxillaires circonscrites à la région alvéolaire | KC | 10 |
| MCG020020 | - Curetage et ablation des séquestres pour ostéite ou nécrose du corps maxillaire (radiographie indispensable) | KC | 50 |
| | Article 3 : Malformations maxillo-mandibulaires et tumeurs | _ | |
| code | désignation de l'acte | cota | ation |
| Malfarmat | ions maxillo-mandibulaires : | | |

MCG030010 - Prélèvement osseux important ou trépanation d'un maxillaire pour examen histologique

TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

CHAPITRE VI MAXILLAIRES

Article 3: Malformations maxillo-mandibulaires et tumeurs

| - | Article 3 : Malformations maxillo-mandibulaires et tumeurs | | |
|-----------|---|---------------|------------|
| code | désignation de l'acte | cot | ation |
| MCG030020 | - Ablation d'une tumeur bénigne des maxillaires ayant entraîné un vaste délabrement osseux | KC | 80 |
| | - Ostéotomie unilatérale du maxillaire inférieur : | _ | |
| MCG030030 | * Par voie exo-buccale | KC | 80 |
| MCG030040 | * Par voie endo-buccale | КС | 100 |
| MCG030050 | - Ostéotomie segmentaire pour prognatie ou rétrognatie supérieure | KC | 150 |
| MCG030060 | - Ostéotomie totale pour prognatie ou rétrognatie supérieure (greffe osseuse comprise) | КС | 200 |
| <u>-</u> | - Traitement chirurgical de la prognatie ou rétrognatie inférieure par ostéotomie bilatérale : | | |
| MCG030070 | * Par voie exo-buccale | KC | 150 |
| MCG030080 | * Par voie endo-buccale | KC | 200 |
| MCG030090 | - Résection par voie endo-buccale d'un segment mandibulaire n'intéressant pas l'os alvéolaire sans interruption de la continuité osseuse | KC | 50 |
| MCG030100 | - Résection d'un segment mandibulaire avec interruption de la continuité, quel que soit le procédé(prothèse dentaire éventuelle non comprise) | KC | 120 |
| MCG030110 | - Résection totale d'un hémi-maxillaire inférieur ou du maxillaire supérieur (prothèse dentaire éventuelle non comprise) | KC | 120 |
| MCG030120 | - Endo-prothèse de reconstitution du maxillaire, de la mandibule | KC | 120 |
| code | Article 4 : Articulation temporo-mandibulaire désignation de l'acte | cot | ation |
| MCG040010 | - Traitement orthopédique de luxation uni ou bilatérale récente de la mandibule | KC | 10 |
| MCG040020 | - Traitement des plaies, traitement opératoire des lésions de l'articulation temporo-maxillaire, septiques, ou aseptiques, quelle que soit la technique | KC | 40 |
| _ | - Traitement chirurgical : | | |
| MCG040030 | N.B./: Pour ces interventions en cas de bilatéralité des lésions, ajouter 50% | | |
| MCG040040 | * Réduction sanglante de la luxation temporo-mandibulaire | KC | 100 |
| MCG040050 | * Méniscectomie, résection du condyle | KC | 80 |
| MCG040060 | * Luxation récidivante (autres que interventions précédentes) | KC | 120 |
| MCG040070 | * Ankylose temporo-mandibulaire unilatérale | KC | 150 |
| MCG040080 | * Arthroplastie par endoprothèse (endoprothèse non comprise) | KC | 150 |
| MCG040090 | * Constriction permanante extra-articulaire | KC | 120 |
| MCG040100 | * Ostéotomies multiples des deux maxillaires avec greffe osseuse des séquelles des ankyloses temporo-mandibulaires | KC | 200 |
| MCG040110 | * Arthrite suppurée | KC | 50 |
| | Article 5 : Interventions crânio-faciales | | |
| code | désignation de l'acte | cot | ation |
| = | - Interventions réparatrices post traumatiques ou tumorales | | |
| MCG050010 | * Cranio-plastie | KC | 120 |
| | | _== | |
| | * Cranio-plastie par greffes osseuses multiples | KC | 150 |
| MCG050020 | * Cranio-plastie par greffes osseuses multiples * Cranio-plastie avec réparation de la voûte orbitaire | KC KC | 1 |
| MCG050020 | <u> </u> | | 1 |
| | * Cranio-plastie avec réparation de la voûte orbitaire | | 200 300 |

D

D

10

20

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS DENTISTES

TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

CHAPITRE VII DENTS ET GENCIVES

DCH020110

DCH020120

SECTION I: SOINS CONSERVATEUR, OBTURATIONS DENTAIRES DEFINITIVES

L'anesthésie locale ou régionale par infiltration pratiquée pour des actes de cette section ne donne pas lieu à cotation. code désignation de l'acte cotation - Cavité simple : DCH010010 * Traitement global (l'obturation de plusieurs cavités simples sur la même face ne peut être D 10 comptée que pour une seule obturation composée intéressant deux faces) Traitement global (l'obturation de plusieurs cavités simples sur la même face ne peut être DCH010020 11 comptée que pour une seule obturation composée intéressant deux faces), si dent permanente d'un enfant de moins de 14 ans - Cavité composée : DCH010030 * Traitement global intéressant deux faces D 15 DCH010040 * Traitement global intéressant deux faces, si dent permanente d'un enfant de moins de 14 18 DCH010050 * Traitement global intéressant trois faces et plus 20 - Soins de la pulpe et des canaux (ces soins ne peuvent être cotés que si l'obturation a été effectuée à l'aide d'une pâte radio-opaque) DCH010060 7 * Pulpotomie, pulpectomie coronaire avec obturation de la chambre pulpaire (traitement D global) DCH010070 * Coiffage pulpaire pulpectomie coronaire simple et à l'exclusion de l' obturation définitive D 7 * Pulpectomie coronaire et radiculaire avec obturation des canaux et soins consécutifs à une gangrène pulpaire (traitement global): DCH010080 ** Groupe incisivo-canin 12 DCH010090 15 ** Groupe prémolaire D DCH010100 ** Groupe molaire D 25 **SECTION II: SOINS CHIRURGICAUX** L'anesthésie locale ou régionale par infiltration pratiquée pour des actes de cette section ne donne pas lieu à cotation. code désignation de l'acte cotation Article 1 : Extraction et traitement des lésions osseuses et gingivales : DCH020010 - Resection de capuchon muqueux d'une dent de sagesse D 15 D 6 DCH020020 - Incision d'abcés et drainage - Extraction dentaire (soins post-opératoires compris) : * Extraction dentaire simple y compris le curetage alvéolaire, la régularisation immédiate des bords alvéolaires et le tamponnement immédiat de l'hémorragie : DCH020030 8 ** Groupe incisivo-canin D ** Groupe prémolaire D DCH020040 12 DCH020050 ** Groupe molaire D 15 * Extraction de plusieurs dents au cours d'une même séance : DCH020060 ** Chacune des suivantes : Groupe incisivo-canin D 3 DCH020070 ** Chacune des suivantes : Groupe prémolaire 4 ח DCH020080 ** Chacune des suivantes : Groupe molaire 4 * Extraction au cours d'accidents inflammatoires ou osseux aigus (y compris éventuellement l'incision de l'abcés ou de la collection) : DCH020090 ** Majoration pour la première 6 DCH020100 Majoration pour chacune des suivantes 3 D

* Extraction de la ou des racines d'une dent par alvéolectomie

* Extraction d'une dent en malposition

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS DENTISTES

TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

CHAPITRE VII DENTS ET GENCIVES

SECTION II: SOINS CHIRURGICAUX

| | L'anesthésie locale ou régionale par infiltration pratiquée pour des actes de cette section ne donne p | as lieu à c | otation. |
|-------------|---|-------------|----------|
| code | désignation de l'acte | cota | ation |
| DCH020130 | - Tamponnement alvéolaire pour hémorragie post-opératoire dans une séance autre que celle de l'extraction | D | 10 |
| _ | - Extraction chirurgicale (une radiographie préopératoire est obligatoire) : | _ | |
| DCH020140 | * D'une dent incluse ou enclavée | D | 50 |
| DCH020150 | * D'une canine incluse | D | 50 |
| DCH020160 | * D'un odontoïde ou d'une dent incluse ou enclavée | D | 50 |
| DCH020170 | * D'une dent en désinclusion, non enclavée dont la couronne est partiellement ou entièrement sous mucqueuse | D | 25 |
| DCH020180 | * D'une dent en désinclusion dont la couronne est sous-muqueuse en position palatine ou linguale | D | 50 |
| DCH020190 | * D'une dent ectopique et incluse (coroné, gonion, branche montante, bord basilaire de la branche et du monton sinus) | D | 80 |
| DCH020200 | * Germectomie | D | 30 |
| DCH020210 | * Germectomie d'une dent de sagesse | D | 50 |
| DCH020220 | * Extraction chirurgicale d'une dent permanente, incluse, traitement radiculaire, réimplantation ** Une dent | n, conten | tion : |
| DCH020230 | ** Deux dents | D | 150 |
| DCH020240 | - Dégagement chirurgical de la couronne d'une dent permanente incluse | D | 40 |
| DCH020250 | - Régularisation localisée d'une crête alvéolaire | D | 8 |
| DCH020260 | - Régularisation étendue de la crête alvéolaire (y compris suture) | D | 15 |
| DCH020270 | - Régularisation de crête concernant un hémimaxillaire ou de canine à canine | D | 30 |
| DCH020280 | - Curetage périapical par trépanation vestibulaire avec ou sans résection apicale (traitement du canal compris) | D | 40 |
| _ | - Exérèse chirurgicale d'un kyste : (une radiographie préopératoire est obligatoire) | _ | |
| DCH020290 | * kyste de petit volume par voie alvéolaire élargie | D | 15 |
| DCH020300 | * kyste étendu aux apex de deux dents nécessitant une trépanation osseuse | D | 30 |
| DCH020310 | * kyste étendu à un segment important du maxillaire | D | 50 |
| DCH020320 | * kyste corono-dentaire | D | 50 |
| DCH020330 | - Cure d'un kyste par marsupialisation | D | 25 |
| Article 2 : | Chirurgie Pré-prothétique : | <u> </u> | |
| DCH020340 | - Désinsertion musculaire vestibulaire partielle | KC | 40 |
| DCH020350 | - Désinsertion musculaire étendue à tout le vestibule | KC | 60 |
| DCH020360 | - Désinsertion musculaire du plancher de la bouche avec section des myo-hyoîdiens | KC | 80 |
| DCH020370 | - Approfondissement d'un vestibule par greffe cutanée | KC | 50 |
| ; | SECTION III : HYGIENE BUCCO-DENTAIRE ET TRAITEMENT DES PARODO | NTOP | ATHIES |
| code | désignation de l'acte | cota | ation |
| DCH030010 | - Détartrage complet sus et sous gingival (quelque soit le nombre de séances) | D | 10 |
| DCH030020 | - Traitement des gingivites : détartrage, curetage et surfaçage radiculaire (quatres séances maximum) | D | 25 |
| = | - Gingivectomie quelle que soit la technique : | _ | |
| DCH030030 | * Partielle | D | 25 |
| DCH030040 | * Etendue à une hémi arcade ou de canine à canine | D | 50 |
| | | | |

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS DENTISTES

TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

CHAPITRE VII DENTS ET GENCIVES

SECTION III: HYGIENE BUCCO-DENTAIRE ET TRAITEMENT DES PARODONTOPATHIES

| | désignation de l'acte | CO | tation |
|--|--|--------------------|-----------------------------|
| | - Intervention à lambeaux quelle soit la technique avec curetage, surfaçage radiculaire et suture | | |
| DCH030050 | * De une à trois dents | D | 50 |
| DCH030060 | * Par dent supplémentaire | D | 20 |
| | | | 450 |
| DCH030070 DCH030080 | Intervention à lambeau et traitement d'une lésion osseuse par comblement et suture Greffe gingivale libre, quel que soit le nombre de dents intéressées, avec prelévement du | D D | 150 150 |
| | greffon et suture | U | 130 |
| DCH030090 | - Hémi-section d'une molaire inférieure ou amputation radiculaire d'une molaire supérieure avec régularisation | D | 35 |
| DCH030100 | - Ligature métallique dans les parodontopathies | D | 10 |
| DCH030110 | - Attelle métallique dans les parodontopathies | D | 40 |
| DCH030120 | - Prothèse attelle de contention quel que soit le nombre de dents ou de crochets | D | 70 |
| DCH030130 | - Analyse occlusale avec examen de laboratoire et modification de l'articulé par meulage sélectif | D | 75 |
| DCH030140 | - Frénectomie (excision du frein labial) | D | 50 |
| 5 | SECTION IV : PEDODONTIE - PREVENTION | | |
| code | désignation de l'acte | CO | tation |
| DCH040010 | - Couronne pédodontique préformée | D | 30 |
| DCH040020 | - Resine de scellement des puits et fissures (séalents) | D | 15 |
| DCH040030 | - Application topique de fluor par goutière préfabriquée (5 séances maximum) par séance | D | 10 |
| DCH040040 | - Application topique de fluor par gouttière thermoformée | D | 35 |
| DCH040050 | - Mainteneur d'espace fixe | D | 35 |
| DCH040060 | - Appareillage fixe pour blocage d'éruption | D | 50 |
| DCH040070 | - Guide d'éruption | D | 50 |
| DCHU40000 | A constitution to the constitution of the cons | | |
| DCH040080 | - Appareil d'interception mobile | D | 150 |
| | SECTION V : ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE : désignation de l'acte | | 150 |
| code | SECTION V : ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE : | | |
| code DCH050010 | SECTION V : ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE : désignation de l'acte - Examen avec prise d'empreintes diagnostic et durée probable du traitement (radio et photos | CO | tation |
| code DCH050010 | SECTION V : ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE : désignation de l'acte - Examen avec prise d'empreintes diagnostic et durée probable du traitement (radio et photos cotées en sus) | CO | tation 20 |
| code DCH050010 DCH050020 | SECTION V : ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE : désignation de l'acte - Examen avec prise d'empreintes diagnostic et durée probable du traitement (radio et photos cotées en sus) - Analyse céphalométrique (en supplément) | CO | tation 20 |
| code DCH050010 DCH050020 DCH050030 | SECTION V : ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE : désignation de l'acte - Examen avec prise d'empreintes diagnostic et durée probable du traitement (radio et photos cotées en sus) - Analyse céphalométrique (en supplément) - Actes de prévention et de traitement | | tation 20 |
| code DCH050010 DCH050020 DCH050030 | SECTION V : ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE : désignation de l'acte - Examen avec prise d'empreintes diagnostic et durée probable du traitement (radio et photos cotées en sus) - Analyse céphalométrique (en supplément) - Actes de prévention et de traitement * Traitement préventif par dispositif orthopédique * Rééducation du comportement musculaire neuro-musculaire et physiologique par série de | D D | 20 5 50 |
| code DCH050010 DCH050020 DCH050030 DCH050040 | SECTION V : ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE : désignation de l'acte - Examen avec prise d'empreintes diagnostic et durée probable du traitement (radio et photos cotées en sus) - Analyse céphalométrique (en supplément) - Actes de prévention et de traitement * Traitement préventif par dispositif orthopédique * Rééducation du comportement musculaire neuro-musculaire et physiologique par série de 12 séances éventuellement renouvelables chaque séance : | D D | 20 5 50 |
| Code DCH050010 DCH050020 DCH050030 DCH050040 DCH050050 | SECTION V: ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE: désignation de l'acte - Examen avec prise d'empreintes diagnostic et durée probable du traitement (radio et photos cotées en sus) - Analyse céphalométrique (en supplément) - Actes de prévention et de traitement * Traitement préventif par dispositif orthopédique * Rééducation du comportement musculaire neuro-musculaire et physiologique par série de 12 séances éventuellement renouvelables chaque séance : * Traitement simple : ** Ne dépassant pas 6 mois ** Ne dépassant pas 12 mois | D D D D D D | 50 50 8 150 300 |
| Code DCH050010 DCH050020 DCH050030 DCH050040 DCH050050 | SECTION V : ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE : désignation de l'acte - Examen avec prise d'empreintes diagnostic et durée probable du traitement (radio et photos cotées en sus) - Analyse céphalométrique (en supplément) - Actes de prévention et de traitement * Traitement préventif par dispositif orthopédique * Rééducation du comportement musculaire neuro-musculaire et physiologique par série de 12 séances éventuellement renouvelables chaque séance : * Traitement simple : ** Ne dépassant pas 6 mois | D D D D D D | 50 50 8 150 300 |
| Code DCH050010 DCH050020 DCH050030 DCH050040 DCH050050 DCH050060 | SECTION V : ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE : désignation de l'acte - Examen avec prise d'empreintes diagnostic et durée probable du traitement (radio et photos cotées en sus) - Analyse céphalométrique (en supplément) - Actes de prévention et de traitement * Traitement préventif par dispositif orthopédique * Rééducation du comportement musculaire neuro-musculaire et physiologique par série de 12 séances éventuellement renouvelables chaque séance : * Traitement simple : ** Ne dépassant pas 6 mois ** Ne dépassant pas 12 mois - Traitement des dysmorphoses importantes devant durer plusieurs années jusqu'à la période de | D D D D D D | 50 50 8 150 300 |
| Code DCH050010 DCH050020 DCH050030 DCH050040 DCH050060 DCH050070 | SECTION V: ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE: désignation de l'acte - Examen avec prise d'empreintes diagnostic et durée probable du traitement (radio et photos cotées en sus) - Analyse céphalométrique (en supplément) - Actes de prévention et de traitement * Traitement préventif par dispositif orthopédique * Rééducation du comportement musculaire neuro-musculaire et physiologique par série de 12 séances éventuellement renouvelables chaque séance : * Traitement simple : ** Ne dépassant pas 6 mois ** Ne dépassant pas 12 mois - Traitement des dysmorphoses importantes devant durer plusieurs années jusqu'à la période de (maximum 3 années) | D D D D Contention | 20 5 5 8 150 300 on |
| | Examen avec prise d'empreintes diagnostic et durée probable du traitement (radio et photos cotées en sus) - Analyse céphalométrique (en supplément) - Actes de prévention et de traitement * Traitement préventif par dispositif orthopédique * Rééducation du comportement musculaire neuro-musculaire et physiologique par série de 12 séances éventuellement renouvelables chaque séance : * Traitement simple : ** Ne dépassant pas 6 mois ** Ne dépassant pas 12 mois - Traitement des dysmorphoses importantes devant durer plusieurs années jusqu'à la période de (maximum 3 années) * Première année | D D D Contention | 50 50 8 150 300 on 300 |

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS DENTISTES

TITRE III **ACTES PORTANT SUR LA TETE**

CHAPITRE VII DENTS ET GENCIVES

SECTION V: ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE:

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|---|--------------|-------|
| DCH050100 | * La première année | D | 100 |
| DCH050110 | * La deuxième année | D | 50 |
| DCH050120 | - Disjonction intermaxillaire rapide pour dysmorphose maxillaire en cas d'insuffisance respiratoire confirmée | D | 180 |
| _ | - Mise en place sur l'arcade d'une dent permanente incluse | - | |
| DCH050130 | * Une dent | D | 150 |
| DCH050140 | * Deux dents | D | 200 |
| _ | - Orthopédie des malformations consécutives au bec de lièvre total ou à la division palatine | _ | |
| DCH050150 | * Forfait annuel par année | D | 250 |
| DCH050160 | * En période d'attente | D | 60 |

SECTION VI: PROTHESE DENTAIRE

Dispositifs médicaux intra-buccaux sur mesure : (Les prothèses adjointes et complètes ne peuvent être remplacées au après

| | Dispositifs médicaux intra-buccaux sur mesure : (Les prothèses adjointes et complètes ne peuvent é un délai de 3 ans) | иге гетріа | cees qu'apre |
|------------|--|-------------------|--------------|
| code | désignation de l'acte | cota | ntion |
| Prothèses | dentaires adjointes : | | |
| _ | - Appareillage (appareil compris) | _ | |
| DCH060010 | * De 1 à 3 dents | D | 50 |
| DCH060020 | * Par dent supplémentaire | D | 5 |
| DCH060030 | * Appareillage complet haut et bas | D | 300 |
| DCH060040 | - Dent prothétique contre-plaquée sur plaque base en matière plastique, supplément | D | 15 |
| DCH060050 | - Plaque base métallique coulée, supplément | D | 80 |
| DCH060060 | - Dent prothétique contreplaquée ou massive soudée sur plaque base métallique, supplement | D | 20 |
| DCH060070 | - Réparation de fracture sur la plaque base en matière plastique | D | 15 |
| = | - Dents ou crôchets ajoutés ou remplacés sur appareil en matière plastique : | - - | |
| DCH060080 | * Premier élément | D | 15 |
| DCH060090 | * Elément suivant sur l'appareil | D | 5 |
| DCH060100 | - Dents ou cochets soudés, ajoutés ou remplacés sur un appareil métallique, par élément | D | 20 |
| DCH060110 | - Réparation de fracture de la plaque base métallique, non compris, s'il y a lieu le remontage des dents sur matière plastique | D | 20 |
| DCH060120 | - Dents ou crochets remontés sur matière plastique, après réparation de la plaque base métallique par élément | D | 5 |
| DCH060130 | - Rebasage | D | 25 |
| DCH060140 | - Prothèse avec attachement (par élément) | D | 20 |
| DCH060150 | - Remplacement de facette ou dent à tube | D | 15 |
| Prothèse o | lentaire conjointe : | _ | |
| DCH060160 | - Couronne dentaire et élément de bridge en alliage non précieux | D | 50 |
| DCH060170 | - Dent à tenon ne faisant pas intervenir une technique de coulée | D | 40 |
| DCH060180 | - Dent à tenon radiculaire faisant intervenir une technique de coulée | D | 50 |
| DCH060190 | - Couronne dentaire ajustée ou coulée, entièrement métallique, couronne téléscopique | D | 50 |
| DCH060200 | - Reconstitution coulée de moignon | D | 50 |

TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

CHAPITRE VIII PROTHESE RESTAURATRICE MAXILLO-FACIALE

Dispositifs médicaux intra-buccaux et faciaux sur mesure

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|---|-------------|-------|
| _ | - Appareillage par obturateur (prothèse dentaire éventuelle non comprise) | | |
| MCI000010 | * Pour perforation de moins de 1 cm | KC | 25 |
| = | * Pour perte de substance maxillaire ou mandibulaire : | | |
| MCI000020 | ** Prothèse partielle | KC | 40 |
| MCI000030 | ** Prothèse complète | KC | 80 |
| MCI000040 | * Pour perte de substance vélo-palatine | КС | 100 |
| MCI000050 | - Prothèse à étages pour résection élargie du maxillaire supérieur (prothèse dentaire non comprise) | KC | 150 |
| MCI000060 | - Chapes de recouvrement (support de prothèse vélo-palatine) par élément | KC | 25 |
| MCI000070 | - Prothèse de recouvrement pour correction de l'articulé (gouttières) | KC | 60 |
| MCI000080 | - Appareillage de contention ou de réduction pré et post-opératoire du maxillaire ou de la mandibule (résection chirurgicale ou greffe) | KC | 130 |
| MC1000090 | - Appareillage par mobilisateur du maxillaire inférieur (quel que soit le modèle) | KC | 80 |
| MCI000100 | - Appareillage par appui péri-crânien | KC | 60 |
| _ | - Appareillage par appareil guide : | | |
| MCI000110 | * Sur une arcade | KC | 40 |
| MCI000120 | * Sur deux arcades | КС | 80 |
| MCI000130 | - Appareil de distension des cicatrices vicieuses | KC | 80 |
| MCI000140 | - Appareil porte-radium de protection des maxillaires pour radiations ionisantes | KC | 80 |
| MCI000150 | - Appareil de redressement nasal avec appui dento-maxillaire ou péri-crânien | KC | 140 |
| MCI000160 | - Moulage facial | KC | 20 |
| MCI000170 | - Prothèse plastique faciale (par exemple, du pavillon de l'oreille ou du nez) ; prise en charge apres entente préalable, suivant devis du praticien traitant, avec un maximum de : | KC | 250 |

TITRE IV ACTES PORTANT SUR LE COU

CHAPITRE I TISSU CELLULAIRE, MUSCLES

| code | désignation de l'acte | | cotation | |
|-----------|--|----|----------|--|
| MDB000010 | - Incision et drainage d'un adénophlegmon cervico-facial | KC | 20 | |
| MDB000020 | - Traitement opératoire du torticolis par ténotomie sous-cutanée | KC | 15 | |
| MDB000030 | - Traitement opératoire du torticolis par ténotomie sous-cutanée Suivi de la confection d'un appareil plâtré | KC | 40 | |
| MDB000040 | - Scalénotomie | KC | 40 | |
| MDB000050 | - Ablation de fistules et gros kystes congénitaux | KC | 80 | |

CHAPITRE II LARYNX

Actes de diagnostic et chirurgicaux

| code | désignation de l'acte | cotation |
|-----------|--|----------|
| MDC000010 | - Etude isolée de la mobilité pharyngo-laryngée lors de la phonation, quelle que soit la technique utilisée et le nombre d'épreuves aux fibres optiques effectuées | KE 10 |
| MDC000020 | - Laryngoscopie directe en suspension, avec biopsie(s) éventuelle(s), sous anesthésie générale | KE 20 |

TITRE IV ACTES PORTANT SUR LE COU

CHAPITRE II LARYNX

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|--|-----|-------|
| MDC000030 | - Epluchage du larynx sous laryngoscopie en suspension | KE | 40 |
| MDC000040 | - Nasofibrolaryngoscopie aux optiques | KE | 15 |
| MDC000050 | - Supplément pour biopsie(s) éventuelle(s) | KE | 5 |
| MDC000060 | - Panendoscopie des voies aérodigestives supérieures effectuée en salle d'opération, pour le | KE | 50 |
| | bilan d'une lésion néoplasique, comprenant l'étude du larynx dans ses trois étages, l'étude de la trachée et de l'œsophage jusqu'au cardia et éventuellement l'étude des sinus avec biopsie éventuelle | | |
| MDC000070 | - Dilatation laryngée, par séance | KE | 10 |
| MDC000080 | - Cryothérapie ou laser des papillomes endolaryngés | KE | 10 |
| MDC000090 | - Ouverture d'une collection endo ou péri-laryngée par les voies naturelles | KC | 20 |
| MDC000100 | - Ablation d'un polype du larynx par les voies naturelles | KC | 40 |
| MDC000110 | - Extraction d'un corps étranger de l'hypopharynx ou du larynx | KE | 20 |
| MDC000120 | - Tubage du larynx pour obstruction laryngée | KE | 40 |
| MDC000130 | - Traitement chirurgical par voie externe des sténoses laryngo-trachéales et des paralysies laryngées. | KC | 100 |
| MDC000140 | - Cordotomie | KC | 60 |
| MDC000150 | - Laryngectomie partielle (CHEP, CHP, Tucker, sus glottique) | KC | 100 |
| MDC000160 | - Laryngectomie totale ou sus-glottique | KC | 150 |
| MDC000170 | - Pharyngo-laryngectomie partielle avec curage ganglionnaire bilatéral | KC | 200 |
| MDC000180 | - Pharyngo-laryngectomie totale avec curage ganglionnaire bilatéral | KC | 250 |

CHAPITRE III CORPS THYROIDE

| code | code désignation de l'acte | | ation |
|-----------|--|----|-------|
| MDD000010 | - Hémithyroïdectomie partielle | KC | 60 |
| MDD000020 | | KC | 80 |
| MDD000030 | - Thyroïdectomie totale | KC | 120 |
| MDD000040 | - Thyroïdectomie totale avec évidement ganglionnaire | KC | 150 |
| MDD000050 | - Parathyroïdectomie unilatérale | KC | 100 |
| MDD000060 | - Cytoponction thyroïdienne | KE | 10 |

CHAPITRE IV TRACHEE - OESOPHAGE

| code | désignation de l'acte | CO | tation |
|-----------|--|----|--------|
| MDE000010 | - Sclérose de varices oesophagiennes | КС | 50 |
| MDE000020 | - Oesophagotomie, oesophagostomie, traitement chirurgical d'une fistule oesophagienne | KC | 80 |
| MDE000030 | - Dilalation oesophagienne, maximum 4 séances en six mois. Par séance | KE | 50 |
| MDE000040 | - Prothése endo-oesophagienne sous contrôle endoscopique | KC | 80 |
| MDE000050 | - Diverticulectomie Cervicale ou thoracique | KC | 100 |
| MDE000060 | - Deconnexion azygopectorale (Schigura) | KC | 100 |
| MDE000070 | - Traitement d'une plaie de l'œsophage | KC | 120 |
| MDE000080 | - Résection segmentaire ou totale de l'œsophage avec rétablissement immédiat de la continuité, oesophagoplastie intra ou extra-thoracique en un ou plusieurs temps | KC | 250 |
| MDE000090 | - Oesophagectomie sans retablissement de la continuité | KC | 150 |
| MDE000100 | - Oesophagectomie partielle avec anastomose oesogastrique ou oesojejunale intrathoracique | KC | 150 |
| MDE000110 | - Oesophagoplastie gastrique ou colique isolée | KC | 250 |

TITRE IV ACTES PORTANT SUR LE COU

CHAPITRE IV TRACHEE - OESOPHAGE

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|---|-----|-------|
| MDE000120 | - Enucléation d'une tumeur bénigne de l'œsophage | KC | 200 |
| MDE000130 | - Cure de reflux gastro-oesophagien ou méga œsophage | KC | 200 |
| MDE000140 | - Chirurgie itérative du RGO (resection exclue) par nouveau système anti-reflux en D.O. T. | KC | 200 |
| MDE000150 | - Intubation trachéale isolée en dehors d'une intervention chirurgicale | KE | 10 |
| MDE000160 | - Intubation trachéo-bronchique sélective pour une intervention chirurgicale endo-thoracique, en supplément | KE | 20 |
| MDE000170 | - Trachéotomie, trachéostomie, traitement chirurgical d'une plaie de la trachée | KC | 50 |
| MDE000180 | - Ponction transtrachéale | KC | 50 |
| MDE000190 | - Dilatation pour sténose trachéale | KC | 60 |
| MDE000200 | - Dilatation trachéale par séance | KC | 10 |
| MDE000210 | - Prothèse trachéale ou bronchique ou trachéobronchique (pose ou ablation de prothèse) | KC | 90 |
| MDE000220 | - Traitement chirugical d'une anomalie anatomique (hernie hiatale) ou fonctionnelle (mégacesophage) de la jonction oeso -gastrique | KC | 180 |
| MDE000230 | - Fistulisation dirigée pour perforation oesophagienne | KC | 150 |
| MDE000240 | - Reprise anastomose oeso-colique ou oesogastrique cervicale après plastie oesophagienne (sténose traitée par résection-anastomose) | KC | 120 |
| MDE000250 | - Correction par voie abdominale d'une anomalie de la plastie (siphon, ulcère anastomotique sur anastomose colo-gastrique) | KC | 200 |
| MDE000260 | - Cure chirurgicale d'une atrésie de l'œsophage | KC | 250 |
| MDE000270 | - Traitement des malformations congénitales de l'œsophage autre que l'atrésie | KC | 150 |

TITRE V ACTES PORTANT SUR LE RACHIS OU LA MOELLE EPINIERE

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|--|--|----------|-------------------|
| MEB000010 | - Discographie d'un disque | KE | 20 |
| MEB000020 | - Réduction d'une scoliose par manoeuvre orthopédique (appareil plâtré compris), chaque séance | KC | 40 |
| _ | - Abord des lésions rachidïennes par voie postérieure : | | |
| MEB000030 | * Sans greffon ni ostéosynthèse | KC | 120 |
| MEB000040 | * Avec greffon ou ostéosynthèse ou les deux, y compris le prélèvement du greffon | KC | 150 |
| _ | - Abord des lésions rachidiennes par voie antérieure ou antérolatérale : | _ | |
| MEB000050 | * Sans greffon ni ostéoynthèse | KC | 150 |
| MEB000060 | * Avec greffon ou ostéosynthèse ou les deux, y compris le prélèvement du greffon | KC | 200 |
| _ | - Traitement chirurgical d'une scoliose ou d'une cyphose avec réduction et fixation, y compris le pr | rélèveme | ent |
| _ | éventuel du greffon : | | |
| MEB000070 | * Sans ostéosynthèse | KC | 200 |
| | | KC KC | 200 250 |
| MEB000080 | * Sans ostéosynthèse | _ | |
| MEB000070 MEB000080 MEB000090 MEB000100 | * Sans ostéosynthèse * Avec ostéosynthèse - Traitement d'une scoliose et/ou d'une cyphose, avec réduction, fixation et ostéosynthèse, portant sur au moins cinq niveaux vertébraux, y compris le prélèvement éventuel du greffon. | КС | 250 |
| MEB000080 MEB000090 MEB000100 | * Sans ostéosynthèse * Avec ostéosynthèse - Traitement d'une scoliose et/ou d'une cyphose, avec réduction, fixation et ostéosynthèse, portant sur au moins cinq niveaux vertébraux, y compris le prélèvement éventuel du greffon. - Traitement chirurgical complet du spondylolisthésis (comprenant au minimum la résection de l'arc postérieur, la réduction, l'ostéosynthèse et la fusion intersomatique), y compris la prise de | KC | 250 300 |
| MEB000080 MEB000090 MEB000100 MEB000110 | * Sans ostéosynthèse * Avec ostéosynthèse - Traitement d'une scoliose et/ou d'une cyphose, avec réduction, fixation et ostéosynthèse, portant sur au moins cinq niveaux vertébraux, y compris le prélèvement éventuel du greffon. - Traitement chirurgical complet du spondylolisthésis (comprenant au minimum la résection de l'arc postérieur, la réduction, l'ostéosynthèse et la fusion intersomatique), y compris la prise de greffon, la laminectomie éventuelle et la libération des racines | KC KC | 250 300 250 |
| MEB000080 MEB000090 | * Sans ostéosynthèse * Avec ostéosynthèse - Traitement d'une scoliose et/ou d'une cyphose, avec réduction, fixation et ostéosynthèse, portant sur au moins cinq niveaux vertébraux, y compris le prélèvement éventuel du greffon. - Traitement chirurgical complet du spondylolisthésis (comprenant au minimum la résection de l'arc postérieur, la réduction, l'ostéosynthèse et la fusion intersomatique), y compris la prise de greffon, la laminectomie éventuelle et la libération des racines - Opérations itératives pour lésions intra-rachidiennes, en supplément | KC KC | 250 300 250 |

TITRE V ACTES PORTANT SUR LE RACHIS OU LA MOELLE EPINIERE

| MEB000160 | désignation de l'acte (ystes et fistules sacro-coccygiens njection épidurale ulaires de la moelle : Traitement d'une malformation artério-veineuse médullaire Evacuation d'un hématome intra-rachidien Vertèbro - Médullaire : Mise en place d'une traction cervicale (étrier, halo) Réduction non sanglante d'une luxation vertébrale Ostéosynthèse vertébrale par plaques, tiges ou crochets nsives rachidiennes et intra-rachidiennes : Ablation d'une tumeur intra-durale, extra-médulaire, | KC KC KC | 400 400 60 150 |
|--|---|----------------|-------------------------|
| MEB000160 | njection épidurale Ilaires de la moelle : Traitement d'une malformation artério-veineuse médullaire Evacuation d'un hématome intra-rachidien Vertèbro - Médullaire : Mise en place d'une traction cervicale (étrier, halo) Réduction non sanglante d'une luxation vertébrale Ostéosynthèse vertébrale par plaques, tiges ou crochets Insives rachidiennes et intra-rachidiennes : Ablation d'une tumeur intra-durale, extra-médulaire, | KC KC | 400 150 40 60 |
| Lésions vascu MEB000170 - T MEB000180 - E Traumatisme MEB000190 - N MEB000200 - R MEB000210 - C Lésions expan MEB000220 - A MEB000230 - A MEB000240 - C | Traitement d'une malformation artério-veineuse médullaire Evacuation d'un hématome intra-rachidien Vertèbro - Médullaire : Mise en place d'une traction cervicale (étrier, halo) Réduction non sanglante d'une luxation vertébrale Detéosynthèse vertébrale par plaques, tiges ou crochets Insives rachidiennes et intra-rachidiennes : Ablation d'une tumeur intra-durale, extra-médulaire, | KC KC KC | 400 150 40 60 |
| MEB000170 - T MEB000180 - E Traumatisme N MEB000190 - N MEB000210 - C Lésions expan MEB000220 - A MEB000230 - A MEB000240 - C | Traitement d'une malformation artério-veineuse médullaire Evacuation d'un hématome intra-rachidien Vertèbro - Médullaire : Mise en place d'une traction cervicale (étrier, halo) Réduction non sanglante d'une luxation vertébrale Distéosynthèse vertébrale par plaques, tiges ou crochets nsives rachidiennes et intra-rachidiennes : Ablation d'une tumeur intra-durale, extra-médulaire, | KC KC | 150 40 60 |
| MEB000180 - E | Vertèbro - Médullaire : Vise en place d'une traction cervicale (étrier, halo) Réduction non sanglante d'une luxation vertébrale Distéosynthèse vertébrale par plaques, tiges ou crochets Insives rachidiennes et intra-rachidiennes : Ablation d'une tumeur intra-durale, extra-médulaire, | KC KC | 150 40 60 |
| Traumatisme \(\) MEB000190 - M \(\) MEB000210 - C \(\) Lésions expan \(\) MEB000220 - A \(\) MEB000230 - A \(\) MEB000240 - C | Vertèbro - Médullaire : Mise en place d'une traction cervicale (étrier, halo) Réduction non sanglante d'une luxation vertébrale Distéosynthèse vertébrale par plaques, tiges ou crochets nsives rachidiennes et intra-rachidiennes : Ablation d'une tumeur intra-durale, extra-médulaire, | KC | 40 |
| MEB000190 - M MEB000200 - R MEB000210 - C Lésions expan MEB000220 - A MEB000230 - A MEB000240 - C | Mise en place d'une traction cervicale (étrier, halo) Réduction non sanglante d'une luxation vertébrale Destéosynthèse vertébrale par plaques, tiges ou crochets Insives rachidiennes et intra-rachidiennes : Ablation d'une tumeur intra-durale, extra-médulaire, | KC | 60 |
| MEB000200 - R MEB000210 - C Lésions expan MEB000220 - A MEB000230 - A MEB000240 - C | Réduction non sanglante d'une luxation vertébrale Ostéosynthèse vertébrale par plaques, tiges ou crochets Insives rachidiennes et intra-rachidiennes : Ablation d'une tumeur intra-durale, extra-médulaire, | KC | 60 |
| MEB000200 - R MEB000210 - C Lésions expan MEB000220 - A MEB000230 - A MEB000240 - C | Réduction non sanglante d'une luxation vertébrale Ostéosynthèse vertébrale par plaques, tiges ou crochets Insives rachidiennes et intra-rachidiennes : Ablation d'une tumeur intra-durale, extra-médulaire, | | |
| Lésions expan MEB000220 - A MEB000230 - A MEB000240 - C | Ablation d'une tumeur intra-durale, extra-médulaire, | KC | 150 |
| MEB000220 - A MEB000230 - A MEB000240 - C | Ablation d'une tumeur intra-durale, extra-médulaire, | | |
| MEB000230 - A MEB000240 - C | | | |
| MEB000230 - A MEB000240 - C | | KC | 180 |
| MEB000240 - C | Ablation d'une lésion expansive géante de la queue de cheval | KC | 400 |
| | Corporectomie vertébrale avec reconstruction | KC | 250 |
| | Exérèse d'une lésion expansive épidurale (plus ou moins vertébrale) | KC | 150 |
| MEB000260 - E | Exérèse d'une lésion intramédullaire (inférieure ou égale à quatre métamères) | KC | 300 |
| | Exérèse d'une lésion intramédullaire (supérieure à quatre métamètres) | KC | 450 |
| | Exérèse d'une lésion expansive en sablier | КС | 250 |
| MEB000290 - T | Tumeur extra Durale | КС | 200 |
| MEB000300 - T | umeur sous Durale | КС | 150 |
| Lésions disco | -vertébrales dégénératives(quel que soit le nombre d'étages contigus traités) : | | |
| | Canal cervical Etroit : | | |
| MEB000310 | * Laminectomie de moins de 4 étages | KC | 150 |
| MEB000320 | * Laminectomie de plus de 4 étages | KC | 180 |
| MEB000330 | * Supplément pour pose d'un greffon osseux et/ou ostéosynthèse (y compris prélèvement) | KC | 50 |
| MEB000340 | * Traitement par laminoplastie quelle que soit la méthode | КС | 250 |
| MEB000350 - D | Discopathie ostéophytique antérieure (par voie antérieure) | KC | 150 |
| - F | Hernie discale cervicale : | | |
| MEB000360 | * Abord antérieur | KC | 150 |
| MEB000370 | * Greffe en supplément (y compris le prélèvement, quel que soit le nombre d'étages) | KC | 50 |
| | Canal lombaire Etroit : | | |
| MEB000380 | * Laminectomie de moins de 3 étages | KC | 120 |
| MEB000390 | * Laminectomie de Moins de 3 étages | KC | 150 |
| MEB000390 | * Avec en supplément pose d'un greffon osseux et/ou ostéosynthèse (y compris prélèvemen | | 50 |
| | Hernie discale lombaire | | 30 |
| MEB000410 | * Traitement chirurgical | KC | 120 |
| MEB000410 | * Chimio-nucléolyse percutanée | KE | 40 |
| | Hernie discale dorsale | · | -70 |
| MEB000430 | * Voie postérieure ou postéro-latérale | KC | 150 |
| MEB000430 | * Voie antérieure ou antéro-latérale (quel que soit le nombre d'étages contigus traités) | KC | 200 |
| MEB000440 | * Avec greffe en supplément (y compris le prélèvement) | KC | 50 |
| | s vertébro-médullaires : | | 30 |
| | | | |
| MEB000460 - D | Dérivation kysto-péritonéale ou kysto-sous-arachnoîdienne | KC | 150 |
| | Anomalies de la charnière occipito-cervicale : | | |

TITRE V ACTES PORTANT SUR LE RACHIS OU LA MOELLE EPINIERE

| code | code désignation de l'acte | | cotation | |
|--------------|---|----|----------|--|
| MEB000470 | * Voie postérieure | KC | 200 | |
| MEB000480 | * Voie transorale | КС | 300 | |
| MEB000490 - | Spina avec Tumeur et /ou moelle attachée | KC | 200 | |
| MEB000500 - | Diastématomyélie | KC | 250 | |
| Traitement d | e la douleur ou de la spasticité : | | | |
| MEB000510 - | Traitement de la douleur ou de la spasticité par drézotomie | КС | 300 | |

TITRE VI ACTES PORTANT SUR LE THORAX

CHAPITRE I SEIN

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|---|------|-------|
| MFB000010 | - Galactographie | KE | 15 |
| MFB000020 | - Drainage d'un abcès profond du sein | KC | 20 |
| MFB000030 | - Plastie d'un sein pour hypertrophie | KC | 100 |
| MFB000040 | - Ablation d'une tumeur bénigne du sein | KC | 30 |
| MFB000050 | - Ablation de tumeurs bénignes multiples du sein | KC | 50 |
| MFB000060 | - Mastectomie partielle ou totale | KC | 50 |
| MFB000070 | - Mastéctomie avec curage ganglionnaire axillaire | KC | 100 |
| MFB000080 | - Mastéctomie avec curage ganglionnaire axillaire + curage mammaire interne | KC | 130 |
| MFB000090 | - Mastéctomie avec curage ganglionnaire axillaire + curage mammaire interne + curage susclaviculaire | KC | 160 |
| MFB000100 | - Reconstitution du sein avec lambeau musculocutané du grand droit de l'abdomen y compris la lipectomie éventuelle de la paroi abdominale et de la réparation musculo-aponévrotique | KC | 200 |
| MFB000110 | - Reconstruction du sein avec lambeau musculocutané du grand dorsal | KC | 150 |
| MFB000120 | - Reconstruction de la plaque aréolo-mamelonnaire | KC | 60 |
| MFB000130 | - Traitement chirurgical de l'ombilication du mamelon | KC | 30 |
| MFB000140 | - Remodelage du sein controlatéral | KC | 100 |
| MFB000150 | - Pose d'un repère pour micro-calcification(s), détectée(s) par mammographie incluant l'hameçon | KC | 20 |
| MFB000160 | | KC | 60 |
| | remplacement d'une prothèse mammaire dont l'ablation est liée à un état pathologique. (Le remplacement inclut, par définition, l'ablation d'une ancienne prothèse). | | |
| MFB000170 | - Ablation liée à un état pathologique d'une prothèse mammaire, sans remplacement | KC | 45 |

CHAPITRE II PAROI THORACIQUE

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|---|-----|-------|
| MFC000010 | - Extirpation d'un abcès froid thoracique avec ou sans résection d'une côte | KC | 60 |
| MFC000020 | - Traitement en un ou plusieurs temps des anomalies régionales de la paroi thoracique (type en carène ou en entonnoir, etc) | KC | 180 |
| MFC000030 | - Traitement par procédés non sanglants des traumatismes fermés graves du thorax, à l'exclusion des actes de réanimation et d'assistance respiratoire | KC | 40 |
| MFC000040 | - Résection totale ou partielle d'une côte (sauf la première) | KC | 30 |
| MFC000050 | - Résection totale ou partielle de la première côte | KC | 60 |
| MFC000060 | - Pleurectomie, pariétectomie, thoracoplastie, plasties pour réfection pariétale, chaque temps | KC | 100 |
| MFC000070 | - Myoplastie étendue avec mobilisations musculaires multiples | KC | 180 |
| MFC000080 | - Création d'une cavité pariétale pour pneumothorax ou plombage | KC | 100 |

TITRE VI ACTES PORTANT SUR LE THORAX

CHAPITRE II PAROI THORACIQUE

| code | désignation de l'acte | cotation |
|-----------|-----------------------|----------|
| MFC000090 | - Drainage thoracique | KC 30 |

CHAPITRE III PLEVRE, BRONCHES, POUMON

Article 1 : Explorations fonctionelles respiratoires

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|--|------|-------|
| MFD010010 | - Spirographie complète avec mesure du volume résiduel et du volume de fermeture | KE | 30 |
| MFD010020 | - Spirographie complète sans mesure du volume résiduel | KE | 20 |
| MFD010030 | - Pléthysmographie : mesure des volumes et débits pulmonaires, des resistances et de la conductance bronchique | KE | 40 |
| MFD010040 | - Pléthysmographie : mesure de la compliance thoraco-pulmonaire | KE | 30 |
| MFD010050 | - Tests de bronchodilatation ou de reversibilité | KE | 30 |
| MFD010060 | - Test de provocation bronchique non spécifique à la métacholine | KE | 40 |
| MFD010070 | - Test de provocation bronchique par l'exercice en respirant l'air sec avec oxymetrie de pouls | KE | 20 |
| MFD010080 | - Mesure de la consommation maximale d'oxygène lors du test à l'exercice incrementiel | KE | 70 |
| MFD010090 | - Test de marche de 6 minutes | KE | 40 |
| MFD010100 | - Mesure de la force musculaire par dynamometrie isocinetique | KE | 70 |
| MFD010110 | - Capacité de transfert du CO en apnée ou en état stable | KE | 20 |
| MFD010120 | - Monitoring du VEMS et du DEP (one-flow) | KE | 60 |
| MFD010130 | - Pression d'occlusion, PIMAX, PEMAX | KE | 40 |
| MFD010140 | - Pression transdiaphragmatique | KE | 40 |
| MFD010150 | - Stimulation magnétique du diaphragme | KE | 40 |
| MFD010160 | - Rhinomanométrie | KE | 25 |
| MFD010170 | - Test de provocation nasale par allergènes spécifiques | KE | 40 |
| MFD010180 | - Efficacité de la pression positive nasale sur les échanges gazeux (saturation) | KE | 30 |
| MFD010190 | - La pression négative expiratoire (Nep) | KE | 30 |
| MFD010200 | - Mesure de la ventilation alvéolaire et étude des échanges pulmonaires par prélèvement simultané du gaz expiré et de sang artériel (prélèvement et dosages compris) | KE | 40 |
| MFD010210 | - Adaptation à l'oxygénothérapie dans le cadre d'une insuffisance respiratoire chronique grave pour malade hospitalisé : mise en route et surveillance au cours des vingt-quatre premières heures, avec un minimum de deux mesures de l'oxymétrie et de la capnimétrie du sang artériel (ponctions et dosages compris) | KE | 40 |
| WFD010220 | - Etude de la mécanique ventilatoire par Barographie oeophagienne comportant l'établissement de courbes volume - pression, avec étude des propriétés statiques du poumon, mesure de la compliance dynamique et du travail ventilatoire | KE | 30 |
| MFD010230 | - Pleurocathéter | KC | 25 |
| MFD010240 | - Thoracoscopie à but diagnostic ou thérapeutique | KC | 50 |
| MFD010250 | - Fibroscopie | KE | 30 |
| MFD010260 | - Fibroscopie avec aspiration et ou brossage et ou biopsies bronchiques | KE | 40 |
| MFD010270 | - Cryothérapie trachéobronchique | KE | 100 |
| MFD010280 | - Thermocoagulation trachéobronchique | KE | 100 |
| MFD010290 | - Echoendoscopie trachéobronchique | KE | 60 |
| MFD010300 | - Bronchographie de contraste unilatérale | KE | 50 |
| MFD010310 | - Lavage bronchoalvéolaire | KE | 55 |
| MFD010320 | - Mise en route d'une ventilation non invasive au masque | KE | 20 |
| MFD010330 | - Mise en route d'une CPAP ou surveillance | KE | 20 |

KC

KC

250

300

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

TITRE VI ACTES PORTANT SUR LE THORAX

CHAPITRE III PLEVRE, BRONCHES, POUMON

Article 2: Interventions chirurgicales

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|--|-----|-------|
| MFD020010 | - Décortication pleurale | KC | 150 |
| MFD020020 | - Ablation d'un segment ou d'un poumon | КС | 150 |
| MFD020030 | - Ablation d'un ou plusieurs lobes ou de plusieurs segments dans des lobes différents | KC | 180 |
| MFD020040 | - Traitement en un temps par une seule voie d'abord de lésions dans les deux poumons | KC | 200 |
| MFD020050 | - Traitement par exérèse simultanée de lésions septiques pulmonaires et pleurales avec décortication | KC | 250 |
| MFD020060 | - Pneumonéctomie élargie pour cancer avec curage ganglionnaire médiastinal | KC | 250 |
| MFD020070 | - Création, insufflation ou exsufflation de pneumo-thorax | KC | 10 |
| MFD020080 | - Ponction de la plèvre à but diagnostic ou thérapeutique | KE | 4 |
| MFD020090 | - Pleuroscopie à but diagnostic ou thérapeutique | KC | 40 |
| MFD020100 | - Symphyse provoquée (y compris la pleuroscopie et suites opératoires) | KC | 40 |
| MFD020110 | - Ponction évacuatrice de la plèvre (avec ou sans lavage) | KE | 12 |
| MFD020120 | - Ponction biopsie de la plèvre avec évacuation pleurale | KE | 15 |
| MFD020130 | - Aspiration ou drainage endocavitaire | KE | 20 |
| MFD020140 | - Pleurotomie simple | KC | 20 |
| MFD020150 | - Pleurotomie avec résection costale | KC | 30 |
| MFD020160 | - Pneumotomie, spéléotomie, en un ou plusieurs temps | KC | 100 |
| MFD020170 | - Thoracotomie (exploratrice) | KC | 100 |
| MFD020180 | - Thoracolaparotomie (exploratrice) | KC | 120 |
| MFD020190 | - Traitement par thoracotomie des lésions pariétales et pulmonaires dans les traumatismes graves du thorax | KC | 150 |
| MFD020200 | - Lobectomie élargie pour cancer avec curage ganglionnaire médiastinal | KC | 250 |
| MFD020210 | - Exerèse de malformations congénitales | KC | 150 |
| MFD020220 | - Exérèse de kyste hydatique par thoracotomie | KC | 150 |

CHAPITRE IV MEDIASTIN

ou congénitables :

* Sans greffe

* Avec greffe

MFE000130

MFE000140

| code | désignation de l'acte | cot | tation |
|-----------|--|-----------|--------|
| MFE000010 | - Pneumomédiastin (clichés radiographiques non compris) | KC | 30 |
| MFE000020 | - Médiastinoscopie ou oesophagoscopie ou oesofibroscopie ou bronchoscopie par acte | KE | 30 |
| MFE000030 | - Médiastinoscopie ou oesophagoscopie ou oesofibroscopie ou bronchoscopie par acte avec biopsie | KE | 40 |
| MFE000040 | - Bronchoscopies itératives, bronchoaspiration dans un but thérapeutique | KE | 20 |
| MFE000050 | - Injection intra-bronchique dans un but diagnostic ou thérapeutique, anésthésie comprise | KE | 20 |
| MFE000060 | - Extraction d'un corps étranger oesophagien, trachéal ou bronchique | KC | 80 |
| MFE000070 | - Cauthérisation au laser par voie endoscopique | KE | 100 |
| MFE000080 | - Traitement chirurgical des lésions médiastinales | KC | 150 |
| MFE000090 | - Résection de l'innervation pulmonaire, cardiaque ou péri-vasculaire | KC | 120 |
| MFE000100 | - Réparation par suture, anastomose, plastie ou greffe d'une bronche ou de la trachée | KC | 200 |
| MFE000110 | - Résection anastomose de la trachée avec mobilisation de la masse viscérale-endo-thoracique. | KC | 250 |
| MFE000120 | - Chirurgie des lésions de l'œsophage thoracique sans suppression de la continuité | кс | 150 |
| _ | - Toutes sections, sutures, anastomoses portant sur les gros vaisseaux intrathoraciques pour lés | ions acqu | uises |

TITRE VI ACTES PORTANT SUR LE THORAX

CHAPITRE IV MEDIASTIN

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|---|-----|-------|
| MFE000150 | - Traitement de hernie ou éventration diaphragmatique par voie thoracique ou thoraco- abdominale (Paletot ou plaque) | KC | 150 |
| СН | APITRE V COEUR - PERICARDE | | |
| | Article 1 : Explorations fonctionnelles | | |
| code | désignation de l'acte | cot | ation |
| MFF010010 | - Electrocardiogramme comportant 12 dérivations | KE | 6 |
| MFF010020 | - Electrocardiogramme comportant 12 dérivations pratiqué au domicile du malade | KE | 12 |
| MFF010030 | - Epreuve d'effort sous ECG | KE | 40 |
| MFF010040 | - Enregistrement continu de l'electrocardiogramme selon la méthode de Holter | KE | 60 |
| MFF010050 | - Le Supplément pour doppler pulsé en cas d'enregistrement continu de l'electrocardiogramme selon la méthode de Holter | KE | 10 |
| MFF010060 | - Holter tensionnel | KE | 60 |
| MFF010070 | - Enregistrement d'un phonomécanogramme comportant une dérivation électrocardio-graphique, l'enregistrement d'au moins cinq foyers, l'enregistrement des courbes mécano - graphiques | KE | 15 |
| MFF010080 | - Supplément pour épreuves pharmaco-dynamiques au cours d'un enregistrement d'un phonomécanogramme comportant une dérivation électrocardio-graphique, l'enregistrement d'au moins cinq foyers, l'enregistrement des courbes mécano-graphiques | KE | 15 |
| MFF010090 | - Acte de surveillance d'un malade porteur d'un stimulateur cardiaque interne, comportant la prise des divers enregistrements électromagnétiques, étude oscilloscopique et électronique des impulsions délivrés par le stimulateur | KE | 25 |
| _ | - Vélocimétrie ultra-sonique sur les vaisseaux périphériques : | _ | |
| MFF010100 | * Artères cervico-encéphaliques avec au moins l'enregistrement des carotides, sous clavières, vertébrales et ophtalmiques | KE | 30 |
| MFF010110 | * Artères des deux membres inférieurs ou des deux membres supérieurs | KE | 20 |
| MFF010120 | * Veines des deux membres supérieurs ou de deux membres inférieurs | KE | 20 |
| MFF010130 | - Pose d'un cathéter endocavitaire pour entrainement électrosystolique | KE | 50 |
| MFF010140 | - Pose d'un micro-cathéter endo-cavitaire pour prise de pression dans les cavités droites | KE | 20 |
| <u>-</u> | - Cathétérisme du coeur droit : | | |
| MFF010150 | * Avec enregistrement des pressions | KE | 100 |
| MFF010160 | * Avec enregistrement des pressions et du son (en supplément) | KE | 20 |
| | - Cathétérisme du coeur gauche par voie artérielle périphérique | | |
| MFF010170 | * Avec enregistrement des pressions | KE | 100 |
| MFF010180 | * Avec enregistrement du son en supplément | KE | 20 |
| MFF010190 | - Cathétérisme des coeurs droit et gauche au cours d'une même séance | KE | 150 |
| MFF010200 | - Angioplastie endoluminale ou valvulaire | KE | 200 |
| MFF010210 | - Manoeuvre thérapeutique intra-cardiaque par cathétérisme (Exp. opération endo-cavitaire Rashkind) | KE | 150 |
| MFF010220 | - Choc électrique par défibrillateur (quelque soit le nombre au cours de 24 heures) | KE | 30 |
| MFF010230 | - Séance de réhabilitation des cardiaques en milieu spécialisé par séance en groupe, par malade | KE | 10 |
| MFF010240 | - Mesure de la pression veineuse périphérique | KE | 8 |
| MFF010250 | - Pléthysmo-vasculaire | KE | 40 |
| MFF010260 | - Capillaroscopie | KE | 40 |

TITRE VI ACTES PORTANT SUR LE THORAX

CHAPITRE V COEUR - PERICARDE

Article 2 : Interventions sur le coeur et le péricarde

| code | désignation de l'acte | cotation | |
|-----------|--|----------|-----|
| MFF020010 | - Ponction du péricarde | KE | 15 |
| MFF020020 | - Suture d'une ou plusieurs plaies du coeur ou du péricarde | KC | 200 |
| MFF020030 | - Péricardectomie | KC | 250 |
| MFF020040 | - Mise en place d'un stimulateur électrosystolique avec électrode épicardique ou endocavitaire | KC | 150 |
| MFF020050 | - Changement de boitier d'un stimulateur électrosystolique | KC | 50 |

Article 3 : Interventions nécessitant une circulation extra-corporelle

| code | désignation de l'acte | cotation | |
|------------|--|----------|-----|
| MFF030010 | - Mise en place de la circulation extra-corporelle avec canulations, en supplément de l'acte thérapeutique | KC | 150 |
| MFF030020 | - Intervention portant sur un seul orifice, une seule cavité ou une seule artère coronaire | KC | 200 |
| WFF030030 | - Pour une deuxième lésion, en supplément | KC | 100 |
| /IFF030040 | - Pour une troisième lésion, en supplément (par dérogation aux dispositions générales) | KC | 100 |
| MFF030050 | - Supplément pour renforcement de l'équipe chirurgicale par un second chirurgien | KC | 150 |

TITRE VII ACTES PORTANT SUR L'ABDOMEN

CHAPITRE I ACTES DE DIAGNOSTIC

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|---|------|-------|
| MGB000010 | - Réalisation d'un pneumopéritoine non suivi de laparoscopie | KC | 10 |
| MGB000020 | - Réalisation d'un rétropneumopéritoine | KC | 15 |
| _ | - Laparoscopie : | _ | |
| MGB000030 | * Simple | KC | 30 |
| MGB000040 | * Avec biopsie | KC | 40 |
| MGB000050 | - Injection isolée pour spléno-portographie, portographie directe ou phlébographie sus-hépatique, avec ou sans manométrie | KE | 30 |
| MGB000060 | - Injection isolée d'un produit de contraste dans un viscère ou dans un vaisseau du système porte, ou dans un vaisseau sus-hépatique, avec ou sans manométrie | KE | 30 |
| MGB000070 | - Injection isolée d'un produit de contraste dans un viscère ou dans un vaisseau du système porte, ou dans un vaisseau sus-hépatique, avec ou sans manométrie par Cathétérisme de la veine ombilicale | KE | 50 |
| _ | - Explorations Fonctionnelles digestives | | |
| MGB000080 | * PHmétrie oesophagienne de 24 H (non cumulable avec manométrie oesophagienne) | KE | 45 |
| MGB000090 | * Manométrie digestive | KE | 35 |
| MGB000100 | * Compliance Ano-rectal | KE | 30 |
| MGB000110 | * Biofeedback Ano-rectale, sous contrôle manométrique | KE | 30 |
| MGB000120 | * Breath Test à l'Urée C13 pour hélicobacter Pylori | KE | 30 |

CHAPITRE II PAROI ABDOMINALE, GRANDE CAVITE PERITONEALE

| code | désignation de l'acte | cotation |
|-----------|-------------------------|----------|
| MGC000010 | - Ponction de l'abdomen | KE 10 |

TITRE VII ACTES PORTANT SUR L'ABDOMEN

CHAPITRE II PAROI ABDOMINALE, GRANDE CAVITE PERITONEALE

| code | désignation de l'acte | | otation |
|-------------|---|----|----------|
| MGC000020 | <u> </u> | KC | |
| MGC000020 | Traitement chirurgical simple des hernies et des éventrations Traitement chirurgical des hernies, avec perte de substance de la paroi abdominale, avec ou | KC | 50 80 |
| VIGC000030 | sans plastie | NO | 00 |
| = | - Traitement chirurgical des hernies ou éventrations étranglées : | _ | |
| MGC000040 | * Sans résection intestinale | KC | 60 |
| MGC000050 | * Avec résection de l'intestin ou de tout autre viscère | KC | 100 |
| MGC000060 | - Eviscération | KC | 80 |
| MGC000070 | - Traitement chirurgical d'une ou plusieurs collections intra ou rétropéritonéales | KC | 80 |
| MGC000080 | - Lipectomie antérieure (Cette cotation n'est pas cumulable avec les cotations ci-dessus relatives au traitement chirurgical des hernies et des éventrations). | KC | 80 |
| MGC000090 | - Lipectomie totale circulaire (Cette cotation n'est pas cumulable avec les cotations ci-dessus relatives au traitement chirurgical des hernies et des éventrations). | KC | 100 |
| _ | - Laparotomie : La laparotomie ne peut être cotée que si elle n'entraine pas un geste sur des lésic justifiant une cotation plus importante ; dans ce cas, seule cette dernière intervention entraine la c | | |
| MGC000100 | * Exploratrice évacuatrice | KC | 50 |
| MGC000110 | * D'urgence pour hémorragie, occlusion, torsion, plaie ou contusion, perforation (autre que celle de l'appendice) etc | KC | 80 |
| MGC000120 | - Ouverture d'une collection cloisonnée ou non intra ou rétro -péritonéale (si cet acte est effectué au cours d'une intervention, il est couvert par le coefficient global de cette intervention). | KC | 60 |
| MGC000130 | - Dérivation péritonéo-veineuse (Méthode de Le Veen) dans le traitement d'une ascite | KC | 150 |
| MGC000140 | - Lavage gastrique | KE | 10 |
| MGC000150 | - Tubages gastriques et duodénaux pour étude biologique | KE | 20 |
| MGC000160 | - Fibroscopie oeso-gastro-duodénale | KE | 30 |
| MGC000170 | - Fibroscopie oeso-gastro-jéjunale avec biopsie | KE | 40 |
| MGC000180 | - Fibroscopie avec polypectomie | KE | 50 |
| /IGC000190 | - Cautérisation au laser par voie endoscopique | KE | 100 |
| MGC000200 | - Biopsie du grêle (y compris le contrôle radioscopique) | KE | 50 |
| MGC000210 | - Transit du grêle par intubation | KE | 40 |
| MGC000220 | - Changement de sonde à demeure (type gastrostomie) | KE | 5 |
| MGC000230 | Traitement d'une perforation d'ulcère gastro-duodénal par aspiration continue, par jour (maximum trois jours) | KE | 15 |
| MGC000240 | | KE | 10 |
| | intestinale, par jour. Cet acte effectué au cours ou à la suite d'une intervention est couvert par le coefficient global de cette intervention | | |
| MGC000250 | - Ponction évacuatrice d'ascite | KE | 10 |
| MGC000260 | - Cathétérisme de la veine ombilicale | KE | 50 |
| Dialyse pér | ritonéale : | | |
| MGC000270 | - Pose d'un cathéter permanent pour dialyse péritonéale | KC | 30 |
| MGC000280 | - Séance de dialyse péritonéale pour insuffisance rénale aigue (y compris la pose et le changement de cathétèr) | KE | 50 |
| CH | APITRE III ESTOMAC ET INTESTIN | _ | |
| code | désignation de l'acte | C | otation |
| MGD000010 | - Traitement chirurgical des ulcères gastro-duodénaux ou d'autres lésions de l'estomac par gastrectomie des deux tiers , ou par vagotomie-accompagnée de pyloroplastie, de gastro - entérostomie ou d'antrectomie | KC | 150 |

TITRE VII ACTES PORTANT SUR L'ABDOMEN

CHAPITRE III ESTOMAC ET INTESTIN

| code | désignation de l'acte | cota | ntion |
|-------------------|--|--------|-------|
| | - Chirurgie itérative de l'Ulcère : | | |
| /GD000020 | * Vagotomie complémentaire isolée (thorax, laporatomie, coelio) | KC | 100 |
| /IGD000030 | * Dégastrogastrectomie par DOT ou changement montage pean finistères | KC | 200 |
| IGD000040 | - Stomie (gastrostomie, jéjunostomie) | KC | 80 |
| IGD000050 | - Fermeture de Stomie | KC | 80 |
| GD000060 | | KC | 200 |
| GD000070 | - Gastrectomie élargie avec splénectomie ou pancréatectomie partielle | KC | 250 |
| GD000080 | | KC | 100 |
| GD000090 | - Toute anastomose entre deux viscères ou deux segments de viscères digestifs (acte isolé) | KC | 100 |
| GD000100 | - Traitement de la sténose hypertrophique du pylore | KC | 80 |
| GD000110 | - Résection segmentaire du grêle | кс | 100 |
| GD000120 | | KC | 150 |
| | lésions viscérales éventuelles) | | |
| GD000130 | - Section de bride par laparotomie | KC | 80 |
| GD000140 | - Entérolyse | KC | 100 |
| GD000150 | - Traitement de l'invagination intestinale par lavement baryté (sous contrôle radiographique, toute surveillance comprise, avec clichés) | KE | 30 |
| GD000160 | - Traitement chirurgical de l'invagination + Appendicectomie | KC | 80 |
| GD000170 | - Traitement chirurgical de l'invagination + Resection intestinale | KC | 100 |
| GD000180 | - Ablation de l'appendice à ciel ouvert ou par voie coelioscopique | KC | 50 |
| GD000190 | - Appendicectomie avec péritonite, plastron, abcés | KC | 80 |
| | N.B./: L'ablation de l'appendice effectuée au cours d'une intervention et à la faveur d'une incision pratiquée pour une affection autre que l'appendice ne peut donner lieu à honoraires. Elle n'est cotée que si elle nécessite une laparotomie particulière. | | |
| GD000200 | - Ablation du diverticule de Meckel | KC | 60 |
| GD000210 | - Colectomie segmentaire avec ou sans rétablissement immédiat de la continuité (stomie incluse) | KC | 120 |
| GD000220 | - Hémicolectomie avec ou sans rétablissement immédiat de la continuité (stomie incluse) | KC | 150 |
| GD000230 | - Colectomie totale (avec stomie) | KC | 250 |
| GD000240 | - Colectomie totale avec rétablissement de la continuité (ananstomose iléo-réctale) | KC | 300 |
| = | - Traitement des malformations congénitales de l'estomac et du duodénum | = | |
| GD000250 | * Résection de duplication gastrique par laparotomie | KC | 150 |
| GD000260 | * Résection de duplication gastrodudénale sans dérivation de la voie biliaire principale, par laparotomie | KC | 200 |
| GD000270 | * Résection de duplication gastrodudénale avec dérivation de la voie biliaire principale, par laparotomie | KC | 250 |
| - - | - Traitement des affections congénitales de l'intestin grêle | _ _ | |
| IGD000280 | * Désobstruction de l'intestin grêle par lavement intestinal pour iléus méconial, avec contrôle radiologique | KE | 40 |
| GD000290 | * Exérèse de duplication de l'intestin grêle avec ou sans résection intestinale, par laparotomie | KC | 120 |
| GD000300 | * Résection segmentaire d'une atrésie unique ou étagée de l'intestin grêle avec rétablissement de la continuité par laparotomie | KC | 150 |
| IGD000310 | * Détorsion intestinale ou section de bride péritoniale pour vice de rotation de l'anse intestinale primitive,par laparotomie ou par coelioscopie " avec ou sans appendicectomie " | KC | 120 |
| GD000320 | - Traitement des malformations congénitales du côlon : résection du colon pour malformation congénitale avec rétablissement de la continuité, par laparotomie. Résection d'atrésie ou de | KC | 150 |
| | sténose congénitale du côlon avec rétablissement de la continuité. Exérèse de duplication du colôn avec rétablissement de la continuité. | | |

cotation

10

KC

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

TITRE VII ACTES PORTANT SUR L'ABDOMEN

code

MGF000010 - Ponction biopsie de la rate

désignation de l'acte

CHAPITRE IV FOIE, VOIES BILIAIRES, PANCREAS

| | désignation de l'acte | cota | ation |
|------------|---|------|-------|
| MGE000010 | - Ponction en vue d'une splénoportographie | KE | 40 |
| MGE000020 | - Cholangiographie trans-hépatique (CTH) | KE | 60 |
| MGE000030 | - Cholangio-pancréatographie rétrograde par voie endoscopique (CPRE) | KE | 90 |
| MGE000040 | - CPRE avec sphinctérotomie | KE | 100 |
| _ | - Endoprothèses digestives biliaires ou pancréatiques : | | |
| MGE000050 | * Par CTH | KC | 120 |
| MGE000060 | * Par CPRE | KC | 150 |
| = | T GI OT ILL | | 100 |
| MGE000070 | - Cholécystectomie par laparotomie ou par coelioscopie, y compris l'ensemble des gestes exploratoires associés pratiqués par le chirurgien | KC | 100 |
| _ | - Cholédectomie terminée par : | | |
| MGE000080 | * Un drainage biliaire externe | KC | 150 |
| MGE000090 | * Une anastomose cholédoco-duodénale ou jejunale | KC | 200 |
| ACE000400 | Decemblify ition do la voia biliaira principale appàs interruption de ca continuité | VC. | 200 |
| MGE000100 | - Reconstitution de la voie biliaire principale après interruption de sa continuité | KC | 200 |
| /IGE000110 | - Anastomose bilio-digestive sur un canal biliaire hilaire ou intra-hépatique y compris les anastomoses viscérales complèmentaires | KC | 250 |
| MGE000120 | - Chirurgie transduodénale de la papille et de l'ampoule de water | KC | 100 |
| MGE000130 | - Drainage d'un abcès du foie | KC | 60 |
| /IGE000140 | - Traitement par laparotomie de kyste hydatique du foie | KC | 100 |
| MGE000150 | - Traitement par laparotomie des kystes hydatiques multiples du foie | KC | 150 |
| MGE000160 | - Traitement de kyste hydatique du foie ouvert dans les voies biliaires (geste sur le cholédoque) | KC | 180 |
| /IGE000170 | - Traitement des lésions étendues, complexes ou multiples du foie nécessitant une thoracophrénolaparotomie | KC | 200 |
| MGE000180 | - Résection segmentaire du foie | KC | 120 |
| /IGE000190 | - Hépatectomie réglée | KC | 250 |
| MGE000200 | - Traitement des lésions localisées, enkystées ou fistulisées du pancréas | KC | 150 |
| /IGE000210 | - Majoration pour injection peropératoire dans les canaux excréteurs d'un produit de contraste pour prise de clichés avec ou sans manométrie | KC | 20 |
| MGE000220 | - Injection post-opératoire dans les canaux excréteurs d'un produit de contraste pour prise de clichés avec manométrie | KE | 10 |
| MGE000230 | - Toute anastomose chirurgicale entre le système porte et le système cave (y compris l'injection pour la splénoportographie et la prise de pression pendant l'intervention) | KC | 250 |
| MGE000240 | - Traitement d'un traumatisme grave du foie par TIL résection hépatique | KC | 200 |
| MGE000250 | - Transplantation hépatique | KC | 400 |
| MGE000260 | - Dérivation antalgique du pléxus coeliaque | KC | 150 |
| /IGE000270 | - Spleno pancréatectomie plus ou moins élargie | KC | 200 |
| MGE000280 | - Duodéno-pancréatectomie (y compris les anastomoses viscérales nécessaires) | KC | 300 |
| MGE000290 | - Pancréatectomie médiane | KC | 250 |
| /GE000300 | - Pancréatectomie totale | кс | 300 |
| MGE000310 | - Anastomose kysto-gastrique ou kysto-jéjunale ou wirsungo-jéjunale | KC | 200 |
| MGE000320 | - Traitement d'une pancréatite nécrosante par dequestrectomie | KC | 250 |

KC

30

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

TITRE VII ACTES PORTANT SUR L'ABDOMEN

CHAPITRE V RATE, SURRENALES

MGG000260

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|--------------|---|----------|-------|
| MGF000020 | - Traitement chirurgical des lésions de la rate | KC | 100 |
| MGF000030 | - Surrénalectomie avec ou sans résection nerveuse avec ou sans décapsulation rénale, en dehors de la néphrectomie | KC | 150 |
| MGF000040 | - Splenectomie totale | KC | 120 |
| MGF000050 | - Splenectomie partielle | KC | 150 |
| CHA | APITRE VI RECTUM ET ANUS | | |
| code | désignation de l'acte | cota | ation |
| MGG000010 | - Anuscopie | KE | 10 |
| MGG000020 | - Anuscopie + biopsie | KE | 15 |
| MGG000030 | - Rectoscopie ou rectosigmoïdoscopie simple | KE | 20 |
| MGG000040 | - Rectoscopie ou rectosigmoïdoscopie avec biopsie | KE | 25 |
| _ | - Colofibroscopie : | _ | |
| MGG000050 | * Du colon gauche | KE | 50 |
| MGG000060 | * Au delà du colon gauche | KE | 80 |
| MGG000070 | * Avec biopsie, en supplément | KE | 10 |
| MGG000080 | * Avec ablation d'un ou plusieurs polypes en supplément | KE | 20 |
| MGG000090 | - Biopsie musculaire du rectum, rectotomie | KC | 20 |
| <u>=</u> | - Traitement des anomalies congénitales de l'abouchement rectal : | <u>=</u> | |
| MGG000100 | * Par la voie basse | KC | 100 |
| MGG000110 | * Par la voie haute ou combinée | KC | 200 |
| MGG000120 | - Résection d'un prolapsus rectal | KC | 60 |
| MGG000130 | - Traitement des prolapsus rectaux par voie haute et basse | KC | 100 |
| MGG000140 | - Traitement chirurgical du mégacolon par résection colique avec abaissement du bout proximal par voie périnéale ou transanale | KC | 200 |
| _ | - Amputation ou résection du rectum : | _ | |
| MGG000150 | * Par voie abdominale périnéale ou sacrée. Cette cotation comprend, le cas échéant, l'ablation des mésos et des relais ganglionnaires. | KC | 150 |
| MGG000160 | * Par voies associées. Cette cotation comprend, le cas échéant, l'ablation des mésos et des relais ganglionnaires. | KC | 200 |
| MGG000170 | - Rétablissement de la continuité après une intervention antérieure ayant comporté une résection recto-colique large | KC | 200 |
| MGG000180 | - Traitement par voie basse des lésions traumatiques de l'anus ou du rectum, extraction de corps étranger nécessitant une anesthésie | KC | 20 |
| MGG000190 | - Traitement des lésions traumatiques complexes du périnée (qui dépasse l'anus) | KC | 60 |
| MGG000200 | - Reconstitution du sphincter anal par plastie musculaire, en cas d'incontinence ou d'insuffisance | KC | 100 |
| /IGG000210 | - Sphinctéroplastie avec anoplastie muqueuse | KC | 50 |
| MGG000220 | - Traitement par laparotomie des tumeurs bénignes du rectum ou du sigmoïde | KC | 60 |
| - | - Interventions sous endoscopie, Ces interventions endoscopiques d'exérèse sont pratiquées sous d'azote ; le coefficient de l'acte comporte l'endoscopie. | s atmosp | nère |
| MGG000230 | * Ablation des tumeurs bénignes du canal anal | KC | 20 |
| MGG000240 | * Ablation d'une tumeur bénigne du rectum proprement dit | KC | 20 |
| MGG000250 | * Ablation par électrocoagulation de la papillomatose du canal anal et de la marge de l'anus | KC | 20 |
| | - | | |

* Ablation d'une tumeur bénigne du rectum par électrocoagulation

TITRE VII ACTES PORTANT SUR L'ABDOMEN

CHAPITRE VI RECTUM ET ANUS

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|---|--------------|-------|
| MGG000270 | * Ablation d'une tumeur bénigne du sigmoïde | KC | 40 |
| = | - Abcés et fistules | _ | |
| MGG000280 | * Mise à plat des abcès et fistules intra-sphinctériens | KC | 30 |
| MGG000290 | * Traitement des abcès et fistules à trajet simple (opératoire ou par traction continue sur fil) | KC | 50 |
| MGG000300 | * Traitement des abcès et fistules extra-sphinctériens à trajet multiramifié (opératoire ou par traction continue sur fil) | KC | 80 |
| _ | - Hémorroides | _ | |
| MGG000310 | * Traitement des hémorroïdes par excision | KC | 30 |
| MGG000320 | * Traitement des hémorroïdes par ligature élastique (maximum cinq séances), par séance | KC | 10 |
| MGG000330 | * Traitement des hémorroïdes circulaires par résection sous-muqueuse (type Milligan- Morgan) | KC | 50 |
| MGG000340 | * Injections sclérosantes pour hémorroïdes internes (avec un maximum de dix séances), par séance | KE | 5 |
| MGG000350 | * Traitement des hémorroïdes par cryo-thérapie (quelque soit le nombre de séances) | KC | 30 |
| _ | - Fissures anales | _ | |
| MGG000360 | * Anesthésie sphinctérienne | KE | Ę |
| MGG000370 | * Traitement de la fissure anale par injections sclérosantes (maximum trois séances), par séance | KE | 5 |
| MGG000380 | * Traitement de la fissure anale : excision par électrocoagulation | KC | 30 |
| MGG000390 | * Traitement de la fissure anale par dilatation anale | KC | 20 |
| _ | - Fistules sacro-coccygiennes | _ | |
| MGG000400 | * Mise à plat itérative d'une gangrène de FURNIER | KC | 150 |
| | - Traitement des malformations congénitales du rectum | _ | |
| MGG000410 | * Résection rectosigmoïdienne ou rectocolique totale ou subtotale par laparoscopie ou coelioscopie pour aganglionose congénitale, avec rétablissement de la continuité par voie anale | KC | 250 |
| MGG000420 | * Exerèse de duplication du rectum par abord trans-sacré | KC | 250 |

TITRE VIII APPAREIL URINAIRE

CHAPITRE I ENDOSCOPIE

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|--|------|-------|
| | Cystoscopie ou urétrocystoscopie d'exploration ou de contrôle : | | |
| WHB000010 | * Chez la femme | KE | 10 |
| MHB000020 | * Chez l'homme et l'enfant | KE | 20 |
| | - Mise en place d'une sonde urétérale pour investigation ou drainage | e : | |
| MHB000030 | * Chez la femme | KE | 20 |
| MHB000040 | * Chez l'homme et l'enfant | KE | 30 |
| | - Cathétérisme bilatéral : | | |
| MHB000050 | * Chez la femme | KE | 30 |
| MHB000060 | * Chez l'homme et l'enfant | KE | 40 |
| | - Interventions endoscopiques (sauf exceptions ci-après) : | | |
| MHB000070 | * Chez la femme | KC | 40 |
| MHB000080 | * Chez l'homme et l'enfant | КС | 50 |
| | - Electrocoagulation endoscopique pour tumeurs vésicales : | | |

TITRE VIII APPAREIL URINAIRE

CHAPITRE I ENDOSCOPIE

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|--------------|--|-------------|-------|
| MHB000090 | * La première séance chez la femme | KC | 50 |
| MHB000100 | * La première séance chez l'homme et l'enfant | KC | 60 |
| MHB000110 | * Les séances suivantes (maximum trois dans les douze mois) chez la femme | KC | 20 |
| MHB000120 | * Les séances suivantes (maximum trois dans les douze mois) chez l'homme et l'enfant | KC | 30 |
| MHB000130 | - Résection endoscopique de tumeurs vésicales avec examen anatomopathologique (en cas de nouvelle intervention dans les douze mois, qui suivent une électrocoagulation endoscopique) | KC | 80 |
| MHB000140 | - Résection endoscopique du col vésical, d'un adénome périurétral ou d'un néoplasme prostatique (ligature éventuelle des canaux déférents comprise) | KC | 120 |
| _ | - Urétéroscopie : | _ | |
| MHB000150 | * Diagnostique | KE | 40 |
| MHB000160 | * Avec extraction de calcul par sonde panier | KE | 80 |
| MHB000170 | * Avec électrocoagulation ou biopsie d'une lésion du haut appareil urinaire | KE | 80 |
| - | - Néphrostomie percutanée : | _ | |
| MHB000180 | * Avec extraction de calcul avec lithotritie endocorporelle | KC | 150 |
| MHB000190 | * Avec endopyélotomie, électrocoagulation ou résection de tumeur urothéliale du haut appareil urinaire | KC | 120 |
| = | - Exploration urodynamique du bas appareil urinaire | | |
| MHB000200 | * Cytomanométrie | KE | 50 |
| MHB000210 | * Cytomanométrie + EMG | KE | 70 |
| MHB000220 | * Profil urétral | KE | 30 |
| MHB000230 | * Débimétrie | KE | 15 |

CHAPITRE II ACTES EN RAPPORT AVEC L'HEMODIALYSE

| code | désignation de l'acte | cota | tion |
|-----------|--|---------|------|
| MHC000010 | - Surveillance d'une séance d'hémodialyse itérative par un médecin présent en permanence | forfait | |
| MHC000020 | - Surveillance d'une séance d'hémodialyse pour insuffisance rénale aiguë | KE | 20 |
| MHC000030 | - Création d'une fistule artério-veineuse par anastomose directe | KC | 100 |
| MHC000040 | - Création d'une fistule artério-veineuse avec interposition d'un greffon (prélèvement du greffon compris) ou prothèse | KC | 150 |
| MHC000050 | - Pose de cathéter double à port prolongé avec tunnelisation | KC | 50 |
| MHC000060 | - Désobstruction des fistules artério-veineuses | KC | 50 |
| MHC000070 | - Pose d'un cathéter veineux pour hémodialyse | KE | 20 |

CHAPITRE III REINS

| code | désignation de l'acte | | cotation | |
|-----------|---|----|----------|--|
| MHD000010 | - Ponction exploratrice de kystes du rein, du bassinet, biopsie rénale, par voie percutanée | KC | 30 | |
| MHD000020 | - Lombotomie exploratrice | KC | 50 | |
| MHD000030 | - Incision et drainage d'un phlegmon péri-néphrétique | KC | 60 | |
| MHD000040 | - Néphropexie, ou biopsie rénale par lombotomie, ou décapsulation | KC | 60 | |
| _ | - Transplantation rénale : | | | |
| MHD000050 | * Donneur vivant | KC | 400 | |
| MHD000060 | * Rein de cadavre | KC | 350 | |

TITRE VIII APPAREIL URINAIRE

CHAPITRE III REINS

| code | de désignation de l'acte | | tion |
|-----------|---|---------|------|
| MHD000070 | - Néphrectomie | KC | 100 |
| MHD000080 | - Néphrectomie élargie | KC | 120 |
| MHD000090 | - Néphrectomie par voie thoraco-phréno-abdominale ou néphro-urétérectomie totale | KC | 150 |
| MHD000100 | - Néphrostomie pyélotomie avec ou sans néphrostomie, traitement conservateur des kystes du rein | KC | 80 |
| MHD000110 | - Pyélotomie itérative, ou opératoire plastique sur le bassinet et la jonction pyélo-urétérale, avec ou sans néphrostomie | KC | 100 |
| MHD000120 | - Néphrolithotomie avec ou sans néphrostomie | KC | 120 |
| MHD000130 | - Néphrolithotomie avec ou sans néphrostomie (intervention itérative, en supplément) | KC | 20 |
| MHD000140 | - Lithotripsie extra corporelle y compris l'acte de repérage échographique (par traitement quelque soit le nombre de séances) | forfait | |
| MHD000150 | - Section de l'isthme d'un rein en fer à cheval, avec ou sans néphrectomie | KC | 120 |
| MHD000160 | - Injection per-opératoire dans les voies excrétrices d'un produit de constraste pour prise de clichés, en supplément | KC | 20 |
| MHD000170 | - Suture d'une plaie ou d'une fracture limitée au parenchyme rénal, à ciel ouvert | KC | 80 |
| MHD000180 | - Réparation de traumatisme complexe du rein et de la voie excrétrice, à ciel ouvert | KC | 150 |

CHAPITRE IV URETERE

| code | désignation de l'acte | COI | tation |
|-----------|---|-----|--------|
| MHE000010 | - Urétérotomie lombaire, urétérolyse | KC | 80 |
| MHE000020 | - Urétérostomie cutanée | KC | 80 |
| MHE000030 | - Urétérotomie pelvienne, urétérectomie secondaire totale | KC | 100 |
| MHE000040 | - Urétéro-lithotomie itérative, en supplément | KC | 20 |
| MHE000050 | - Abouchement d'un uretère dans l'intestin en place | KC | 100 |
| MHE000060 | - Urétérorraphie termino-terminale, cure d'une fistule cutanée de l'uretère | KC | 100 |
| MHE000070 | - Urétérocystonéostomie avec ou sans plastie anti-reflux, implantation urétérale par lambeau vésical pédiculé et tubulé | KC | 150 |
| MHE000080 | - Urétérostomie cutanée transintestinale | KC | 200 |
| MHE000090 | - Réalisation d'un dispositif anti-reflux vésico-urétéral | KC | 100 |
| MHE000100 | - Plastie du bassinet et de la jonction pyélo-urétérale par coelioscopie ou rétropéritonèoscopie ou à ciel ouvert | KC | 150 |

CHAPITRE V VESSIE

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|---|------|-------|
| - | | | |
| MHF000010 | - Cathétérisme pour rétention d'urine | KE | 5 |
| MHF000020 | - Pose de sonde vésicale à demeure | KE | 5 |
| MHF000030 | - Changement de sonde à demeure (type cystostomie) | KE | 5 |
| MHF000040 | - Ponction sus-publenne pour cystographie | KE | 15 |
| MHF000050 | - Cystotomie, cystostomie sus-pubienne, lithotritie | KC | 60 |
| MHF000060 | - Taille avec exérèse ou électrocoagulation d'une tumeur vésicale pédiculée | KC | 80 |
| MHF000070 | - Exérèse par cystectomie partielle d'une tumeur vésicale, avec examen anatomo-pathologique | KC | 120 |
| - | - Cystectomie totale : | | |
| MHF000080 | * Avec abouchement des uretères à la peau | KC | 200 |
| MHF000090 | * Avec utétérostomie cutanée transintestinale | KC | 250 |

TITRE VIII APPAREIL URINAIRE

CHAPITRE V VESSIE

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|---|------|-------|
| MHF000100 | * Avec remplacement par greffon intestinal | KC | 300 |
| MHF000110 | - Exérèse des diverticules vésicaux avec ou sans résection du col | KC | 150 |
| MHF000120 | - Cure opératoire des fistules vésico-vaginales ou vésico-utérines ou vésico-rectales, quelles que soient leur taille et la technique | KC | 120 |
| MHF000130 | - Intervention pour récidive, en supplément | KC | 20 |
| MHF000140 | - Fermeture de fistule vésico-cutanée | KC | 40 |
| MHF000150 | - Résection isolée du col à vessie ouverte avec ou sans ligature des canaux déférents | KC | 120 |
| _ | - Chirurgie de l'extrophie vésicale : | _ | |
| MHF000160 | * Ablation simple de la plaque | KC | 100 |
| MHF000170 | * Reconstitution simple de la vessie | KC | 100 |
| MHF000180 | * Reconstitution en un temps de la vessie et de l'uretère avec dispositif anti-reflux et ostéotomie iliaque | KC | 300 |
| MHF000190 | * Retouche ultérieure | KC | 50 |
| MHF000200 | - Traitement chirurgical de l'incontinence chez la femme ou chez l'homme quelle que soit la technique | KC | 80 |
| MHF000210 | - Entéro-cystoplastie ou urétéro-cystoplastie | KC | 250 |
| MHF000220 | - Taille vésicale pour curiethérapie (curiethérapie non comprise) | KC | 60 |
| MHF000230 | - Suture de plaie ou de rupture de vessie, par laparotomie | KC | 60 |
| MHF000240 | - Résection d'un kyste ou d'une fistule de l'ouraque | KC | 60 |
| MHF000250 | - Myotomie du corps de la vessie pour agrandissement, par laparotomie | KC | 80 |
| | - Cure de prolapsus uro-génital (promontofixation) | | |
| MHF000260 | * Par plaque antérieure | KC | 120 |
| MHF000270 | * Double plaque | KC | 160 |

CHAPITRE VI URETRE

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|--|-----|-------|
| MHG000010 | - Injection de produit de contraste pour urétro-cystographie retrograde | KE | 10 |
| MHG000020 | - Dilatation de l'urètre pour rétrécissement de toute origine, chaque séance | KE | 10 |
| MHG000030 | - Méatostomie | KC | 20 |
| MHG000040 | - Urétrotomie interne | KC | 20 |
| MHG000050 | - Urétrotomie externe ou urétrostomie | KC | 60 |
| MHG000060 | - Section à ciel ouvert ou par voie endoscopique de valvules congénitales de l'urètre postérieur, urétrotomie externe avec mise à plat d'un rétrécissement | KC | 80 |
| MHG000070 | - Traitement opératoire du phlegmon péri-urétral diffus gangréneux (infiltration d'urine) | KC | 60 |
| MHG000080 | - Cure de fistule périnéale avec ou sans urétrectomie (déviation comprise) | KC | 120 |
| MHG000090 | - Temps périnéal du traitement chirurgical des fistules urétrorectales acquises | KC | 120 |
| MHG000100 | - Reconstitution de l'urètre (ensemble du traitement) | KC | 120 |
| MHG000110 | - Cure chirurgigale d'un kyste, diverticule ou abcés sous urétral | KC | 30 |
| MHG000120 | - Exérèse d'un urètre surnuméraire | KC | 60 |
| MHG000130 | - Urètroplastie pour méga-urètre congénital | KC | 100 |
| MHG000140 | - Allongement intravésical de l'urètre ; intervention de Kropp | KC | 120 |

TITRE IX ACTES PORTANT SUR L'APPAREIL GENITAL MASCULIN

CHAPITRE I VERGE

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|---|-----|-------|
| MIB000010 | - Opération d'ordre thérapeutique pour phimosis après le premier mois | KC | 30 |
| MIB000020 | - Réduction sanglante du paraphimosis | KC | 10 |
| MIB000030 | - Section ou plastie chirurgicale du frein | KC | 10 |
| MIB000040 | - Traitement chirurgical du priapisme | KC | 20 |
| - | - Electrocoagulation de papillomes génitaux externes, du gland et du méat : | | |
| MIB000050 | * Tumeur unique | KC | 10 |
| MIB000060 | * Tumeurs multiples | KC | 20 |
| MIB000070 | - Traitement de l'hypospadias balanique | KC | 60 |
| MIB000080 | - Traitement de l'hypospadias balanique : chaque retouche ultérieure | KC | 40 |
| MIB000090 | - Traitement de l'hypospadias périnéal ou pénien | KC | 100 |
| MIB000100 | - Traitement de l'hypospadias périnéal ou pénien : chaque retouche ultérieure | KC | 40 |
| MIB000110 | - Traitement de l'épispadias | KC | 100 |
| MIB000120 | - Traitement de l'épispadias : chaque retouche ultérieure | KC | 40 |
| MIB000130 | - Amputation partielle de la verge | KC | 60 |
| MIB000140 | - Amputation totale de la verge avec évidement ganglionnaire uni ou bilatéral | КС | 120 |
| MIB000150 | - Circoncision | KC | 20 |

CHAPITRE II PROSTATE ET VESICULES SEMINALES

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|--|-----|-------|
| MIC000010 | - Ponction biopsie de la prostate | KE | 20 |
| MIC000020 | - Incision d'un abcès de la prostate par voie périnéale | KC | 50 |
| MIC000030 | - Prostactectomie pour adénome en un seul temps, quel que soit le mode opératoire (ligature éventuelle des déférents comprise) | KC | 120 |
| MIC000040 | - Prostactectomie suivant une cystostomie, ligature éventuelle des déférents comprise | KC | 80 |
| MIC000050 | - Prostactectomie pour cancer (ligature éventuelle des déférents comprise) | KC | 150 |
| MIC000060 | - Ablation des vésicules séminales chez l'adulte | KC | 120 |

CHAPITRE III BOURSES

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|---|-----|-------|
| MID000010 | - Chirurgie isolée des deux canaux déférents | KC | 30 |
| | - Chirurgie isolée du canal déférent : | _ | |
| MID000020 | * Ligature, section, résection, cathétérisme | KC | 20 |
| MID000030 | * Biopsie testiculaire | KC | 20 |
| MID000040 | - Castration avec ablation des relais lympho-ganglionnaires abdominaux du testicule | KC | 150 |
| MID000050 | - Cure opératoire du kyste du cordon ou de l'hydrocèle | KC | 40 |
| MID000060 | - Cure opératoire de la torsion du testicule ou de ses annexes, castration, orchidectomie ou épididymectomie unilatérale | KC | 40 |
| MID000070 | - Cure opératoire de l'ectopie testiculaire ou du varicocèle (cure éventuelle de la hernie comprise) | KC | 60 |
| MID000080 | - Intervention plastique unilatérale pour stérilité, portant sur l'épididyme, le déférent ou les deux, quelle que soit la technique | KC | 100 |
| MID000090 | - Pose ou ablation d'une prothèse de testicule , par abord inguinal | KC | 40 |
| MID000100 | - Suture de rupture de testicule | KC | 60 |

ACTES PORTANT SUR L'APPAREIL GENITAL MASCULIN TITRE IX

CHAPITRE III BOURSES

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|---|------|-------|
| MID000110 | - Détorsion manuelle du cordon spermatique | KE | 20 |
| MID000120 | - Orchidopexie, par abord scrotal | KC | 30 |
| MID000130 | - Orchidectomie pour cryptorchidie abdominale | KC | 80 |

TITRE X ACTES PORTANT SUR L'APPAREIL GENITAL FEMININ

CHAPITRE I EN DEHORS DE LA GROSSESSE

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|------------|---|------|-------|
| 1° Gynéco | logie médicale : | | |
| MJB010010 | - Prélèvement gynécologique à différents niveaux quel qu'en soit le nombre | KE | 3 |
| MJB010020 | - Ponction transvaginale du Douglas | KE | 10 |
| MJB010030 | - Insufflation tubaire, injection intra-utérine d'un produit de contraste ou d'une substance médicamenteuse | KE | 20 |
| MJB010040 | - Pose ou retrait d'un dispositif intra-utérin | KE | 20 |
| MJB010050 | - Colposcopie avec ou sans prélèvement pour examen histologique | KE | 10 |
| MJB010060 | - Biopsie du col | KE | ţ |
| 2° Gynéco | logie chirurgicale : | _ | |
| MJB010070 | - Chirurgie des lésions bénignes de l'hymen et de la vulve | KC | 20 |
| MJB010080 | - Traitement des dysplasies du col utérin par vaporisation simple au laser ou électrocoagulation | KC | 20 |
| MJB010090 | - Traitement des affections, anomalies ou tumeurs bénignes du vagin, de l'utérus ou du col, du cul de sac de Douglas, intervention intra -utérine diagnostique ou thérapeutique | KC | 30 |
| MJB010100 | - Exérèse ou marsupialisation d'une bartholinite ou d'un kyste de la glande de Bartholin (unilatérale) | KC | 40 |
| MJB010110 | - Amputation ou conisation du col | KC | 40 |
| MJB010120 | - Opération pour atrésie ou aplasie du vagin | KC | 70 |
| MJB010130 | - Hystérectomie vaginale | KC | 100 |
| _ | - Ablation d'un cancer du clitoris, de la vulve ou du vagin : | | |
| MJB010140 | * Sans curage ganglionnaire | KC | 60 |
| MJB010150 | * Avec curage ganglionnaire unilatéral | KC | 100 |
| MJB010160 | * Avec curage ganglionnaire bilatéral | KC | 120 |
| 3° Chirurg | ie des prolapsus : | _ | |
| MJB010170 | - Toutes opérations pour prolapsus portant sur le vagin, le périné antérieur, postérieur, l'urètre (à l'exception de triple opération type Manchester) | KC | 80 |
| MJB010180 | - Triple opération type Manchester | KC | 100 |
| | Article 2 : Interventions par voie haute | | |
| code | désignation de l'acte | cota | ation |
| MJB020010 | - Traitement chirurgical de la grossesse extra-utérine, quelle que soit la technique | КС | 100 |
| MJB020020 | - Coelioscopie avec biopsie ou stérilisation tubaire | KC | 40 |
| MJB020030 | - Toutes interventions par voie abdominale sur l'appareil génital féminin à l'exception d'opérations plastiques pour stérilité portant soit sur un utérus malformé, soit sur les annexes (implantations tubo-utérines, salpingoplasties, implantations ovario-tubaires, ovario-utérines), soit sur les deux dans la même intervention | KC | 80 |

TITRE X ACTES PORTANT SUR L'APPAREIL GENITAL FEMININ

CHAPITRE I EN DEHORS DE LA GROSSESSE

Article 2 : Interventions par voie haute

| code | désignation de l'acte | cota | tion |
|--------------------------------|--|------------|------------------------|
| MJB020040 | - Opérations plastiques pour stérilité portant soit sur un utérus malformé, soit sur les annexes (implantations tubo-utérines, salpingoplasties, implantations ovario-tubaires, ovario-utérines), soit sur les deux dans la même intervention | KC | 100 |
| MJB020050 | - Hystérectomie totale | KC | 100 |
| MJB020060 | - Annexectomie uni ou bilatérale, quelle que soit la technique | КС | 80 |
| MJB020070 | - Myomectomie (un ou plusieurs myomes), quelle que soit la technique | КС | 100 |
| MJB020080 | - Hystérectomie élargie pour lésions malignes, y compris cellulo-adénectomie | КС | 150 |
| MJB020090 | - Cellulo-adénectomie abdominale isolée | KC | 100 |
| MJB020100 | - Colpo-Hystérectomie élargie avec cystectomie | КС | 250 |
| MJB020110 | - Eviscération pelvienne totale élargie avec ou sans périnéectomie | КС | 300 |
| code | Article 3 : Interventions par voies haute et basse combinées désignation de l'acte | cota | tion |
| = | | | |
| MJB030010 | - Interventions pour prolapsus | KC | 120 |
| MJB030020 | - Interventions pour aplasie vaginale avec transplantation intestinale | KC | 150 |
| code | Article 4 : Hystéroscopie désignation de l'acte | cota | tion |
| MJB040010 | - Hystéroscopie à visée diagnostique | KE | 20 |
| MJB040020 | - Hystéroscopie à visée thérapeutique (cure de synéchie utérine , cure de cloison utérine, endometrectomie, ablation d'un myome sous muqueuse) | KE | 60 |
| | APITRE II ACTES LIES A LA GESTATION ET A L'ACCOUCHEMENT Article 1 : Investigations, actes éffectués pendant la grossesse | | |
| | désignation de l'acte | cota | tion |
| MJC010010 | | | |
| | - Amnioscopie | KE | 10 |
| | | | |
| MJC010020 | - Amnioscopie - Enregistrement du rythme cardiaque foetal au cours du troisième trimestre de la grossesse d'une durée d'au moins 20' (avec tracés, et un maximum de deux enregistrements par semaine, cette exploration ne peut être cotée que dans les gossesses pathologiges) | KE | 10 |
| MJC010020 | - Amnioscopie - Enregistrement du rythme cardiaque foetal au cours du troisième trimestre de la grossesse d'une durée d'au moins 20' (avec tracés, et un maximum de deux enregistrements par semaine, cette exploration ne peut être cotée que dans les gossesses pathologiges) | KE KE | 10 10 |
| MJC010020 | - Amnioscopie - Enregistrement du rythme cardiaque foetal au cours du troisième trimestre de la grossesse d'une durée d'au moins 20' (avec tracés, et un maximum de deux enregistrements par semaine, cette exploration ne peut être cotée que dans les gossesses pathologiges) - Cerclage du col | KE KE | 10 10 30 |
| MJC010030 MJC010030 code | - Amnioscopie - Enregistrement du rythme cardiaque foetal au cours du troisième trimestre de la grossesse d'une durée d'au moins 20' (avec tracés, et un maximum de deux enregistrements par semaine, cette exploration ne peut être cotée que dans les gossesses pathologiges) - Cerclage du col Article 2 : Interruption de la grossesse désignation de l'acte | KE KE | 10 10 30 |
| MJC010030 Code MJC020010 | - Amnioscopie - Enregistrement du rythme cardiaque foetal au cours du troisième trimestre de la grossesse d'une durée d'au moins 20' (avec tracés, et un maximum de deux enregistrements par semaine, cette exploration ne peut être cotée que dans les gossesses pathologiges) - Cerclage du col Article 2 : Interruption de la grossese désignation de l'acte - Surveillance et contrôle de l'évacuation d'un utérus gravide par voie basse jusqu'au sixième mois (à partir de 181 jours, date de viabilité légale du foetus, il s'agit d'un accouchement | KE KE cota | 10 10 30 |
| MJC010020 | - Amnioscopie - Enregistrement du rythme cardiaque foetal au cours du troisième trimestre de la grossesse d'une durée d'au moins 20' (avec tracés, et un maximum de deux enregistrements par semaine, cette exploration ne peut être cotée que dans les gossesses pathologiges) - Cerclage du col Article 2 : Interruption de la grossese désignation de l'acte - Surveillance et contrôle de l'évacuation d'un utérus gravide par voie basse jusqu'au sixième mois (à partir de 181 jours, date de viabilité légale du foetus, il s'agit d'un accouchement prématuré qui est coté comme l'accouchement normal). - Réduction embryonnaire sous échoguidage | KE KE cota | 10 10 30 tion |

TITRE X ACTES PORTANT SUR L'APPAREIL GENITAL FEMININ

CHAPITRE II ACTES LIES A LA GESTATION ET A L'ACCOUCHEMENT

Article 3 : Accouchement et actes complémentaires

| code | désignation de l'acte | cota | tion |
|--------------------------|--|--------------|------------|
| MJC030010 | - Accouchement d'un fœtus unique en présentation céphalique, effectué par un medecin et comportant les visites normales consécutives à l'accouchement | forfait | 1 |
| MJC030020 | - Accouchement gémellaire comportant les visites normales consécutives à l'accouchement | forfait | 2 |
| MJC030030 | - Accouchement par le siège | forfait | 3 |
| | Ces actes comprennent éventuellement l'extraction instrumentale du fœtus, délivrance artificielle, révision utérine, surveillace de l'accouchement avec monitorage, surveillace cardiotocographique du travail avec tracé, prelèvement pour mesure du PH fœtal, épisiotomie et réparation des déchirures. | | |
| MJC030040 | - Interventions par coeliotomie pour traitement des anomalies de la grossesse, du travail, ou des suites de couches, y compris l'extraction du foetus et l'exérèse éventuelle de tout ou partie d'un organe génital | KC | 80 |
| MJC030050 | - Césarienne suivie de myomectomie | KC | 100 |
| MJC030060 | - Traitement par coeliotomie de la rupture utérine | KC | 100 |
| MJC030070 | - Extraction de grossesse extra-utérine abdominale au delà de 13 semaines d'aménorrhée par laparotomie | KC | 120 |
| ı | Article 4 : Actes de néonatologie : | | |
| code | désignation de l'acte | cota | tion |
| _ | a) En unité d'obstétrique : | _ | |
| MJC040010 | * Examen pédiatrique du premier jour de la naissance | Cs | 1 |
| MJC040020 | * Assistance pédiatrique avant la naissance, sur appel du praticien responsable de l'accouchement, pour une situation de risque néonatal, avec établissement d'un compte rendu | Cs | 2 |
| MJC040030 | * Réanimation immédiate ou différée du nouveau-né en détresse vitale, comportant toute technique de ventilation, avec ou sans intubation, et les actes associés, avec établissement d'un compte rendu | Cs | 2 |
| _ | Ces trois cotations énoncées ci-dessus ne sont pas cumulables | - | |
| _ | b) En unité de néonatalogie | | |
| MJC040040 | * Surveillance par 24 heures, en unité de néonatologie, d'un nouveau-né dont l'état nécessite gavage et/ou perfusion, oxygénation, contrôle et surveillance monitorée cardio-respiratoire, par un médecin susceptible d'intervenir à tout moment, avec un max de 15 jours | forfait | |
| | | | |
| CH | APITRE III ACTES LIES A LA PROCREATION MEDICALEMENT ASSISTE | EE | |
| code | APITRE III ACTES LIES A LA PROCREATION MEDICALEMENT ASSISTE désignation de l'acte | EE cota | tion |
| | | cota | tion 20 |
| code MJD000010 | désignation de l'acte - Prélèvement de spermatozoîdes par ponction transcutané au niveau des testicules ou des voies génitales, sur un ou plusieurs sites aucours de la même séance, par séance - Prélèvement chirurgical de spermatozoîdes au niveau des testicules ou des voies génitales, sur un ou plusieurs sites aucours de la même séance, par séance | cota KE | |
| code | désignation de l'acte - Prélèvement de spermatozoîdes par ponction transcutané au niveau des testicules ou des voies génitales, sur un ou plusieurs sites aucours de la même séance, par séance - Prélèvement chirurgical de spermatozoîdes au niveau des testicules ou des voies génitales, sur un ou plusieurs sites aucours de la même séance, par séance Pour l'insémination artificielle : il ne peut être coté qu'une insémination par cycle pendant 6 cycles pour l'obtention d'une grossesse | cota KE | 20 |
| code MJD000010 | désignation de l'acte - Prélèvement de spermatozoîdes par ponction transcutané au niveau des testicules ou des voies génitales, sur un ou plusieurs sites aucours de la même séance, par séance - Prélèvement chirurgical de spermatozoîdes au niveau des testicules ou des voies génitales, sur un ou plusieurs sites aucours de la même séance, par séance Pour l'insémination artificielle : il ne peut être coté qu'une insémination par cycle pendant | cota KE | 20 |
| code MJD000010 MJD000020 | désignation de l'acte - Prélèvement de spermatozoîdes par ponction transcutané au niveau des testicules ou des voies génitales, sur un ou plusieurs sites aucours de la même séance, par séance - Prélèvement chirurgical de spermatozoîdes au niveau des testicules ou des voies génitales, sur un ou plusieurs sites aucours de la même séance, par séance Pour l'insémination artificielle : il ne peut être coté qu'une insémination par cycle pendant 6 cycles pour l'obtention d'une grossesse Pour une fécondation in vitro avec ou sans micromanipulation : il ne peut être coté que quatre tentatives pour l'obtention d'une grossesse (on entend par tentative toute ponction ovocytaire suivie de transfert embryonnaire) | cota KE | 20 |
| code | désignation de l'acte - Prélèvement de spermatozoîdes par ponction transcutané au niveau des testicules ou des voies génitales, sur un ou plusieurs sites aucours de la même séance, par séance - Prélèvement chirurgical de spermatozoîdes au niveau des testicules ou des voies génitales, sur un ou plusieurs sites aucours de la même séance, par séance Pour l'insémination artificielle : il ne peut être coté qu'une insémination par cycle pendant 6 cycles pour l'obtention d'une grossesse Pour une fécondation in vitro avec ou sans micromanipulation : il ne peut être coté que quatre tentatives pour l'obtention d'une grossesse (on entend par tentative toute ponction ovocytaire suivie de transfert embryonnaire) - Insémination artificielle quelle que soit la technique | COTA KE KC | 20 |

TITRE X ACTES PORTANT SUR L'APPAREIL GENITAL FEMININ

CHAPITRE IV ACTES DE DIAGNOSTIC ANTENATAL

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|------------------------|---|-------|----------------|
| <u>-</u> | Pour ces actes, l'échoguidage n'est pas coté. | | |
| MJE000010 | - Amniocentèse | KC | 15 |
| MJE000020 | - Biopsie de trophoblaste | KC | 25 |
| | Rque : Lorsque l'amniocentèse et la biopsie de trophoblaste sont pratiquées en vue de réaliser un caryotype fœtal, ils ne sont cotés que dans le cadre des indications prévues pour le | | |
| MJE000030 | réaliser un caryotype fœtal, ils ne sont cotés que dans le cadre des indications prévues pour le caryotype fœtal. | KC | 30 |
| MJE000030 MJE000040 | réaliser un caryotype fœtal, ils ne sont cotés que dans le cadre des indications prévues pour le caryotype fœtal. - Amnio infusion-Amnio drainage | KC KC | |
| | réaliser un caryotype fœtal, ils ne sont cotés que dans le cadre des indications prévues pour le caryotype fœtal. - Amnio infusion-Amnio drainage - Prélèvements fœtaux (quel que soit le nombre de prélèvements) | | 30 40 50 |

TITRE XI ACTES DE MEDECINE PHYSIQUE, REEDUCATION ET READAPTATION FONCTIONNELLE

CHAPITRE I

A) ACTES DE DIAGNOSTIC ET DE BILAN:

| | les actes de bilan de base (ostéoarticulaire, sensitivomoteur, trophique et fonctionnel) s médicale initiale, en cours de traitement et en fin de traitement et sont donc codifiés comme un | 1 1 | |
|------------|--|--------------|-------|
| code | désignation de l'acte | cota | ation |
| Bilans spe | ecifiques : | | |
| <u> </u> | 1- Evaluation instrumentale de l'appareil locomoteur : | | |
| MKB010010 | * Evaluation de la fonction musculaire par appareil d'isocinétisme | KE | 60 |
| MKB010020 | * Evaluation de la posture et de la marche sur plate forme informatisée | KE | 50 |
| = | 2- Evaluation instrumentale de la déficience de contrôle vésico-sphinctérien (Bilan urod | lynamique) : | |
| MKB010030 | * Débimétrie | KE | 15 |
| MKB010040 | * Profilométrie | KE | 30 |
| MKB010050 | * Cystomanométrie | KE | 50 |
| MKB010060 | * Profilométrie + cystomanométrie | KE | 60 |
| MKB010070 | * Bilan complet | KE | 80 |
| _ | 3- Bilan éléctrophysiologique | | |
| MKB010080 | * EMG analytique des sphincters ou de stimulo-détection | KE | 20 |
| MKB010090 | * Mesure du potentiel évoqué | KE | 30 |
| <u>=</u> | 4- Bilan anorectal | | |
| MKB010100 | * Bilan manométrique | KE | 30 |
| MKB010110 | * Bilan électrophysiologique | KE | 20 |
| | 5- Evaluation de la spasticité | | |
| MKB010120 | * Test au baclofene intrathécal | KE | 50 |

B) ACTES THERAPEUTIQUES

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|--|-----|-------|
| MKB020010 | - Infiltration articulaire, périarticulaire, épidurale ou par le hiatus sacrococcygien | KE | 8 |
| MKB020020 | - Alcoolisation (muscle et nerf) | KE | 6 |

KE

ΚE

7

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

TITRE XI ACTES DE MEDECINE PHYSIQUE, REEDUCATION ET READAPTATION **FONCTIONNELLE**

CHAPITRE I B) ACTES THERAPEUTIQUES code désignation de l'acte cotation MKB020030 - Manipulation vértebrale ou de membres (max 10 séances), la séance KE 10 ACTES DE REEDUCATION FONCTIONNELLE ET DE READAPTATION SUR PLATEAU TECHNIQUE SOUS CONTRÔLE MEDICAL SPECIALISE DIRECT A- Actes de rééducation somato-motrice désignation de l'acte code cotation 1- Massage et étirement spécifiques : MKC010010 - Régional KE 4 MKC010020 8 - Général KE 2- Rééduction fonctionnelle de membres sans lésion neurologique (comprenant la massothérapie, électrothérapie et rééducation) au minimum 60 mn : MKC010030 - Un membre supérieur ou inférieur avec la ceinture correspondante, main complexe ΚE 15 MKC010040 - Deux membres avec les ceintures correspondantes KE 18 10 MKC010050 - Un segment distal (main et poignet) KE MKC010060 - Rééducation d'une atteinte rachidienne sans lésion neurologique ΚE 15 - Rééducation des amputés MKC010070 KE 15 * Un membre MKC010080 * Deux membres ΚE 18 3- Rééducation fonctionnelle en pathologie neurologique (comprenant la massothérapie, électrothérapie et rééducation) au minimum 60 mn : 15 MKC010090 - Atteinte centrale ou périphérique d'un membre KE MKC010100 - Atteinte centrale ou périphérique de deux membres et plus en phase initiale et/ou évolutive ΚE 20 MKC010110 - Atteinte centrale ou périphérique de deux membres et plus en phase séquellaire ou de 15 KE stabilisation MKC010120 - Paralysie faciale KE 10 MKC010130 Rque : en phase séquellaire le nombre de séances sera de 50 séances annuelles. En phase initiale et/ou évolutive et dans le cas de nécessité de 2 séances/jour, la cotation globale sera égale à 1.5 fois la cotation initiale B- La fonction ventilatoire et la fonction cardiovasculaire désignation de l'acte code cotation MKC020010 - Drainage postural (maximum 30 séanses) traitement exclusivement individuel par séance d'une |KE 5 durée de 45 mn MKC020020 - Réeducation appliquée à la chirurgie thoracique (pré ou post opératoire, soit immediate à la KE 5 période de récupération, soit à la période de réadaptation) comprenant drainage des bronches avec ou sans massage local thérapeutique, massage et immobilisation de l'épaule, par séance d'une durée de 45 mn Rééducation des troubles respiratoires chroniques : 2 MKC020030 * Cas bénins par séance d'une durée de vingt minutes KE 5

MKC020040

MKC020050

* Cas graves par séance d'une durée de 45 mn

- Kinésithérapie des manifestations respiratoires de la mucoviscidose, chaque séance de

traitement individuel, avec intervention constante du pratacien de l'ordre de 30 mn

TITRE XI ACTES DE MEDECINE PHYSIQUE, REEDUCATION ET READAPTATION FONCTIONNELLE

CHAPITRE II ACTES DE REEDUCATION FONCTIONNELLE ET DE READAPTATION SUR PLATEAU TECHNIQUE SOUS CONTRÔLE MEDICAL SPECIALISE DIRECT

B- La fonction ventilatoire et la fonction cardiovasculaire

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|---|--|----------|-------------------|
| MKC020060 | - Kinésithérapie des manifestations respiratoires des affections broncho-pulmonaires aiguës de l'enfant de moins de six ans, par série de 6 séances, chaque séance de traitement de l'ordre de 30 mn | KE | 5 |
| = | - Massage de drainage lymphatique manuel / pressothérapie | _ | |
| MKC020070 | * Un membre | KE | 12 |
| MKC020080 | * Deux membres ou plus | KE | 20 |
| MKC020090 | - Réadaptation à l'effort cardiovasculaire et respiratoire | KE | 18 |
| (| C- Brulés | | |
| code | désignation de l'acte | cota | ation |
| MKC030010 | - Un membre, le tronc, le cou ou le visage | KE | 15 |
| | | 1.5 | 20 |
| - | D- Fonction périnéale (Urinaire, Sexuelle, Défécation) désignation de l'acte | KE | ation |
| MKC030020 | ' | KE | 20 |
| code | D- Fonction périnéale (Urinaire, Sexuelle, Défécation) désignation de l'acte | cota | ation |
| code | D- Fonction périnéale (Urinaire, Sexuelle, Défécation) désignation de l'acte - Rééducation des troubles périnéaux sans atteinte neurologique (prise de concience du périée et de la motricité, apprentissage du verrouillage périnéal, entraînement manuel des muscles périnéaux et des abdominaux). | cota | ation |
| <u> </u> | D- Fonction périnéale (Urinaire, Sexuelle, Défécation) désignation de l'acte - Rééducation des troubles périnéaux sans atteinte neurologique (prise de concience du périée et de la motricité, apprentissage du verrouillage périnéal, entraînement manuel des muscles périnéaux et des abdominaux). | cota | ation |
| code | D- Fonction périnéale (Urinaire, Sexuelle, Défécation) désignation de l'acte - Rééducation des troubles périnéaux sans atteinte neurologique (prise de concience du périée et de la motricité, apprentissage du verrouillage périnéal, entraînement manuel des muscles périnéaux et des abdominaux). - Rééducation des troubles périnéaux sans atteinte neurologique avec électro-stimulation intacavitaire pendant 20' minimum avec ou sans retro-action biologique (biofeed-back) | cota | ation |
| code MKC040010 MKC040020 | D- Fonction périnéale (Urinaire, Sexuelle, Défécation) désignation de l'acte - Rééducation des troubles périnéaux sans atteinte neurologique (prise de concience du périée et de la motricité, apprentissage du verrouillage périnéal, entraînement manuel des muscles périnéaux et des abdominaux) Rééducation des troubles périnéaux sans atteinte neurologique avec électro-stimulation intacavitaire pendant 20' minimum avec ou sans retro-action biologique (biofeed-back) - Apprentissage des auto sondages intermittents (ASI) et suivi du catalogue mictionnel chez les | KE KE | 12 14 |
| code MKC040010 MKC040020 | D- Fonction périnéale (Urinaire, Sexuelle, Défécation) désignation de l'acte - Rééducation des troubles périnéaux sans atteinte neurologique (prise de concience du périée et de la motricité, apprentissage du verrouillage périnéal, entraînement manuel des muscles périnéaux et des abdominaux) Rééducation des troubles périnéaux sans atteinte neurologique avec électro-stimulation intacavitaire pendant 20' minimum avec ou sans retro-action biologique (biofeed-back) - Apprentissage des auto sondages intermittents (ASI) et suivi du catalogue mictionnel chez les personnes présentant des troubles neurologiques médullaires ou cérebraux. | KE KE | 12 14 |
| code MKC040010 MKC040020 | D- Fonction périnéale (Urinaire, Sexuelle, Défécation) désignation de l'acte - Rééducation des troubles périnéaux sans atteinte neurologique (prise de concience du périée et de la motricité, apprentissage du verrouillage périnéal, entraînement manuel des muscles périnéaux et des abdominaux). - Rééducation des troubles périnéaux sans atteinte neurologique avec électro-stimulation intacavitaire pendant 20' minimum avec ou sans retro-action biologique (biofeed-back) - Apprentissage des auto sondages intermittents (ASI) et suivi du catalogue mictionnel chez les personnes présentant des troubles neurologiques médullaires ou cérebraux. E- Majoration par certaines techniques désignation de l'acte | KE KE | 12 14 |
| mKC040010 MKC040020 MKC040030 code | D- Fonction périnéale (Urinaire, Sexuelle, Défécation) désignation de l'acte - Rééducation des troubles périnéaux sans atteinte neurologique (prise de concience du périée et de la motricité, apprentissage du verrouillage périnéal, entraînement manuel des muscles périnéaux et des abdominaux). - Rééducation des troubles périnéaux sans atteinte neurologique avec électro-stimulation intacavitaire pendant 20' minimum avec ou sans retro-action biologique (biofeed-back) - Apprentissage des auto sondages intermittents (ASI) et suivi du catalogue mictionnel chez les personnes présentant des troubles neurologiques médullaires ou cérebraux. E- Majoration par certaines techniques désignation de l'acte - Hydro-massage (douche, bain) | KE KE | 12 14 12 ation |
| Code MKC040010 MKC040020 MKC040030 code | D- Fonction périnéale (Urinaire, Sexuelle, Défécation) désignation de l'acte - Rééducation des troubles périnéaux sans atteinte neurologique (prise de concience du périée et de la motricité, apprentissage du verrouillage périnéal, entraînement manuel des muscles périnéaux et des abdominaux). - Rééducation des troubles périnéaux sans atteinte neurologique avec électro-stimulation intacavitaire pendant 20' minimum avec ou sans retro-action biologique (biofeed-back) - Apprentissage des auto sondages intermittents (ASI) et suivi du catalogue mictionnel chez les personnes présentant des troubles neurologiques médullaires ou cérebraux. E- Majoration par certaines techniques désignation de l'acte - Hydro-massage (douche, bain) - Rééducation en piscine | KE Cota | 12 14 12 12 ation |

TITRE XII PSYCHIATRIE

CHAPITRE I PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT

A/ TESTS MENTAUX

code désignation de l'acte cotation

Tout examen par tests mentaux implique l'établissement d'un compte rendu. Conformément à la règle générale, l'honoraire des actes ci-dessous ne peut se cumuler avec celui de la consultation ou de la visite. Pour permettre l'emploi de batteries de tests au cours d'un même examen, l'addition de deux ou plusieurs coefficients correspondant à ces tests est autorisée sans abattement jusqu'à un maximum de KE 45. En dehors de cet examen initial exceptionnellement renouvelé, le médecin peut pratiquer un examen de contrôle une fois par an, mais les tests effectués au cours de cet examen sont cotés dans la limite d'un plafond de KE30 :

TITRE XII **PSYCHIATRIE**

CHAPITRE I PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT

A/ TESTS MENTAUX

| MLB010020 MLB010030 | - Evaluation de l'intelligence et du développement psychomoteur par au mois l'un des tests suivants : 1- Echelle de l'intelligence du Wisconsin pour enfants(WISC), 2- Echelle différentielle des efficiences intellectuelles (EDEI). Ou test équivalent reconnu - Evaluation de la mémoire de l'organisation spatio-temporelle, du schéma corporel et de la latéralité par au moins l'un des tests suivants : 1- Test de la figure complexe de Rey. 2- Test de facteur général (progressive matrice 38, progressive matrice 47, test D48, test de Cattell). Ou test équivalent reconnu - Evaluation de la personnalité par au moins l'un des tests suivants : 1- Rorschach, Thematic | KE | 25 15 |
|------------------------|---|-------|----------|
| MLB010030 | latéralité par au moins l'un des tests suivants : 1- Test de la figure complexe de Rey. 2- Test de facteur général (progressive matrice 38, progressive matrice 47, test D48, test de Cattell). Ou test équivalent reconnu | | 15 |
| | - Evaluation de la personnalité par au moins l'un des tests suivants : 1- Rorschach, Thematic | | |
| _ | Aperception Test (TAT), patte noire. 2- Inventaire multiphasique de Minnesota (MMPI), Mini- Mult. Ou test équivalent reconnu | KE | 30 |
| В | ACTES THERAPEUTIQUES | | |
| code | désignation de l'acte | cotat | ion |
| | - Délivrance à domicile d'un certificat d'hospitalisation à la demande de la famille ou d'un tiers ou d'hospitalisation d'office en milieu psychiatrique spécialisé par les autorités Judiciaires compétentes | Vnpsy | 1,5 |
| | - Visite à domicile pour les patients dont l'état mental ou somatique ne permet pas le déplacement. | Vnpsy | 1 |
| | - Eletroconvusivothérapie effectuée par le pédopsychiatre et indépendamment des frais d'anesthésie, la séance. | KE | 18 |
| | Prise en charge intensive continue d'un épisode de décompensation psychique: acte de soins complexes réalisé dans le contexte d'une hospitalisation, intégrant la régulation et les différents suivis pharmacologique, psychodynamique et environnemental, par jour. | Cnpsy | 0,8 |
| | Psychothérapies : La durée de la séance doit être d'au minimum 45 mn. Le nombre de séanc hébdomadaires ne peut dépasser les 2 séances. La durée maximale du traitement est de deux an | | |
| MLB020050 | * Psychotérapie individuelle d'inspiration analytique | KE | 10 |
| MLB020060 | * Psychotérapie individuelle cognitivo-comportementale | KE | 10 |
| MLB020070 | * Psychotérapie systémique | KE | 10 |
| _ | * Psychotérapie de groupe et psychodrame, la séance d'une durée moyenne de 45 nm : | _ | |
| MLB020080 | ** Moins de 5 malades, par malade | KE | 3 |
| MLB020090 | ** De 5 à 8 malades, par malade | KE | 2 |
| MLB020100 | ** Plus de 8 malades, par malade | KE | 1,5 |
| | - Psychomotricité : prise en charge continue d'un trouble de l'organisation de l'espace, du temps, du schéma corporel et de la motricité générale et fine. | KE | 15 |

A/ TESTS MENTAUX

désignation de l'acte code cotation

Tout examen par tests mentaux implique l'établissement d'un compte rendu. Conformément à la règle générale, l'honoraire des actes ci-dessous ne peut se cumuler avec celui de la consultation ou de la visite. Pour permettre l'emploi de batteries de tests au cours d'un même examen, l'addition de deux ou plusieurs coefficients correspondant à ces tests est autorisée sans abattement jusqu'à un maximum de KE 45. En dehors de cet examen initial exceptionnellement renouvelé, le médecin peut pratiquer un examen de contrôle une fois par an, mais les tests effectués au cours de cet examen sont cotés dans la limite d'un plafond de KE30 :

MLC010010 - Evaluation de l'intelligence et du développement psychomoteur par au mois l'un des tests suivants : 1- Echelle de l'intelligence deWeschler pour adultes (WAIS), 2- Test d'intelligence de Cattel, Test D48, Test D70. Ou test équivalent reconnu

TITRE XII **PSYCHIATRIE**

CHAPITRE II PSYCHIATRIE DE L'ADULTE

| code | désignation de l'acte | cotati | on |
|----------------|--|-------------|-----|
| MLC010020 | - Evaluation de la mémoire et des fonctions supérieures par un ou plusieurs des tests suivants : 1- Test de rétention visuelle de Benton, Test de la figure complexe de Rey. 2- Test de facteur général (progressive matrice 38, progressive matrice 47, test D48, test de Cattell). 3- Echelle de mémoire de Weschler révisé (WMS révisé). Ou test équivalent reconnu | KE | 25 |
| WLC010030 | - Evaluation de la personnalité par un ou plusieurs tests suivants : 1- Rorschach, Thematic Aperception Test (TAT), patte noire. 2- Inventaire multiphasique de Minnesota (MMPI), Mini-Mult. Qustionnaire basé sur les classifications du DSM et de l'ICD. Ou test équivalent reconnu | KE | 30 |
| 1 | B/ ACTES THERAPEUTIQUES | | |
| code | désignation de l'acte | cotati | on |
| MLC020010 | - Délivrance à domicile d'un certificat d'hospitalisation à la demande de la famille ou d'un tiers ou d'hospitalisation d'office en milieu psychiatrique spécialisé par les autorités Judiciaires compétentes | Vnpsy | 1,5 |
| MLC020020 | - Visite à domicile pour les patients dont l'état mental ou somatique ne permet pas le déplacement. | Vnpsy | 1 |
| MLC020030 | - Eletroconvusivothérapie effectuée independamment des frais d'anesthésie, la séance. | KE | 18 |
| MLC020040 _ | - Prise en charge intensive continue d'un épisode de décompensation psychique : acte de soins complexes réalisé dans le contexte d'une hospitalisation, intégrant la régulation et les différents suivis pharmacologique, psychodynamique et environnemental, par jour. Psychothérapies : La durée de la séance doit être d'au minimum 45 mn. Le nombre de séan hébdomadaires ne peut dépasser les 2 séances. La durée maximum du traitement est de deux au | | 0,8 |
| MLC020050 | * Psychotérapie individuelle d'inspiration analytique | KE | 10 |
| MLC020060 | * Psychotérapie individuelle cognitivo-comportementale | KE | 10 |
| MLC020070 | * Psychotérapie systémique | KE | 10 |
| - | * Psychotérapie de groupe et psychodrame, la séance d'une durée moyenne de 45 nm : | | |
| MLC020080 | ** Moins de 5 malades, par malade | KE | 3 |
| MLC020090 | ** De 5 à 8 malades, par malade | KE | 2 |
| MLC020100 | ** Plus de 8 malades, par malade | KE | 1,5 |
| TITRE | XIII ACTES DIVERS | | |
| СН | APITRE I HYPERBARIE THERAPEUTIQUE | | |
| code | désignation de l'acte | cotati | ion |
| | | | |

MMB000010 - Oxygénothérapie hyperbare, en série : séance quotidienne d'une heure, y compris la surveillance par tous procédés, à une pression de deux à trois bares absolues (ATA), avec un maximum de dix séances renouvelables, par séance et par malade.

| KE | 15 |
|----|----|
| | |

- Traitement par hyperbarie, avec ou sans enrechissement en oxygène, des états de détresse cardiorespiratoires et des accidents de plongée, comprenant l'ensemble des actes de réanimation nécessaires, par vacation de 6 heures.

| MMB000020 | * Le médecin étant en dehors du caisson | 50 |
|-----------|---|-----|
| MMB000030 | * Le médecin étant à l'intérieur du caisson | 100 |

CHAPITRE II CURES THERMALES

Article 1

désignation de l'acte cotation

TITRE XIII ACTES DIVERS

CHAPITRE II CURES THERMALES

Article 1

| code | désignation de l'acte | cotat | tion |
|-----------|---|-------|------|
| MMC010010 | - Aerosols sonique, thérmal, médical | AMM | 5 |
| MMC010020 | - Bain Carbo gazeux | AMM | 8 |
| MMC010030 | - Bain de pieds ou mains | AMM | 4 |
| MMC010040 | - Bain éléctogalvanique | AMM | 15 |
| MMC010050 | - Bain Ozone | AMM | 6 |
| MMC010060 | - Bain quatre cellules (eau thérmale, éléctrogalvanique) | AMM | 10 |
| MMC010070 | - Bain thermal | AMM | 4 |
| MMC010080 | - Douche au jet, baveuse, ecossaise | AMM | 8 |
| MMC010090 | - Douche nasale ou pharyngienne | AMM | 5 |
| MMC010100 | - Drainage manuel de stases veineuses dans le bain (phlébologie) | AMM | 8 |
| MMC010110 | - Electrothérapie (La séance) | AMM | 4 |
| MMC010120 | - Fango segmentaire | AMM | 8 |
| MMC010130 | - Fango générale | AMM | 15 |
| MMC010140 | - Gargarisme (bain de gorge) | AMM | 2 |
| MMC010150 | - Inhalation collective | AMM | 4 |
| MMC010160 | - Inhalation | AMM | 2 |
| MMC010170 | - Injection d'eau minérale (rhumatologie et séquelles de traumatismes ostéo- articulaires,dermatologie) | KE | 4 |
| MMC010180 | - Injection de gaz thermaux (maladies cardio-vasculaires, rhumatologie et séquelles de traumatismes osteo-articulaires) | KE | 5 |
| MMC010190 | - Insuflation de trompe (voies respiratoires) | KE | 5 |
| MMC010200 | - Insuflation tubo tympanique | KE | 5 |
| MMC010210 | - Irrigation vaginale | KE | 4 |
| MMC010220 | - Lavage des sinus par Proetz | AMM | 10 |
| MMC010230 | - Massage général | AMM | 10 |
| MMC010240 | - Massage local | AMM | 5 |
| MMC010250 | - Méthode de déplacement par Proëtz : voies respiratoires | KE | 3 |
| MMC010260 | - Pansement humide (eau thérmale) | AMM | 4 |
| MMC010270 | - Piscine thermale | AMM | 5 |
| MMC010280 | - Pulvérisation pharyngée | AMM | 6 |
| MMC010290 | - Réeducation (séance) | AMM | 5 |
| MMC010300 | - Réeducation dans l'eau thérmale | AMM | 7 |
| MMC010310 | - Sauna | AMM | 6 |

CHAPITRE III ACTES UTILISANT LES AGENTS PHYSIQUES

Article 1 : Actes de diagnostic

Tout acte d'échographie ou de Doppler doit faire l'objet d'un compte rendu détaillé

| code | désignation de l'acte | cotation |
|-----------|--|----------|
| 1° Echogr | aphies non obstétricales : | |
| MMD010010 | - Echocardiogramme bidimensionnel et temps mouvement, avec tracé électrocardiographique de KE référence et analyse quantitative et qualitative | 40 |
| MMD010020 | - Echocardiogramme bidimensionnel et temps mouvement, avec tracé électrocardiographique de référence et analyse qualitative et quantitative, associé au Doppler pulsé et continu | 50 |

TITRE XIII ACTES DIVERS

CHAPITRE III ACTES UTILISANT LES AGENTS PHYSIQUES

Article 1 : Actes de diagnostic

Tout acte d'échographie ou de Doppler doit faire l'objet d'un compte rendu détaillé

| | Tout acte d'échographie ou de Doppler doit faire l'objet d'un compte rendu détaillé | | |
|------------|---|-------------|------|
| code | désignation de l'acte | cota | tion |
| MMD010030 | - Echocardiogramme bidimenionnel et temps mouvement, avec tracé électrocardiographique de référence et analyse qualitative et quantitative, associé au Doppler pulsé et continu, par voie transoesophagienne, réalisé en milieu disposant des moyens nécessaires | KE | 60 |
| MMD010040 | - Examen échographique mammaire (unilatéral ou bilatéral) | KE | 20 |
| MMD010050 | - Examen échographique d'un organe superficiel ou thoracique | KE | 20 |
| MMD010060 | - Examen échographique d'un ou plusieurs organes intra-abdominaux | KE | 3(|
| MMD010070 | - Examen échographique d'un ou plusieurs organes intra-pelviens, à l'exception de la surveillance du monitorage de l'ovulation Ces cotations ne s'appliquent ni au diagnostic ni à la surveillance d'une grossesse intra-utérine. | KE | 30 |
| MMD010080 | - Examen échographique pour surveillance du monitorage de l'ovulation (avec maximum de 3 séances par cycle) ; la séance | KE | 20 |
| MMD010090 | - Examen échographique du système urinaire : reins, uretère, vessie et, le cas échéant, prostate | KE | 30 |
| MMD010100 | - Examen échographique d'organe intra-abdominaux et intra pelviens au cours d'une même séance (à l'exception de l'étude isolée de l'appareil urinaire) | KE | 35 |
| MMD010110 | - Examen échographique d'organes intra-abdominaux et/ou intra-pelviens et d'un ou plusieurs des organes suivants : sein, thyroïde, testicules. | KE | 4 |
| MMD010120 | - Contrôle ou surveillance échographique d'une pathologie d'un ou deux organes intra- abdominaux et/ou intra-pelviens (exp. : surveillance de lithiases rénales ou vésiculaires, surveillance de métastases hépatiques). | KE | 20 |
| 2° Echogra | aphies obstétricales : suivi d'une grossesse normale ; un examen par trimestre : | | |
| MMD010130 | - Examen échographique au cours du premier trimestre comportant au minimum : identification et vitalité du contenu utérin, datation de la grossesse, y compris l'examen éventuel des ovaires. | KE | 15 |
| _ | - Examen échographique au cours du second trimestre comportant au minimum : localisation plar morphologique fœtal complet, biométrie et vitalité, y compris l'examen éventuel des ovaires : | centaire, b | ilan |
| MMD010140 | * Un fœtus | KE | 30 |
| MMD010150 | * Deux foetus ou plus | KE | 45 |
| = | - Examen échographique au cours du troisième trimestre comportant au minimum : localisation p présentation et vitalité fœtal, biométrie et morphologie, y compris l'examen éventuel des ovaires : | lacentaire, | |
| MMD010160 | * Un fœtus | KE | 20 |
| MMD010170 | * Deux foetus ou plus | KE | 30 |
| = | - Surveillance échographique pour pathologie gravidique fœtale ou maternelle, avec rédaction d'u médical : | n dossier | |
| MMD010180 | * Un fœtus | KE | 1 |
| /MD010190 | * Deux foetus ou plus | KE | 20 |
| = | - Examen de complément de l'échographique du deuxième trimestre ou du troisième trimestre réa médecin autre que celui ayant effectué le premier examen, demandé sur signes d'appels échogra cas de suspicion de pathologie fœtale sévère (une copie du compte rendu de l'examen initial moti examen de complément doit etre impérativement jointe à la demande) | phiques, e | |
| | * Examen au cours du deuxième trimestre : | | |
| MMD010200 | ** Un fœtus | KE | 3(|
| MMD010210 | ** Deux foetus ou plus | KE | 4 |
| | * Examen au cours du troisième trimestre : | | |
| MMD010220 | ** Un fœtus | KE | 20 |
| /MD010230 | ** Deux foetus ou plus | KE | 3 |
| MMD010240 | - Supplément pour doppler obstétrical | KE | 10 |
| | examens échographiques : | | • |

- Examen échographique artériel et/ou veineux avec Doppler pulsé :

5

ΚE

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

TITRE XIII ACTES DIVERS

CHAPITRE III ACTES UTILISANT LES AGENTS PHYSIQUES

MMD020030 3° Courants excito-moteurs par électrode mobile ou courants progressifs

Article 1 : Actes de diagnostic

Tout acte d'échographie ou de Doppler doit faire l'objet d'un compte rendu détaillé code désignation de l'acte cotation MMD010250 * Etude cervico-encéphalique et/ou des vaisseaux des membres supérieurs ΚE 40 MMD010260 40 * Etude des vaisseaux de l'abdomen et/ le cas échéant, des membres inférieurs KE MMD010270 * Examen polyvasculaire en un seul temps regroupant les études ci-dessus ΚE 60 4° Examens vélocimétriques : MMD010280 - Examen par Doppler continu isolé KE 14 5° Actes d'imagerie par résonnance magnétique : MMD010290 - IRM forfait Article 2 : Actes de thérapie code désignation de l'acte cotation Electrothérapie : KE 3 MMD020010 1° Courants galvaniques, faradiques ou excito-moteurs, ultrasons, diathermie, ondes courtes en application de surface par séance d'une durée de 20 minutes comportant la mise en place d'éléctrodes fixes de surface au niveau de la peau 4 MMD020020 2° Courants galvaniques, faradiques ou excito-moteurs, ultrasons, diathermie, ondes courtes en KE application de surface par séance d'une durée de 20 minutes comportant la mise en place d'électrodes fixes de surface en application intracavitaire

ACTES REALISES PAR LES PSYCHOLOGUES CLINICIENS

TITRE I ACTES REALISES PAR DES PSYCHOLOGUES CLINICIENS

Tout examen par tests mentaux implique l'établissement d'un compte rendu. Conformément à la règle générale, l'honoraire des actes ci-dessous ne peut se cumuler avec celui de la consultation

| code | désignation de l'acte | cota | tion |
|------------------|--|-------------------|------|
| PAB010010 | - Batterie pour l'examen psychologique de l'enfant Kauffman (K-ABC) | AMP | 16 |
| PAB010020 | - Echelle d'intelligence de Wechsler : pour enfants WPPSI-R, WISC-III ou pour adultes WAIS-III | AMP | 16 |
| PAB010030 | - Echelle différentielle d'éfficience intellectuelle version tunisiènne : EDEI | AMP | 16 |
| | Tests de facteur G | | |
| code | désignation de l'acte | cota | tion |
| PAB020010 | - Test progressive matrice de Raven : PM 38, PM 47, test D 48 | AMP | 8 |
| PAB020020 | - Test des cubes de Kohn | AMP | 4 |
| PAB020030 | - Test de l'intelligence de CATTELL : échelle 2 et 3 | AMP | 8 |
| PAB020040 | - Test de vocabulaire | AMP | 4 |
| - | Tests de l'approche théorique de Piaget | | |
| code | désignation de l'acte | cota | tion |
| PAB030010 | - Inventaire Piagetien | AMP | 8 |
| PAB030020 | - Construction et utilisation du nombre | AMP | 8 |
| PAB030030 | - Développement des contenants de la pensée | AMP | 8 |
| code | Test d'aptitude, de développement et de motricité désignation de l'acte | cota | tion |
| PAB040010 | - Etape de l'intelligence sensori-motrice de l'enfant de Casati-Lezine-Piaget | AMP | 18 |
| PAB040020 | - Inventaire de développement de Gesell | AMP | 16 |
| PAB040030 | - Echelle de coordination motrice de Charlop-Atwell | AMP | 16 |
| PAB040040 | - Echelle de développement moteur de Lincoln-Oseretsky | AMP | 16 |
| PAB040050 | - Développement fonctionnel moteur | AMP | 16 |
| PAB040060 | - Evaluation de la motricité gnosopraxique distale | AMP | 16 |
| PAB040070 | - Epreuve du schéma corporel | AMP | 8 |
| | Test neuro-psychologique | | |
| code | désignation de l'acte | cotation | |
| <u>Langage:</u> | | <u> </u> | |
| PAB050010 | - Langage oral, langage écrit, mémoire, attention : L2MA | AMP | 16 |
| PAB050020 | - Test pour l'examen de l'aphasie | AMP | 16 |
| <u>Mémoire :</u> | | - - | |
| PAB050030 | - Echelle clinique de mémoire pour enfant | AMP | 16 |
| PAB050040 | - Echelle Wechsler de mémoire (EMS-R) : pour adolescents et adultes | AMP | 16 |
| PAB050050 | - Echelle clinique de mémoire MEM-III | AMP | 16 |
| _ | fonction exécutives : | | |
| Attention/f | Offiction executives. | _ | |
| Attention/f | - Test d'appariement d'images | AMP | 8 |

ACTES REALISES PAR LES PSYCHOLOGUES CLINICIENS

TITRE I ACTES REALISES PAR DES PSYCHOLOGUES CLINICIENS

Test neuro-psychologique

| code | désignation de l'acte | cotation | |
|---------------------|--|----------|--|
| PAB050080 - T | est d'évaluation des troubles de l'attention ADD | AMP | |
| PAB050090 - T | est d'attention concentrée D2 | AMP | |
| Perception et | oraxies : | | |
| PAB050100 - T | est de la figure complexe de Rey | AMP | |
| PAB050110 - T | est de développement de la perception visuelle | AMP | |
| PAB050120 - T | est de structure visuelle de Bender | AMP | |
| - 1 - 1 - 1 - 1 - T | est de rétention visuelle de Benton | AMP | |
| PAB050130 - T | | | |

Test de personnalité

| code | designation de l'acte | cotation | |
|-----------|---|----------|----|
| Questionr | naire de personnalité : | | |
| PAB060010 | - Inventaire multiphasique de personnalité de Minnesota-forme révisée MMPI-2 | AMP | 16 |
| PAB060020 | - Inventaire multiphasique de personnalité de Minnesota pour adolescents MMPI-A | AMP | 16 |

Techniques projectives

| désignation de l'acte | cotatio | on |
|-------------------------------------|---|--|
| | | |
| - Thématic apperception test TAT | AMP | 20 |
| - Test "patte noire" PN | АМР | 20 |
| - Test de Rorschach | AMP | 20 |
| - Test Z de Zulliger | AMP | 16 |
| - Hand test | AMP | 16 |
| - Test de frustration de Rosenzweig | AMP | 16 |
| - Sceno test | AMP | 20 |
| | - Thématic apperception test TAT - Test "patte noire" PN - Test de Rorschach - Test Z de Zulliger - Hand test - Test de frustration de Rosenzweig | - Thématic apperception test TAT - Test "patte noire" PN - Test de Rorschach - Test Z de Zulliger - Hand test - Test de frustration de Rosenzweig AMP - Test de frustration de Rosenzweig |

ACTES REALISES PAR LES PARAMEDICAUX

TITRE I SAGE FEMME

| | désignation de l'acte | cota | ation |
|---|--|---|--|
| TAB000010 | - Surveillance d'un enfant prématuré élevé en couveuse (par 24 heures) | SF | 9 |
| TAB000020 | - Observation et traitement à domicile d'une grosesse nécéssitant sur prescription médicale une surveillance intensive (par 24 heures) | SF | 9 |
| TAB000030 | - Accouchement simple comportant les visites normales consécutives à l'accouchement (voir aussi actes pratiqués par les infirmiers) | forfait | 1 |
| TAB000040 | - Accouchement gémellaire | forfait | 2 |
| TAB000050 | - Suture d'épisiotomie présentant un caractère d'urgence executée par une sage-femme au cours de l'accouchement | SF | 10 |
| TAB000060 | | SF | 16 |
| TITRE | II ACTES D'ORTHOPHONIE | | |
| code | désignation de l'acte | cota | ation |
| I - Examer | n avec compte rendu écrit obligatoire : | | |
| TBB000010 | - Bilan fonctionnel de la phonation | AMO | 12 |
| TBB000020 | - Bilan phonétique du langage | AMO | 12 |
| TBB000030 | - Examen d'aptitude à l'acquisition du langage oral ou écrit (une par an) | AMO | 12 |
| | - Bilan de la pathologie du langage oral ou écrit | AMO | 12 |
| | cation individuelle : 1) Pour la première série de 20 séances d'une durée minimale de 30 minutes (trente minutes) ren Par séance : | | |
| II - Rééduc | cation individuelle : 1) Pour la première série de 20 séances d'une durée minimale de 30 minutes (trente minutes) ren Par séance : | ouvelable | |
| II - Rééduc | cation individuelle : 1) Pour la première série de 20 séances d'une durée minimale de 30 minutes (trente minutes) ren Par séance : * Troubles d'articulation liés à des déficiences perceptives . | ouvelable AMO | e ; 8 |
| II - Réédud | cation individuelle : 1) Pour la première série de 20 séances d'une durée minimale de 30 minutes (trente minutes) ren Par séance : * Troubles d'articulation liés à des déficiences perceptives . * Troubles de la phonation des divisions palatines et des insuffisances velaires . | ouvelable AMO | e; 8 |
| II - Réédud TBB000050 TBB000060 | ation individuelle : 1) Pour la première série de 20 séances d'une durée minimale de 30 minutes (trente minutes) ren Par séance : * Troubles d'articulation liés à des déficiences perceptives . * Troubles de la phonation des divisions palatines et des insuffisances velaires . * Dysarthrie neurologique . | AMO AMO | 8 8 8 |
| II - Rééduc TBB000050 TBB000060 TBB000070 | 2 1) Pour la première série de 20 séances d'une durée minimale de 30 minutes (trente minutes) ren Par séance : * Troubles d'articulation liés à des déficiences perceptives . * Troubles de la phonation des divisions palatines et des insuffisances velaires . * Dysarthrie neurologique . * Apprentissage de la voix oesophagienne | AMO AMO AMO | 8 8 8 |
| II - Réédud TBB000050 TBB000070 TBB000080 TBB000090 | 2 1) Pour la première série de 20 séances d'une durée minimale de 30 minutes (trente minutes) ren Par séance : * Troubles d'articulation liés à des déficiences perceptives . * Troubles de la phonation des divisions palatines et des insuffisances velaires . * Dysarthrie neurologique . * Apprentissage de la voix oesophagienne * Rééducation de la pathologie du langage écrit, de la lecture, du calcul ou de l'écriture | AMO AMO AMO AMO | 8 8 8 8 |
| TBB000050 TBB000070 TBB000080 TBB000090 TBB000100 | 2 1) Pour la première série de 20 séances d'une durée minimale de 30 minutes (trente minutes) ren Par séance : * Troubles d'articulation liés à des déficiences perceptives . * Troubles de la phonation des divisions palatines et des insuffisances velaires . * Dysarthrie neurologique . * Apprentissage de la voix oesophagienne * Rééducation de la pathologie du langage écrit, de la lecture, du calcul ou de l'écriture * Rééducation du bégaiement | AMO AMO AMO AMO AMO AMO | 8 8 8 8 10 |
| TBB000050 TBB000070 TBB000080 TBB000090 TBB000100 | 2 1) Pour la première série de 20 séances d'une durée minimale de 30 minutes (trente minutes) ren Par séance : * Troubles d'articulation liés à des déficiences perceptives . * Troubles de la phonation des divisions palatines et des insuffisances velaires . * Dysarthrie neurologique . * Apprentissage de la voix oesophagienne * Rééducation de la pathologie du langage écrit, de la lecture, du calcul ou de l'écriture * Rééducation du bégaiement * Troubles de la voie d'origine organique ou fonctionnelle | AMO AMO AMO AMO | e; 8 |
| II - Rééduc TBB000050 TBB000070 TBB000080 TBB000090 TBB000100 | 2 1) Pour la première série de 20 séances d'une durée minimale de 30 minutes (trente minutes) ren Par séance : * Troubles d'articulation liés à des déficiences perceptives . * Troubles de la phonation des divisions palatines et des insuffisances velaires . * Dysarthrie neurologique . * Apprentissage de la voix oesophagienne * Rééducation de la pathologie du langage écrit, de la lecture, du calcul ou de l'écriture * Rééducation du bégaiement * Troubles de la voie d'origine organique ou fonctionnelle 2) Par série de 50 séances d'une durée minimale de 30 minutes ; Par séance : | AMO AMO AMO AMO AMO AMO AMO AMO | 8 8 8 8 10 10 |
| TBB000050 TBB000060 TBB000080 TBB000090 TBB000110 TBB000110 | 2 1) Pour la première série de 20 séances d'une durée minimale de 30 minutes (trente minutes) ren Par séance : * Troubles d'articulation liés à des déficiences perceptives . * Troubles de la phonation des divisions palatines et des insuffisances velaires . * Dysarthrie neurologique . * Apprentissage de la voix oesophagienne * Rééducation de la pathologie du langage écrit, de la lecture, du calcul ou de l'écriture * Rééducation du bégaiement * Troubles de la voie d'origine organique ou fonctionnelle 2) Par série de 50 séances d'une durée minimale de 30 minutes ; Par séance : * Rééducation des retards du langage et de la parole à partir du troisième anniversaire | AMO AMO AMO AMO AMO AMO AMO AMO | 8 8 8 8 10 10 |
| TBB000050 TBB000060 TBB000070 TBB000090 TBB000100 TBB000110 TBB000120 TBB000130 | 1) Pour la première série de 20 séances d'une durée minimale de 30 minutes (trente minutes) ren Par séance : * Troubles d'articulation liés à des déficiences perceptives . * Troubles de la phonation des divisions palatines et des insuffisances velaires . * Dysarthrie neurologique . * Apprentissage de la voix oesophagienne * Rééducation de la pathologie du langage écrit, de la lecture, du calcul ou de l'écriture * Rééducation du bégaiement * Troubles de la voie d'origine organique ou fonctionnelle 2) Par série de 50 séances d'une durée minimale de 30 minutes ; Par séance : * Rééducation des retards du langage et de la parole à partir du troisième anniversaire * Rééducation ou conservation du langage et de la parole dans les surdités | AMO | 8 8 8 8 10 10 10 |
| TBB000050 TBB000060 TBB000070 TBB000080 TBB000100 TBB000110 TBB000120 TBB000130 TBB000140 | 1) Pour la première série de 20 séances d'une durée minimale de 30 minutes (trente minutes) ren Par séance : * Troubles d'articulation liés à des déficiences perceptives . * Troubles de la phonation des divisions palatines et des insuffisances velaires . * Dysarthrie neurologique . * Apprentissage de la voix oesophagienne * Rééducation de la pathologie du langage écrit, de la lecture, du calcul ou de l'écriture * Rééducation du bégaiement * Troubles de la voie d'origine organique ou fonctionnelle 2) Par série de 50 séances d'une durée minimale de 30 minutes ; Par séance : * Rééducation des retards du langage et de la parole à partir du troisième anniversaire * Rééducation ou conservation du langage et de la parole dans les surdités * Apprentissage de la lecture losiale dans les surdités acquises sévères | AMO | 8 8 8 8 10 10 10 |
| II - Rééduc TBB000050 TBB000060 TBB000080 TBB000090 TBB000110 TBB000110 TBB000120 TBB000130 TBB000140 TBB000150 | 1) Pour la première série de 20 séances d'une durée minimale de 30 minutes (trente minutes) ren Par séance : * Troubles d'articulation liés à des déficiences perceptives . * Troubles de la phonation des divisions palatines et des insuffisances velaires . * Dysarthrie neurologique . * Apprentissage de la voix oesophagienne * Rééducation de la pathologie du langage écrit, de la lecture, du calcul ou de l'écriture * Rééducation du bégaiement * Troubles de la voie d'origine organique ou fonctionnelle 2) Par série de 50 séances d'une durée minimale de 30 minutes ; Par séance : * Rééducation des retards du langage et de la parole à partir du troisième anniversaire * Rééducation ou conservation du langage et de la parole dans les surdités * Apprentissage de la lecture losiale dans les surdités acquises sévères | AMO | 8 8 8 8 10 100 100 100 112 112 112 112 112 |
| TBB000050 TBB000060 TBB000080 TBB000090 TBB000110 TBB000120 TBB000130 TBB000140 TBB000150 | 1) Pour la première série de 20 séances d'une durée minimale de 30 minutes (trente minutes) ren Par séance : * Troubles d'articulation liés à des déficiences perceptives . * Troubles de la phonation des divisions palatines et des insuffisances velaires . * Dysarthrie neurologique . * Apprentissage de la voix oesophagienne * Rééducation de la pathologie du langage écrit, de la lecture, du calcul ou de l'écriture * Rééducation du bégaiement * Troubles de la voie d'origine organique ou fonctionnelle 2) Par série de 50 séances d'une durée minimale de 30 minutes ; Par séance : * Rééducation des retards du langage et de la parole à partir du troisième anniversaire * Rééducation ou conservation du langage et de la parole dans les surdités * Apprentissage de la lecture losiale dans les surdités acquises sévères * Rééducation de troubles du langage dans les états neurologiques congénitaux ou acquis. | AMO | 8 8 8 8 10 10 10 |
| II - Rééduc TBB000050 TBB000060 TBB000080 TBB000090 TBB000110 TBB000110 TBB000120 TBB000130 TBB000140 TBB000150 III) Rééduc | 2 1) Pour la première série de 20 séances d'une durée minimale de 30 minutes (trente minutes) ren Par séance : * Troubles d'articulation liés à des déficiences perceptives . * Troubles de la phonation des divisions palatines et des insuffisances velaires . * Dysarthrie neurologique . * Apprentissage de la voix oesophagienne * Rééducation de la pathologie du langage écrit, de la lecture, du calcul ou de l'écriture * Rééducation du bégaiement * Troubles de la voie d'origine organique ou fonctionnelle 2) Par série de 50 séances d'une durée minimale de 30 minutes ; Par séance : * Rééducation des retards du langage et de la parole à partir du troisième anniversaire * Rééducation ou conservation du langage et de la parole dans les surdités * Apprentissage de la lecture losiale dans les surdités acquises sévères * Rééducation de troubles du langage dans les états neurologiques congénitaux ou acquis. * Rééducation nécessitant des techniques de groupe : - Un praticien (phoniatre ou orthophoniste) pour 4 malades Une série de 30 séances d'une durée d'une heure, renouvelable par série de 20 séances au maximum ; Par séance : | AMO | 8 8 8 8 10 10 10 12 12 12 |
| II - Rééduc TBB000050 TBB000060 TBB000080 TBB000090 TBB000110 TBB000110 TBB000120 TBB000130 TBB000140 TBB000150 | 2 1) Pour la première série de 20 séances d'une durée minimale de 30 minutes (trente minutes) ren Par séance : * Troubles d'articulation liés à des déficiences perceptives . * Troubles de la phonation des divisions palatines et des insuffisances velaires . * Dysarthrie neurologique . * Apprentissage de la voix oesophagienne * Rééducation de la pathologie du langage écrit, de la lecture, du calcul ou de l'écriture * Rééducation du bégaiement * Troubles de la voie d'origine organique ou fonctionnelle 2) Par série de 50 séances d'une durée minimale de 30 minutes ; Par séance : * Rééducation des retards du langage et de la parole à partir du troisième anniversaire * Rééducation ou conservation du langage et de la parole dans les surdités * Apprentissage de la lecture losiale dans les surdités acquises sévères * Rééducation de troubles du langage dans les états neurologiques congénitaux ou acquis. 2 action nécessitant des techniques de groupe : - Un praticien (phoniatre ou orthophoniste) pour 4 malades Une série de 30 séances d'une durée d'une heure, renouvelable par série de 20 séances au maximum ; Par séance : * Rééducation des retards du langage, de la parole ou du bégaiement chez l'adulte ou le | AMO | 8 8 8 8 10 10 10 12 12 12 |
| II - Rééduce TBB000050 TBB000060 TBB000080 TBB000090 TBB000110 TBB000110 TBB000120 TBB000130 TBB000150 III) Rééduce TBB000160 | 1) Pour la première série de 20 séances d'une durée minimale de 30 minutes (trente minutes) ren Par séance : * Troubles d'articulation liés à des déficiences perceptives . * Troubles de la phonation des divisions palatines et des insuffisances velaires . * Dysarthrie neurologique . * Apprentissage de la voix oesophagienne * Rééducation de la pathologie du langage écrit, de la lecture, du calcul ou de l'écriture * Rééducation du bégaiement * Troubles de la voie d'origine organique ou fonctionnelle 2) Par série de 50 séances d'une durée minimale de 30 minutes ; Par séance : * Rééducation des retards du langage et de la parole à partir du troisième anniversaire * Rééducation ou conservation du langage et de la parole dans les surdités * Apprentissage de la lecture losiale dans les surdités acquises sévères * Rééducation de troubles du langage dans les états neurologiques congénitaux ou acquis. cation nécessitant des techniques de groupe : - Un praticien (phoniatre ou orthophoniste) pour 4 malades Une série de 30 séances d'une durée d'une heure, renouvelable par série de 20 séances au maximum ; Par séance : * Rééducation des retards du langage, de la parole ou du bégaiement chez l'adulte ou le jeune enfant à partir de la 4ème année * Démutilisation chez le jeune atteint de surdité sévère. | AMO | 8 8 8 8 10 10 10 |
| II - Rééduc TBB000050 TBB000060 TBB000080 TBB000090 TBB000110 TBB000110 TBB000130 TBB000140 TBB000150 III) Rééduc TBB000160 TBB000170 | 1) Pour la première série de 20 séances d'une durée minimale de 30 minutes (trente minutes) ren Par séance : * Troubles d'articulation liés à des déficiences perceptives . * Troubles de la phonation des divisions palatines et des insuffisances velaires . * Dysarthrie neurologique . * Apprentissage de la voix oesophagienne * Rééducation de la pathologie du langage écrit, de la lecture, du calcul ou de l'écriture * Rééducation du bégaiement * Troubles de la voie d'origine organique ou fonctionnelle 2) Par série de 50 séances d'une durée minimale de 30 minutes ; Par séance : * Rééducation des retards du langage et de la parole à partir du troisième anniversaire * Rééducation ou conservation du langage et de la parole dans les surdités * Apprentissage de la lecture losiale dans les surdités acquises sévères * Rééducation de troubles du langage dans les états neurologiques congénitaux ou acquis. cation nécessitant des techniques de groupe : - Un praticien (phoniatre ou orthophoniste) pour 4 malades Une série de 30 séances d'une durée d'une heure, renouvelable par série de 20 séances au maximum ; Par séance : * Rééducation des retards du langage, de la parole ou du bégaiement chez l'adulte ou le jeune enfant à partir de la 4ème année * Démutilisation chez le jeune atteint de surdité sévère. * Rééducation des dysphonies et apprentissage de la voix oesophagienne nécessitant des | AMO | 8 8 8 8 8 100 100 100 112 112 112 112 112 112 112 |

10

AMM

ACTES REALISES PAR LES PARAMEDICAUX

TITRE III ACTES D'ORTHOPSIE

| code | désignation de l'acte | cota | tion |
|-----------|--|------|------|
| TCB000010 | - Traitement du STRABISME = par séance maximum 20 séances de 20 minutes | AMY | 10 |
| TCB000020 | - Traitement des hétérophories et insuffisance de convergence = par séance Maximum 12 séances de 20 minutes | AMY | 8 |
| TCB000030 | - Bilan orthoptique comportant la détermination subjective de l'acuité visuelle, la détermination subjective de la fixation et le bilan des déséquilibres oculo-moteurs extrinsèques avec établissement d'un compte rendu détaillé. par séance d'une durée minimum de 30mn avec un maximum de 2 séances par an | AMY | 8 |
| ГСВ000040 | - Bilan fonctionnel de la basse vision d'une durée de 60 minutes (un bilan par an) | AMY | 15 |
| CB000050 | - Réeducation de la basse vision avant l'âge de dix-huit ans révolus, par séance d'une durée d'au moins 40 minutes, avec un maximum de 10 séances par an | AMY | 10 |
| | mono 40 minutes, avec un maximum de 10 deances par un | | |
| CB000060 | , | AMY | 15 |

TITRE IV ACTES DE PHYSIOTHERAPIE REEDUCATION ET READAPTATION FONCTIONNELLE

Les actes de physiothérapie, réeducation et réadaptation fonctionnelle peuvent être réalisés sous réserve qu'ils aient fait l'objet d'une prescription écrite du médecin mentionnant l'indication médicale de l'intervention du physiothérapeute. Le médecin peut s'il le souhaite, préciser sa prescription qui s'impose au physiothérapeute.

ACTES DE REEDUCATION FONCTIONNELLE ET DE READAPTATION SUR PLATEAU TECHNIQUE

A- Actes de rééducation somato-motrice

TDA010120 - Paralysie faciale

| | Les actes d'électrothérapie doivent être faits sous supervision médicale | | |
|-----------|--|---------------|------|
| code | désignation de l'acte | cotation | |
| 1- Massag | e et étirement spécifiques : | | |
| DA010010 | - Régional | AMM | 4 |
| DA010020 | - Général | AMM | 8 |
| | <u>tion fonctionnelle de membres sans lésion neurologique (comprenant la massothérapie, é tion) au minimum 60 mn :</u> | électrothérar | oie_ |
| DA010030 | - Un membre supérieur ou inférieur avec la ceinture correspondante, main complexe | AMM | 15 |
| DA010040 | - Deux membres avec les ceintures correspondantes | AMM | 18 |
| DA010050 | - Un segment distal (main et poignet) | AMM | 10 |
| DA010060 | - Rééducation d'une atteinte rachidienne sans lésion neurologique | AMM | 15 |
| _ | - Rééducation des amputés | | |
| DA010070 | * Un membre | AMM | 15 |
| DA010080 | * Deux membres | AMM | 18 |
| | ation fonctionnelle en pathologie neurologique (comprenant la massothérapie, électrothé n) au minimum 60 mn : | rapie et | |
| DA010090 | - Atteinte centrale ou périphérique d'un membre | AMM | 15 |
| DA010100 | - Atteinte centrale ou périphérique de deux membres et plus en phase initiale et/ou évolutive | AMM | 20 |
| DA010110 | - Atteinte centrale ou périphérique de deux membres et plus en phase séquellaire ou de stabilisation | AMM | 15 |

ACTES REALISES PAR LES PARAMEDICAUX

TITRE IV ACTES DE PHYSIOTHERAPIE REEDUCATION ET READAPTATION FONCTIONNELLE

ACTES DE REEDUCATION FONCTIONNELLE ET DE READAPTATION SUR PLATEAU TECHNIQUE

A- Actes de rééducation somato-motrice Les actes d'électrothérapie doivent être faits sous supervision médicale

| | Les actes à electromerapie doivent eure raits sous supervision mencale | | |
|------------------------|--|----------|-------|
| code | désignation de l'acte | cot | ation |
| TDA010130 | Rque : en phase séquellaire le nombre de séances sera de 50 séances annuelles. En phase initiale et/ou évolutive et dans le cas de nécessité de 2 séances/jour, la cotation globale sera égale à 1.5 fois la cotation initiale. | | |
| | B- La fonction ventilatoire et la fonction cardiovasculaire | | |
| code | désignation de l'acte | cotation | |
| TDA020010 | - Drainage postural (maximum 30 séanses) traitement exclusivement individuel par séance d'une durée de 45 mn | AMM | 5 |
| TDA020020 | - Réeducation appliquée à la chirurgie thoracique (pré ou post opératoire, soit immediate à la période de récupération, soit à la période de réadaptation) comprenant drainage des bronches avec ou sans massage local thérapeutique, massage et immobilisation de l'épaule, par séance d'une durée de 45 mn | AMM | 5 |
| = | - Rééducation des troubles respiratoires chroniques : | _ | |
| TDA020030 | * Cas bénins par séance d'une durée de vingt minutes | AMM | 2 |
| TDA020040 | * Cas graves par séance d'une durée de 45 mn | АММ | 5 |
| TDA020050 | - Kinésithérapie des manifestations respiratoires de la mucoviscidose, chaque séance de traitement individuel, avec intervention constante du pratacien de l'ordre de 30 mn | AMM | 7 |
| TDA020060 | - Kinésithérapie des manifestations respiratoires des affections broncho-pulmonaires aiguës de l'enfant de moins de six ans, par série de 6 séances, chaque séance de traitement de l'ordre de 30 mn | AMM | 5 |
| = | - Massage de drainage lymphatique manuel / pressothérapie | _ | |
| TDA020070 | * Un membre | AMM | 12 |
| TDA020080 | * Deux membres ou plus | AMM | 20 |
| TDA020090 | - Réadaptation à l'effort cardiovasculaire et respiratoire | АММ | 18 |
| | C- Brulés | | |
| code | désignation de l'acte | cot | ation |
| TDA030010 | - Un membre, le tronc, le cou ou le visage | AMM | 15 |
| TDA030020 | - Atteintes multiples | АММ | 20 |
| | | | |
| | D- Fonction périnéale (Urinaire, Sexuelle, Défécation) | | |
| code | D- Fonction périnéale (Urinaire, Sexuelle, Défécation) désignation de l'acte | cot | ation |
| | | _ | ation |
| code TDA040010 | désignation de l'acte - Rééducation des troubles périnéaux sans atteinte neurologique (prise de concience du périée et de la motricité, apprentissage du verrouillage périnéal, entraînement manuel des muscles | _ | |
| code TDA040010 | désignation de l'acte - Rééducation des troubles périnéaux sans atteinte neurologique (prise de concience du périée et de la motricité, apprentissage du verrouillage périnéal, entraînement manuel des muscles périnéaux et des abdominaux). | AMM | |
| code - TDA040010 | désignation de l'acte - Rééducation des troubles périnéaux sans atteinte neurologique (prise de concience du périée et de la motricité, apprentissage du verrouillage périnéal, entraînement manuel des muscles périnéaux et des abdominaux). E- Majoration par certaines techniques | AMM | 12 |

ACTES REALISES PAR LES PARAMEDICAUX

TITRE V ACTES PRATIQUES PAR DES INFIRMIERS

Lorsqu'un médecin effectue lui-même un acte inscrit ci-dessous et ne figurant pas à l'un des autres titres de la Nomenclature, il indique sur la feuille de soins le coefficient précédé de la lettre clé KE. Lorsq'un acte du présent titre est effectué par une sage-femme, le coefficient de l'acte est précédé de la lettre clé SF.

CHAPITRE I SOINS DE PRATIQUE COURANTE

| code | désignation de l'acte | cota | tion |
|-----------|---|-------------|------|
| TEB000010 | - Injection S/C, I.M, intra-dermique | AMI | 1 |
| TEB000020 | - Injection I/V isolée | AMI | 2 |
| TEB000030 | - Injection goutte à goutte rectale ou s/c | AMI | 2 |
| TEB000040 | - Injection intraveineuse directe en série, par injection | AMI | 1 |
| TEB000050 | - Injection intraveineuse directe chez un enfant de moins de cinq ans | AMI | 3 |
| TEB000060 | - Injection vaginale | AMI | 2 |
| TEB000070 | - Prélèvement de sang veineux au pli du coude (de 1 à 3 prélèvements) | AMI | 2 |
| TEB000080 | - Prélèvement de sang veineux supérieur à 3 prélèvements | AMI | 4 |
| TEB000090 | - Perfusion intra-veineuse | AMI | 5 |
| TEB000100 | - Aérosol | AMI | 2 |
| TEB000110 | - Alimentation par sonde | AMI | 2 |
| TEB000120 | - Pansement petit | AMI | 1 |
| TEB000130 | - Pansement moyen (trachéotomie, ulcère jambe) | AMI | 2 |
| TEB000140 | - Pansement grand avec sonde, canule | AMI | 3 |
| TEB000150 | - Ablation de points supérieur à 10 points | AMI | 2 |
| TEB000160 | - Lavage d'estomac | AMI | 3 |
| TEB000170 | - Lavage vésical | AMI | 3 |
| TEB000180 | - Lavement évacuateur ou médicamenteux | AMI | 2 |
| TEB000190 | - Séance soins infirmiers de nursing (hygiène, surveillance, prévention), chaque séance maximum de 1/2 heure, avec maximum de 4 séances par jour | AMI | 4 |
| = | - Garde + soins + actes infirmiers à domicile de jour : | | |
| TEB000200 | * 8 h à 20 h | AMI | 15 |
| TEB000210 | * 20 h à 8 h | AMI | 20 |
| TEB000220 | * Pendant24 h | AMI | 25 |
| TEB000230 | - Soins gynécologiques au décours immédiat d'un traitement par curiethérapie | AMI | 2 |
| TEB000240 | - Cathétérisme urétral | AMI | 3 |
| TEB000250 | - Changement de sonde urinaire à demeure | AMI | 3 |
| TEB000260 | - Cathétérisme urétral ou sondage chez l'enfant de moins de cinq ans | AMI | 4 |
| TEB000270 | - Education à l'auto-sondage comprenant le sondage éventuel, avec un maximum de dix séances. Cette cotation n'est pas cumulable avec celles relatives au cathétérisme urétral ou au changement de sonde urinaire | AMI | 3 |
| TEB000280 | - Réadaptation de vessie neurologique comprenant le sondage éventuel. Cette cotation n'est pas cumulable avec celles relatives au cathétérisme urétral ou au changement de sonde urinaire | AMI | 3 |
| TEB000290 | - Instillation et/ou lavage vésical (sonde en place) | AMI | 2 |
| TEB000300 | - Pose isolée d'un étui pénien, une fois par vingt-quatre heures | AMI | 1 |
| TEB000310 | - Injection d'un ou plusieurs allergènes, poursuivant un traitement d'hyposensibilisation spécifique, selon le protocole écrit, y compris la surveillance, la tenue du dossier de soins, la transmission des informations au médecin prescripteur | AMI | 3 |
| TEB000320 | - Pose de sonde gastrique | AMI | 3 |
| TEB000330 | - Alimentation par sonde avec cathétérisme de la stomie, y compris la surveillance, par séance | AMI | 3 |
| TEB000340 | - Pansement de stomie | AMI | 3 |
| TEB000350 | - Pansement de trachéotomie, y compris l'aspiration et l'éventuel changement de canule ou sonde | AMI | 3 |
| | - Pansements lourds et complexes nécessitant des conditions d'asepsie rigoureuse : | | |

ACTES REALISES PAR LES PARAMEDICAUX

TITRE V ACTES PRATIQUES PAR DES INFIRMIERS

CHAPITRE I SOINS DE PRATIQUE COURANTE

| code | désignation de l'acte | cota | tion |
|-----------|--|------------|------|
| TEB000360 | * De brûlure étendue ou de plaie chimique ou thermique étendue, sur une surface supérieure à 5p. 100 de la surface corporelle | AMI | 5 |
| TEB000370 | * D'ulcère étendu ou de greffe cutanée, sur une surface supérieure à 60 cm² | AMI | 5 |
| TEB000380 | * D'amputation nécessitant détersion, épluchage et régularisation | AMI | 5 |
| TEB000390 | * De fistule digestive | AMI | 5 |
| TEB000400 | * Pour pertes de substance traumatique ou néoplasique, avec lésions profondes, sous aponévrotiques, musculaires, tendineuses ou osseuses | AMI | 5 |
| TEB000410 | * Chirurgical nécessitant un méchage ou une irrigation | AMI | 5 |
| TEB000420 | * D'escarre profonde et étendue atteignant les muscles ou les tendons | AMI | 5 |
| TEB000430 | * Chirurgical avec matériel d'ostéosynthèse extériorisé | AMI | 5 |
| TEB000440 | * Autre pansement | AMI | 2 |
| TEB000450 | - Réalisation de test tuberculinique + lecture | AMI | 2 |
| TEB000460 | - Soins de bouche avec application de produits médicamenteux au décours immédiat d'une radiothérapie | AMI | 2 |
| TEB000470 | - Lavement évacuateur + Extraction de fécalome | AMI | 3 |
| = | - Perfusion intraveineuse (ne peuvent être notés, à l'occasion de cet acte, des frais de déplacement majorations de nuit ou de dimanche) | ent ou des | S |
| TEB000480 | * Organisation de la surveillance de la perfusion de moins de huit heures | AMI | 6 |
| TEB000490 | * Organisation de la surveillance de la perfusion de plus de huit heures | AMI | 10 |

CHAPITRE II SOINS SPECIALISES

Soins demandant une actualisation des compétences, un protocole thérapeutique, l'élaboration et la tenue des dossiers de soins, la transmission d'informations au médecin prescripteur

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|---|----------|-------|
| TEC000010 | - Chimiothérapie anticancéreuse par voie intramusculaire ou sous-cutanée | AMI | 2 |
| = | - Chimiothérapie anticancéreuse par voie veineuse périphérique ou centrale (par cathéter ou site | mplantab | ole): |
| TEC000020 | * Injection intraveineuse ou par l'intermédiaire d'une perfusion courte d'une durée d'une heure maximum sous surveillance continue | AMI | 8 |
| TEC000030 | * Perfusion d'une durée supérieure à une heure et inférieure à six heures sous surveillance continue | AMI | 15 |
| TEC000040 | - Forfait pour chimiothérapie continue comportant trois passages au minimum par vingt-quatre heures, y compris le remplissage et la pose de l'infuseur, pompe ou pousse-séringue par jour | AMI | 20 |
| TEC000050 | - Perfusion intraveineuse d'antibiotiques, quelle que soit la voie d'abord, sous surveillance continue, chez un patient atteint de mucoviscidose, avec un maximum de trois séances par vingt-quatre heures. Cette cotation est globale ; elle inclut l'ensemble des gestes nécessaires à la réalisation de l'acte et à la surveillance du patient, ainsi que les autres actes infirmiers éventuels liés au traitement de la mucovicidose. La séance : | AMI | 20 |
| = | Une feuille de surveillance détaillée permettant le suivi du malade doit être impérativement tenue au domicile du malade | | |
| TEC000060 | - Irrigation colique dans les suites immediates des stomies définitives incluant le pansement et la surveillance de l'évacuation, avec un maximum de 20 séances, par séance | AMI | 6 |

TITRE I ACTES DE RADIODIAGNOSTIC

Tout acte de radiodiagnostic doit comporter une ou plusieurs incidence(s) radiographique(e) matérialisé(e) par un document, film ou épreuve, et être accompagné d'un compte rendu, ainsi que chaque film ou épreuve, doit être daté et porter les noms et prénoms du patient examiné, ainsi que le nom du médecin ayant effectué l'examen.

CHAPITRE I ACTES DE RADIODIAGNOSTIC PORTANT SUR LE SQUELETTE

Article 1 : Membre supérieur

| code | code désignation de l'acte | | 1 |
|----------------------|---------------------------------------|----|----|
| RAB010010 - M | Membre Supérieur Entier -2 Incidences | Rd | 25 |
| RAB010020 - E | paule F | Rd | 12 |
| RAB010030 - E | paule F+P | Rd | 17 |
| RAB010040 - C | Clavicule | Rd | 12 |
| RAB010050 - C | Omoplate F | Rd | 12 |
| RAB010060 - C | Omoplate F+P | Rd | 17 |
| RAB010070 - ⊢ | łumérus F+P | Rd | 17 |
| RAB010080 - C | Coude F+P | Rd | 17 |
| RAB010090 - A | vant-bras F+P | Rd | 17 |
| RAB010100 - P | Poignet F+P | Rd | 12 |
| RAB010110 - M | Main F+P | Rd | 12 |
| RAB010120 - D | oigt F+P | Rd | 12 |
| RAB010130 - S | Scaphoïde (2 incidendes) | Rd | 17 |
| RAB010140 - N | Main F/P + Scaphoïde | Rd | 20 |

Article 2 : Membre inférieur

| code | ode désignation de l'acte | | on |
|-----------|--|----|----|
| RAB020010 | - Bassin, hanche, articulations sacro-iliaques | Rd | 12 |
| RAB020020 | - Hanche F+P | Rd | 17 |
| RAB020030 | - Hanche + 2 x 3/4 | Rd | 22 |
| RAB020040 | - Fémur F+P | Rd | 17 |
| RAB020050 | - Genou F+P | Rd | 12 |
| RAB020060 | - Jambe F+P | Rd | 17 |
| RAB020070 | - Pied F+P | Rd | 12 |
| RAB020080 | - Talon F+P | Rd | 10 |
| RAB020090 | - Cheville F+P | Rd | 12 |
| RAB020100 | - Orteil | Rd | 10 |
| RAB020110 | - Axiales 2 genoux 2 incidences | Rd | 22 |
| RAB020120 | - Gonométrie (Règle de Bell Thomson) Adultes | Rd | 35 |
| RAB020130 | - Gonométrie (Règle de Bell Thomson) Enfants | Rd | 24 |
| RAB020140 | - Radiomensuration comparative des membres | Rd | 24 |

Article 3 : Tête

| code | désignation de l'acte cotation | |
|-----------|--|-------|
| RAB030010 | - Incidences fondamentales : face, profil, menton-film, projection sus-orbitaire des rochers, Worms, par incidence | Rd 12 |
| RAB030020 | - Recherche d'un corps étranger oculaire par radiographies multiples, l'examen | Rd 12 |

TITRE I ACTES DE RADIODIAGNOSTIC

CHAPITRE I ACTES DE RADIODIAGNOSTIC PORTANT SUR LE SQUELETTE

| RAB030030 | désignation de l'acte | cota | ation |
|--|--|-------|----------|
| KADUSUUSU | - Maxillaire défilé, os propres du nez | Rd | 12 |
| RAB030040 | - Dent par technique intrabuccale, film occusal ou rétro-alvéolaire, | Rd | 6 |
| RAB030050 | - Radiographie panoramique de la totalité du système maxillaire et du système dentaire sur un ou plusieurs films | Rd | 18 |
| RAB030060 | - Téléradiographie du crâne à trois mètres (diagnostic orthodontique), par séance | Rd | 17 |
| RAB030070 | - Articulation Temporo-Maxillaire (1 coté) | Rd | 12 |
| RAB030080 | - Articulation Temporo-Maxillaire (2 coté) | Rd | 17 |
| RAB030090 | - Cavum | Rd | 12 |
| RAB030100 | - Larynx F ou P | Rd | 12 |
| RAB030110 | - Larynx F + P | Rd | 17 |
| code | Article 4 : Thorax désignation de l'acte | coti | ation |
| | - Gril costal, ou sternum, ou hémithorax, ou articulation sterno-claviculaire : | | |
| RAB040010 | | Rd | 15 |
| RAB040020 | | Rd | 5 |
| code | désignation de l'acte | cota | ation |
| RAB050010 | - Rachis dans son entier en téléradiographie à 2,50 mètres par examen | Rd | 35 |
| RAB050020 | - Rachis Cervical F + P | Rd | 17 |
| RAB050030 | - Rachis Cervical F + P + 2 x 3/4 | Rd | 22 |
| RAB050040 | - Rachis Cervical F + P + dynamique | Rd | 22 |
| RAB050050 | - Rachis Dorsal F + P | Rd | 17 |
| RAB050060 | - Rachis lombaire F + P | Rd | 17 |
| RAB050070 | - Rachis entier Enfant | Rd | 24 |
| RAB050080 | - Sacrum F + P | Rd | 17 |
| 17 1200000 | - Charnière cervico-occipitale F + P | Rd | 17 |
| | - Rachis lombaire F + P + L5-S1 F + P | Rd | 25 |
| RAB050090 RAB050100 | - Nacins lombare 1 1 1 L5-511 11 | oxdot | |
| RAB050090 | | Rd | 25 |
| RAB050090 RAB050100 | - Rachis Iombaire F + P + 3/4 droit+gauche | | 25 25 |
| RAB050090 RAB050100 RAB050110 RAB050120 | - Rachis Iombaire F + P + 3/4 droit+gauche | Rd | |

| code | désignation de l'acte | | cotation | |
|-----------|---|----|----------|--|
| = | - Age osseux : | | | |
| RAB060010 | * Un cliché | Rd | 12 | |
| RAB060020 | * Deux clichés | Rd | 17 | |
| RAB060030 | - Squelette entier : Bilan comprenant au minimum l'étude du crâne, du rachis entier, du bassin, d'un membre supérieur et d'un membre inférieur, quelque soit le nombre d'incidences | Rd | 120 | |
| RAB060040 | - Ostéodensitomètrie | Rd | 40 | |

cotation

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS RADIOLOGUES ET MEDECINS RADIOTHERAPEUTES ONCOLOGUES

TITRE I ACTES DE RADIODIAGNOSTIC

CHAPITRE II ACTES DE RADIODIAGNOSTIC PORTANT SUR LES VISCERES

Article 1: Larynx, parties molles du cou

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-------------------------------------|---|-------------------|----------|
| RAC010010 | - Laryngographie-pharyngographie | Rd | 30 |
| , | Article 2 : Poumons, cœur | | |
| code | désignation de l'acte | cota | ation |
| | | | |
| _ | - Radiographie du thorax y compris médiastin et cœur (avec ou sans opacification oesophagienn | e) : | |
| RAC020010 | - Radiographie du thorax y compris médiastin et cœur (avec ou sans opacification oesophagienn * Face | e) : Rd | 15 |
| | | | 15 25 |
| RAC020010 RAC020020 RAC020030 | * Face *F+P | Rd | |

Article 3: Tube digestif

N.B./: Un minimum de cinq poses est exigible sauf pour l'abdomen sans préparation, la vésicule exclue et les examens préopératoires.

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|---|------|-------|
| RAC030010 | - Abdomen sans préparation (face) | Rd | 13 |
| RAC030020 | - Abdomen sans préparation (face) + autres incidences quel que soit le nombre | Rd | 18 |
| RAC030030 | - Abdomen aigu (syndrome occlusif ou péritonéal, ASP debout, couché + RX thorax | Rd | 30 |
| RAC030040 | - Transit Oesophagien | Rd | 25 |
| RAC030050 | - Transit Oeso-gastro-duodénal (avec scopie télévisée pour 2 régions) | Rd | 45 |
| RAC030060 | - Examen radiologique du colon | Rd | 55 |
| RAC030070 | - Transit du grêle | Rd | 55 |
| RAC030080 | - Defecographie | Rd | 45 |
| RAC030090 | - Fistulographie (F + P) sans tenir compte de l'injection | Rd | 18 |
| RAC030100 | - Cholangiographie par le drain | Rd | 18 |

Article 4 : Système urinaire

code

désignation de l'acte

| 0000 | 400.ga.o 40 . 40.0 | | |
|-----------|---|----|----|
| - | | | |
| RAC040010 | - Examen sans préparation | Rd | 13 |
| RAC040020 | - Urographie IV , sans étude mictionnelle (y compris ASP) | Rd | 55 |
| RAC040030 | - Cystographie apres opacification par voie sus-publenne ou retrograde | Rd | 30 |
| RAC040040 | - Uretrographie retrograde (n'est pas cumulable avec le précédent : cystographie) | Rd | 30 |
| RAC040050 | - Etude mictionnelle au décours d'un des trois examens suivants : urographie, cystographie, uretrographie | Rd | 15 |
| RAC040060 | - Pyélographie retro ou antègrade | Rd | 18 |

Article 5 : Gynécologie

| code | désignation de l'acte | cotation | |
|-----------|---|----------|----|
| RAC050010 | - Mammographie bilatérale incluant le cas échéant, les incidences axillaires et les | Rd | 35 |
| | agrandissements | | |

cotation

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS RADIOLOGUES ET MEDECINS RADIOTHERAPEUTES ONCOLOGUES

TITRE I ACTES DE RADIODIAGNOSTIC

CHAPITRE II ACTES DE RADIODIAGNOSTIC PORTANT SUR LES VISCERES

Article 5 : Gynécologie

| code | désignation de l'acte | cotat | ion |
|-----------|---|-------|-----|
| RAC050020 | - Mammographie unilatérale | Rd | 25 |
| RAC050030 | - Hystérosalpingographie sans l'injection | Rd | 35 |
| RAC050040 | - Radiopelvimétrie | Rd | 30 |
| RAC050050 | - Génitographie externe, colpocystographie sans l'injection | Rd | 30 |
| RAC050060 | - Contenu utérin | Rd | 16 |
| RAC050070 | - Galactographie sans l'injection | Rd | 20 |

Article 6 : Système nerveux

code

| code | designation de l'acte | COL | ation |
|-----------|--|-----|-------|
| - | | _ | |
| RAC060010 | - Myélographie | Rd | 60 |
| RAC060020 | - Discographie d'un ou plusieurs disques | Rd | 50 |
| RAC060030 | - Sacco-radiculographie | Rd | 65 |

Article 7 : Angiographie numérisée

désignation de l'acte

| code | désignation de l'acte | cot | ation | | |
|-----------|---|-------------|-------|----|-----|
| RAC070010 | Pour l'angiographie non numérisée les cotations en Rd et en KE sont réduites de 30% | | | | |
| RAC070020 | - Examen cranien (4 axes) | Rd | 150 | KE | 105 |
| RAC070030 | - Examen cranien (sélectif) | Rd | 200 | KE | 125 |
| RAC070040 | - Examen viscéral (global) | Rd | 100 | KE | 50 |
| RAC070050 | - Examen viscéral (sélectif) | Rd | 150 | KE | 75 |
| RAC070060 | - Examen périphérique (global) | Rd | 100 | KE | 50 |
| RAC070070 | - Examen périphérique (sélectif) | Rd | 150 | KE | 75 |
| RAC070080 | - Phlébographie (1 membre) | Rd | 80 | KE | 25 |
| RAC070090 | - Phlébographie (2 membres) | Rd | 100 | KE | 15 |
| RAC070100 | - Cavographie | Rd | 80 | KE | 25 |

CHAPITRE III ACTES DIVERS

| code | désignation de l'acte | cot | ation | |
|-----------|--|-----|-------|----|
| RAD000010 | - Sialographie | Rd | 25 | |
| RAD000020 | - Lymphographie (examen complet étalé sur 48 heures, y compris l'examen du thorax) | Rd | 70 | |
| RAD000030 | - Repérage des corps étrangers, par les méthodes géométriques | Rd | 30 | |
| RAD000040 | - Arthrographie quelque soit l'articulation | Rd | 20 KE | 10 |

CHAPITRE IV EXAMENS UTILISANT DES APPAREILLAGES SPECIAUX

| code | désignation de l'acte | cotation |
|------|-----------------------|----------|
| | | |

⁻ Acte de scanographie TDM

Est considéré comme un acte de scanographie, l'examen effectué à l'aide d'un appareil de tomodensitométrie, quel que soit le nombre de coupes nécessaires, avec ou sans injection deproduit de contraste, d'une des REGIONS ANATOMIQUES suivantes : TETE ; COU ; THORAX ; ABDOMEN ; PELVIS ; MEMBRES ; RACHIS :

cotation

ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS RADIOLOGUES ET MEDECINS RADIOTHERAPEUTES ONCOLOGUES

TITRE I ACTES DE RADIODIAGNOSTIC

CHAPITRE IV EXAMENS UTILISANT DES APPAREILLAGES SPECIAUX

| code | désignation de l'acte | cotation | | |
|----------|---|----------|------|--|
| AE000010 | * Examen par région anatomique avec ou sans préparation | forfait | 1 | |
| AE000020 | * Par région supplémentaire au cours du même examen | forfait | 2 | |
| AE000030 | * Arthro-myélo-TDM | forfait | 1 KE | |
| AE000040 | * Cysternographie-TDM | forfait | 1 KE | |
| TITRE II | RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE | | | |
| - Ar | ticle 1 : Pathologie vasculaire | | | |
| code | désignation de l'acte | cotation | | |

| Code | designation de l'acte | COL | auon | | |
|-----------|---|-----|------|----|-----|
| RBB010010 | - Angioplastie endoluminale percutanée des artères des membres inférieurs | Ri | 100 | KE | 100 |
| RBB010020 | - Angioplastie des artères rénales | Ri | 150 | KE | 110 |
| RBB010030 | - Sympatholyse chimique sous contrôle TDM | Ri | 85 | KE | 60 |
| RBB010040 | - Angioplastie de la veine cave inférieure | Ri | 80 | KE | 80 |

- Article 2: Embolisation

code

| - | | _ | | | |
|-----------|--|----|-----|----|----|
| RBB020010 | - Quelque soit le territoire | Ri | 100 | KE | 80 |
| RBB020020 | - Chimio-embolisation, alcoolisation de tumeur hépatique | Ri | 100 | KE | 80 |

- Article 3: Pathologie digestive

désignation de l'acte

| code | désignation de l'acte | со | tation | | |
|-----------|--|-------------|--------|----|----|
| RBB030010 | - Biopsie hépatique avec embolisation du trajet | Ri | 100 | KE | 80 |
| RBB030020 | - Ponction biopsique ou cytologique échoguidée du foie | | | KE | 50 |
| RBB030030 | - Drainage biliaire externe par pose percutanée d'un cathéter après ponction hépatique transpariétale | Ri | 50 | KE | 60 |
| RBB030040 | - Drainage biliaire interne par intubation percutanée d'une sténose des voies biliaires, après ponction hépatique transpariétale, avec ou sans mise en place d'une endo-prothèse dans la même séance | Ri | 70 | KE | 80 |
| RBB030050 | - Dilatation percutanée isolée, quelle que soit la technique d'une (de) sténose(s) des voies biliaires, après ponction hépatique transpariétale, avec ou sans pose d'endoprothèse | Ri | 50 | KE | 80 |
| RBB030060 | - Neurolyse percutanée du plexus solaire et des nerfs splanchniques sous contrôle scanographique | Ri | 85 | KE | 80 |
| RBB030070 | - Ponction échoguidée de tumeur abdominale | | | KE | 50 |
| RBB030080 | - Aspiration et drainage percutanés des abcès et collections liquidiennes abdominales sous contrôle scannographique | Ri | 85 | KE | 20 |
| RBB030090 | - Aspiration et drainage percutanés des abcès et collections liquidiennes abdominales échoguide | <u></u> | | KE | 50 |

- Article 4 : Pathologie ostéo-articulaire

| code | désignation de l'acte | cot | ation | |
|-----------|--|-----|-------|----|
| RBB040010 | - Biopsie osseuse profonde radio-guidée des vertèbres et des disques et des articulations sacro- iliaques | Ri | 30 KE | 20 |

TITRE II RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

- Article 5 : Pathologie gynécologique et obstétricale

| code | désignation de l'acte | CO | tation | |
|-----------|---|----|--------|----|
| RBB050010 | - Salpingographie sélective ou reperméabilidation tubaire | Ri | 35 KE | 20 |

TITRE III ACTES DE RADIOTHERAPIE

Les traitements, ainsi que précisés par la suite, donnent lieu obligatoirement à l'établissement d'un protocole de traitement.

CHAPITRE I ACTES DE RADIOTHERAPIE DE HAUTE ENERGIE

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|------------------------|--|-----|-------|
| RCB010010 | - Protocole de traitement : la mise en oeuvre de l'irradiation de haute énergie au delà de 0,5 MeV impose l'établissement d'un protocole de traitement comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique ou à défaut les bases de l'indication thérapeutique, 3- La description des volumes à irradier, 4- La prévision dosimètrique et le compte rendu de fin d'irradiation | Rt | 100 |
| Į. | Article 2 : Préparation du traitement | | |
| code | désignation de l'acte | cot | ation |
| RCB020010 | - Mise en place sans simulation | Rt | 20 |
| RCB020020 | - Repérage radiographique ou radioscopique ou gammagraphique | Rt | 20 |
| RCB020030 | - Le cumul entre les moyens de repérage est possible avec maximum | Rt | 40 |
| RCB020040 | - Lorsqu'il est fait usage d'un simulateur, en supplément | Rt | 50 |
| RCB030010 | - Etude dosimétrique comportant le calcul de la dose absorbée à l'isodose de référence | Rt | 60 |
| code | désignation de l'acte | cot | ation |
| RCB030010 RCB030020 | - Etude dosimetrique comportant le calcul de la dose absorbée à l'isodose de reference - Supplément pour étude dosimétrique dans le cas d'un traitement par champs complexes | Rt | 20 |
| | (maladie de Hodgkin, médulloblastome) | | |
| RCB030030 | - Etude dosimètrique 2D | Rt | 40 |
| RCB030040 | - Etude dosimètrique 3D avec aquisition scannographique (scanner en sus) | Rt | 60 |
| RCB030050 | - Simulation virtuelle pour radiothérapie de conformation (avec un minimum de dix coupes où les volumes cibles ont été contournés) | Rt | 150 |
| RCB030060 | - Contention individuelle | Rt | 30 |
| RCB030070 | - Usage de caches personnalisées | Rt | 30 |
| RCB030080 | - Utilisation de collimateurs multilames | Rt | 50 |
| RCB030090 | - Utilisation de contrôle de qualité par imgerie portale | Rt | 30 |
| RCB030100 | Rque : La surimpression est cotée moitié du barème des articles 2 et 3 | _ | |
| A | Article 4 : Irradiation par faisceaux de photons ou électrons | | |
| code | désignation de l'acte | cot | ation |
| RCB040010 | - Faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV (y compris télécobalthérapie) : jusqu'à 2 Grays délivrée en profondeur, par séance, quel que soit le nombre de champs ; chaque séance. | Rt | 45 |
| RCB040020 | - Lorsque la dose appliquée au cours de la séance dépasse 2 grays ce coefficient sera majoré, pour chaque 0,1 Gray supplémentaire de : | Rt | 1 |

TITRE III ACTES DE RADIOTHERAPIE

CHAPITRE I ACTES DE RADIOTHERAPIE DE HAUTE ENERGIE

| code | désignation de l'acte | co | tation |
|-----------|---|----|--------|
| RCB040030 | - Faisceaux de 5 MeV et plus : jusqu'à 2 Grays délivrée en profondeur, par séance, quel que soit le nombre de champs ; chaque séance. | Rt | 65 |
| RCB040040 | - Lorsque la dose appliquée au cours de la séance dépasse 2 grays ce coefficient sera majoré, pour chaque 0,1 Gray supplémentaire de : | Rt | 1,5 |
| RCB040050 | - Irradiation effectuée par faiceaux de grandes dimensions et de formes complexes (maladie de Hodgkin,) pour le cobalt et l'accélérateur linéaire ; supplément de | Rt | 5 |
| _ | - Irradiation corporelle totale : | | |
| RCB040060 | * Consultation + protocole | Rt | 150 |
| RCB040070 | * Première mise en place de repérage | Rt | 200 |
| RCB040080 | * Cache personnalisée | Rt | 60 |
| RCB040090 | * Etalonnage | Rt | 500 |
| RCB040100 | * Hygiène et préparation des salles | Rt | 200 |
| RCB040110 | * Maintenance | Rt | 200 |
| _ | * Irradiation : | | |
| RCB040120 | ** Mise en place par fraction | Rt | 200 |
| RCB040130 | ** Irradiation (équivalent de 160 Grays à 100 cm) | Rt | 6400 |

| code | désignation de l'acte | (| otation |
|-------------------|--|----|-----------------|
| RCC010010 | - Protocole du traitement : la mise en oeuvre du traitement impose l'établissement d'un protocole de traitement comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation | Rt | 50 |
| RCC010020 | - Irradiation proprement dite, quelle que soit la surface à irradier, le nombre de champs, par séance | Rt | 20 |
| | | | |
| code | Article 2 : Traitement des affections bénignes désignation de l'acte | Ć | cotation |
| | désignation de l'acte | Rt | cotation 150 |
| code RCC020010 | désignation de l'acte - Irradiation proprement dite, quelle que soit la localisation et les modalités de l'irradiation | | |
| code RCC020010 | désignation de l'acte - Irradiation proprement dite, quelle que soit la localisation et les modalités de l'irradiation (kilovolts, dose, étalement, nombre de champs) | Rt | |

RCD010010 - La mise en oeuvre du traitement impose l'établissement d'un protocole de traitement Rt comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation

100

Article 2 : Préparation du traitement :

- Repérage radiographique :

* Contrôle de la pose des vecteurs non radio-actifs ou de la mise en place des applicateurs ou moules avec sources

| ₹t | 50 |
|----|----|
| | |

TITRE III ACTES DE RADIOTHERAPIE

CHAPITREIII ACTES DE CURIETHERAPIE

SECTION I : Curiethérapie à bas débit de dose interstitielle et endocavitaire

| | désignation de l'acte | CC | otation |
|--|---|-------------|------------------------------|
| RCD010030 | * Radioscopie télévisée | Rt | 20 |
| RCD010040 | - Mould Room (moulage, applicateurs) | Rt | 30 |
| Article 3 : I | Dosimétrie : | | |
| RCD010050 | - Forfait de base | Rt | 30 |
| | - Etablissement des courbes d'isodose : | | |
| RCD010060 | * Un plan | Rt | 20 |
| RCD010070 | * Par plan supplémentaire | Rt | 10 |
| Article 4 : | | | |
| RCD010080 | - Acte d'implantation non radioactive | Rt | 250 |
| Article 5 : | Acte d'irradiation : | <u></u> | |
| RCD010090 | - Mise en place et ablation des sources radio-actives (non compris les fournitures de matériel radioactif et non radioactif utilisé) | Rt | 50 |
| \$ | SECTION II : Curiethérapie à haut débit de dose | | |
| code | désignation de l'acte | CC | otation |
| Article 1 : I | Protocole de traitement : | | |
| RCD020010 | - La mise en oeuvre du traitement impose l'établissement d'un protocole de traitement | Rt | 100 |
| RODOZOGIO | comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation | | |
| | comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces | _ | |
| | comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation | | |
| Article 2 : I | comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation Préparation du traitement : | Rt | 50 |
| Article 2 : I | comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation Préparation du traitement : - Repérage radiographique : * contrôle de la pose des vecteurs non radio-actifs ou de la mise en place des applicateurs | | |
| Article 2 : I RCD020020 RCD020030 | comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation Préparation du traitement : - Repérage radiographique : * contrôle de la pose des vecteurs non radio-actifs ou de la mise en place des applicateurs ou moules avec sources | Rt | 50 |
| Article 2 : I RCD020020 RCD020030 RCD020040 | comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation Préparation du traitement : - Repérage radiographique : * contrôle de la pose des vecteurs non radio-actifs ou de la mise en place des applicateurs ou moules avec sources * Radioscopie télévisée de longue durée | Rt Rt | 50 |
| Article 2 : I RCD020020 RCD020030 RCD020040 | comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation Préparation du traitement : - Repérage radiographique : * contrôle de la pose des vecteurs non radio-actifs ou de la mise en place des applicateurs ou moules avec sources * Radioscopie télévisée de longue durée - Mould Room (moulage, applicateurs) | Rt Rt | 50 |
| Article 2 : I RCD020020 RCD020030 RCD020040 Article 3 : I | comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation Préparation du traitement : - Repérage radiographique : * contrôle de la pose des vecteurs non radio-actifs ou de la mise en place des applicateurs ou moules avec sources * Radioscopie télévisée de longue durée - Mould Room (moulage, applicateurs) Dosimétrie : | Rt Rt | 50 20 30 |
| Article 2 : I RCD020020 RCD020030 RCD020040 Article 3 : I RCD020050 Article 4 : | comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation Préparation du traitement : - Repérage radiographique : * contrôle de la pose des vecteurs non radio-actifs ou de la mise en place des applicateurs ou moules avec sources * Radioscopie télévisée de longue durée - Mould Room (moulage, applicateurs) Dosimétrie : | Rt Rt Rt | 50 20 30 |
| Article 2 : I RCD020020 RCD020030 RCD020040 Article 3 : I RCD020050 Article 4 : RCD020060 | comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation Préparation du traitement : - Repérage radiographique : * contrôle de la pose des vecteurs non radio-actifs ou de la mise en place des applicateurs ou moules avec sources * Radioscopie télévisée de longue durée - Mould Room (moulage, applicateurs) Dosimétrie : - Dosimetrie (forfaitaire) | Rt Rt | 50 20 30 250 |
| Article 2 : I RCD020020 RCD020030 RCD020040 Article 3 : I RCD020050 Article 4 : RCD020060 | comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation Préparation du traitement : - Repérage radiographique : * contrôle de la pose des vecteurs non radio-actifs ou de la mise en place des applicateurs ou moules avec sources * Radioscopie télévisée de longue durée - Mould Room (moulage, applicateurs) Dosimétrie : - Dosimetrie (forfaitaire) - Acte d'implantation non radioactive | Rt Rt Rt | 50 20 30 250 250 |
| Article 2 : I RCD020020 RCD020030 RCD020040 Article 3 : I RCD020050 Article 4 : RCD020060 Article 5 : I | comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation Préparation du traitement : - Repérage radiographique : - * contrôle de la pose des vecteurs non radio-actifs ou de la mise en place des applicateurs ou moules avec sources - * Radioscopie télévisée de longue durée - Mould Room (moulage, applicateurs) Dosimétrie : - Dosimetrie (forfaitaire) - Acte d'implantation non radioactive Acte d'irradiation : - Mise en place et ablation des sources radio-actives (non compris les fournitures de matériel | Rt Rt Rt | 50 20 30 250 |
| Article 2 : I RCD020020 RCD020030 RCD020040 Article 3 : I RCD020050 Article 4 : RCD020060 Article 5 : I | comprenant: 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation Préparation du traitement: - Repérage radiographique: - * contrôle de la pose des vecteurs non radio-actifs ou de la mise en place des applicateurs ou moules avec sources - * Radioscopie télévisée de longue durée - Mould Room (moulage, applicateurs) Dosimétrie: - Dosimetrie (forfaitaire) - Acte d'implantation non radioactive Acte d'irradiation: - Mise en place et ablation des sources radio-actives (non compris les fournitures de matériel radioactif et non radioactif utilisé) | Rt Rt Rt Rt | 50 20 30 250 |
| Article 2 : I RCD020020 RCD020030 RCD020040 Article 3 : I RCD020050 Article 4 : RCD020060 Article 5 : I RCD020070 | comprenant: 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation Préparation du traitement: - Repérage radiographique: - * contrôle de la pose des vecteurs non radio-actifs ou de la mise en place des applicateurs ou moules avec sources - * Radioscopie télévisée de longue durée - Mould Room (moulage, applicateurs) Dosimétrie: - Dosimetrie (forfaitaire) - Acte d'implantation non radioactive Acte d'irradiation: - Mise en place et ablation des sources radio-actives (non compris les fournitures de matériel radioactif et non radioactif utilisé) SECTION III: Curiethérapie oculaire | Rt Rt Rt Rt | 50 20 30 250 250 |
| Article 2 : I RCD020020 RCD020030 RCD020040 Article 3 : I RCD020050 Article 4 : RCD020060 Article 5 : I RCD020070 | comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation Préparation du traitement : - Repérage radiographique : * contrôle de la pose des vecteurs non radio-actifs ou de la mise en place des applicateurs ou moules avec sources * Radioscopie télévisée de longue durée - Mould Room (moulage, applicateurs) Dosimétrie : - Dosimetrie (forfaitaire) - Acte d'implantation non radioactive Acte d'irradiation : - Mise en place et ablation des sources radio-actives (non compris les fournitures de matériel radioactif et non radioactif utilisé) SECTION III : Curiethérapie oculaire désignation de l'acte | Rt Rt Rt Rt | 250 250 250 |

TITRE III ACTES DE RADIOTHERAPIE

| CHAPITREIII | ACTES DE CURIETHERAPIE |
|-------------|------------------------|
|-------------|------------------------|

| SECTION III : Curiethérapie oculaire |
|--------------------------------------|
|--------------------------------------|

RDB010120

| code | désignation de l'acte | cot | tation |
|---------------|--|-----|--------|
| RCD030020 | - Forfait de base | Rt | 30 |
| _ | - Etablissement des courbes d'isodose : | | |
| RCD030030 | * Un plan | Rt | 20 |
| RCD030040 | * Par plan supplémentaire | Rt | 10 |
| Article 3 : | | | |
| RCD030050 | - Acte d'implantation non radioactive (ophtalmologue/radiothérapeute) | Rt | 150 |
| Article 4 : A | Acte d'irradiation : | | |
| RCD030060 | - Mise en place et ablation des sources radio-actives (non compris les fournitures de matériel radioactif et non radioactif utilisé) | Rt | 100 |

TITRE IV ACTES UTILISANT DES RADIO-ELEMENTS EN SOURCES NON SCELLEES

CHAPITRE I INVESTIGATIONS DIAGNOSTIQUES COMPORTANT L'ADMINISTRATION AU MALADE D'UN RADIO-ISOTOPE

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-------------|--|-----------|-------|
| Article 1 : | Mesures externes de la radioactivité (sans imagerie) : | | |
| RDB010010 | - Un site de mesure, un radiopharmaceutique quel que soit le nombre de mesures (la soustraction du bruit de fond est comprise dans la mesure) | Rn | 30 |
| _ | - Plusieurs sites de mesure au-delà du premier site, même radiopharmaceutique, une série de me cours du temps : | esures au | ı |
| RDB010020 | * Par site de mesure supplémentaire | Rn | 10 |
| RDB010030 | * Avec un plafond de | Rn | 100 |
| RDB010040 | | Rn | 30 |
| = | - Scintigraphique plane statique : | _ | |
| RDB010050 | * Avec un plafond, quel que soit le nombre d'organes, de | Rn | 100 |
| RDB010060 | * Examen du corps entier par dispositif spécialisé | Rn | 100 |
| | | | |
| DB010070 | * Supplément pour quantification nécessitant le traitement informatique des données scintigraphiques | Rn | 20 |
| RDB010080 | | Rn | 150 |
| | informatique des données scintigraphiques (la quantification par ordinateur est comprise dans la cotation) | | |
| RDB010090 | - Tomoscintigraphie comportant la réalisation de plusieurs coupes tomographiques par caméra tomographique associée à un ordinateur | Rn | 150 |
| RDB010100 | - En cas de scintigraphie plane et de tomoscintigraphie d'un même organe, la cotation applicable est plafonée à | Rn | 150 |
| RDB010110 | Si l'exploration comporte une répétition de l'examen à diverses reprises au cours de séances différentes, à la suite de la même injection d'un radiopharmaceutiques, un coefficient de 1,5 est appliqué, quel que soit le nombre de reprises et de séances | _ | |
| | | | |

Si l'exploration d'un même organe comporte l'étude de deux fonctions différentes par

deux radiopharmaceutiques, les deux examens sont considérés comme deux actes différents

TITRE IV ACTES UTILISANT DES RADIO-ELEMENTS EN SOURCES NON SCELLEES

CHAPITRE I INVESTIGATIONS DIAGNOSTIQUES COMPORTANT L'ADMINISTRATION AU MALADE D'UN RADIO-ISOTOPE

| | - SECTION II : Mesures sur un prélèvement (in vitro) | | |
|---|--|-------------|---------|
| code | désignation de l'acte | cot | tation |
| RDB020010 | - Dosage radio-immunologique (RIA) : par substance dosée | Rn | 20 |
| = | - Mesure de la radioactivité d'un échantillon (biologique ou autre) : | | |
| RDB020020 | * Par échantillon | Rn | 30 |
| RDB020030 | * Avec un plafond de | Rn | 50 |
| • | APITRE II UTILISATION THERAPEUTIQUE DES RADIO-ISOTOPES EN ELLEES | SOUR | CES NO |
| • | APITRE II UTILISATION THERAPEUTIQUE DES RADIO-ISOTOPES EN ELLEES | SOUR | CES NOI |
| • | | | CES NO |
| SCI | désignation de l'acte | | |
| code | désignation de l'acte - Traitement n'impliquant pas une surveillance médicale et dosimétrique par une hospitalisation en secteur radioprotégé | cot | tation |

ANATOMIE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

| code | désignation de l'acte | CO | tation |
|-----------|--|----------|--------|
| _ | - Diagnostic cytologique d'une lésion par éléments et/ou apposition (quel que soit le nombre de | lames) : | |
| 3AB000010 | * Conventionnel | Р | 100 |
| AB000020 | * Monocouche | Р | 350 |
| _ | - Diagnostic cytopathologique sur liquide biologique (ascite, liquide pleural, liquide bronchique) : | | |
| 3AB000030 | * Apposition et grattage | Р | 150 |
| 3AB000040 | * Avec coloration(s) spéciale(s) précisée(s) dans le compte rendu | Р | 50 |
| 3AB000050 | * Pour les organes pairs avec individualisation des échantillons | P | 300 |
| _ | - Diagnostic cytopathologique par ponction d'organe : | | |
| AB000060 | * Simple | P | 125 |
| 3AB000070 | * Multiple sur un même organe | P | 150 |
| 3AB000080 | * Bilatéral pour les organes pairs avec individualisation des échantillons | Р | 250 |
| AB000090 | - Suppléments pour inclusion en paraffine | Р | 70 |
| I.2- | HISTOPATHOLOGIE : | | |
| Le co | mpte rendu doit préciser la ou les coloration(s) spéciale(s) éventuellement utilisée(s). | | |
| ı | .2.1- Biopsies non individualisées : | | |
| code | désignation de l'acte | | tation |

- Diagnostic histopathologique, par inclusion et coupe de prélèvements biopsiques uniques ou multiples non individualisés quel que soit le nombre de fragments :

| BAC010010 | * Sans coloration spéciale | P | 150 |
|-----------|----------------------------------|---|-----|
| BAC010020 | * Avec coloration(s) spéciale(s) | Р | 200 |

Exemples : biopsie(b) cutanée, b. du col utérin, b de l'endomètre, b. rectale, b. colique, b. d'intestin grêle, b. gastrique, b. hépatique,, b. laryngée, b. bronchique, b. pleurale, b. amygdalienne, b. testiculaire, b. vésicale, b. rénale, b. ostéomédullaire...

I.2.2- Biopsies étagées :

désignation de l'acte code cotation

- Diagnostic histopathologique, par inclusion et coupe de prélèvements biopsiques étagés effectués au niveau de plusieurs zones de voisinages et nécessitant l'individualisation des prélèvements (cette individualisation doit apparaitre dans le compte rendu).

| BAC020010 | * Sans coloration spéciale | P | 200 |
|-----------|----------------------------------|---|-----|
| BAC020020 | * Avec coloration(s) spéciale(s) | P | 250 |

Exemples : b. laryngées ou oesophagiennes ou gastriques ou duodénales à plusieurs niveaux, b. du col utérin multiples et repérées, b. rectocoliques étagées, b. bronchiques sur plusieurs troncs (l'arbre bronchique droit et l'arbre bronchique gauche font l'objet d'une cotation unique)

I.2.3- Curetages et Biopsies guidées :

| code | désignation de l'acte | cotation |
|------|-----------------------|----------|
| | | |

- Diagnostic histopathologique par inclusion et coupe de prélèvements par :

| | * Curetage biopsique (exemple : curetage biopsique de l'endomètre ou du cavum) : | | |
|-----------|--|---|-----|
| BAC030010 | ** Sans coloration spéciale | P | 200 |
| BAC030020 | ** Avec coloration(s) spéciale(s) | Р | 250 |
| BAC030030 | * Curetage évacuateur (aspiration, révision utérine) | Р | 200 |

I - ANATOMIE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

I.2- HISTOPATHOLOGIE:

I.2.3- Curetages et Biopsies guidées :

| code | désignation de l'acte | CO | otation |
|-----------|--|----|---------|
| | * Biopsie guidée (b. stéréotaxique; ou b. sous contrôle radiologique ou échographique) : | | |
| BAC030040 | ** Sans coloration spéciale | P | 250 |
| BAC030050 | ** Avec coloration(s) spéciale(s) | Р | 300 |
| ı | .2.4- Exérèse et résection de lésions : | | |
| code | désignation de l'acte | cc | otation |
| _ | - Diagnostic histopathologique par inclusion et coupe de prélèvements par : | _ | |
| BAC040010 | * Exérèse ou résection d'une lésion unique par voie endoscopique ou chirurgicale (sans ablation de l'organe). Exemples : exérèse de polype de l'endomètre, polype digestif unique, ablation d'hémorroïdes, vagotomie, végétations adénoïdes) | P | 250 |
| BAC040020 | * Exérèse de lésions multiples. Exemple : deux ou plusieurs naevi, ablation de polypes digestifs étagés et individualisés | Р | 300 |
| BAC040030 | * Résection endoscopique, prostatique ou vésicale | Р | 300 |
| | l.2.5- Pièces opératoires : | _ | |
| code | désignation de l'acte | cc | otation |
| = | - Diagnostic histopathologique par inclusion et coupe : | | |
| BAC050010 | * D'une pièce opératoire intéressant un organe (ablation partielle ou totale de l'organe) : Exemples : ovariectomie, salpingectomie, hystérectomie totale ou sub-totale sans les annexes, appendicectomie, cholécystectomie, gastrectomie simple, splénectomie, , thyroïdectomie, amygdalectomie, parotidectomie, exérèse de corde vocale, sympathectomie, synoviectomie, ganglion, chaîne ganglionnaire, lobectomie pulmonaire, tumorectomie mammaire simple, Epididymectomie, pulpectomie testiculaire, néphrectomie simple, ablation d'une tumeur osseuse | Р | 250 |
| BAC050020 | * Pour les organes pairs, une cotation par côté | P | 500 |
| BAC050030 | * D'une pièce opératoire complexe (comportant l'ablation totale ou partielle d'organes de voisinage) | Р | 350 |
| BAC050040 | * Cotation supplémentaire par partie d'organe ou organe complémentaire. (Une chaîne ganglionnaire est assimilée à un organe) | Р | 50 |
| BAC050050 | * Cotation maximale. Exemples: Annexectomie utérine (ovaire+ trompe), hystérectomie totale avec les annexes; hystérectomie totale élargie aux paramètres et chaînes ganglionnaires satellites; gastrectomie et chaînes ganglionnaires satellites; colectomie et chaînes ganglionnaires satellites; gastrectomie et chaînes ganglionnaires satellites, duodénopancréatectomie, pancréatectomie caudale et splénectomie, ablation simultanée de plusieurs viscères intéressés par le même processus pathologique: (gastrectomie + colectomie partielle +pancréatectomie), mammectomie et curages ganglionnaires (une cotation par côté), laryngectomie et chaînes ganglionnaires satellites, pneumonectomie et lobectomies pulmonaires multiples, thyroïdectomie totale et chaînes ganglionnaires satellites, néphro-uretérectomie surrénalectomie et ganglions satellites, cystoprostatectomie et curages ganglionnaires, orchi-épididymectomie (une cotation par côté), orchiépididymectomie avec curages ganglionnaires (une cotation par côté), prostatectomie simple ou radicale avec ou sans vésicule séminale et curages ganglionnaires. Prélèvements avec protocole complexe: conisation du col utérin, exérèse mammaire pour lésions infra-cliniques. | P | 500 |
| | .2.6- Examens extemporanés : | | |
| ı | • | | 4-41 |
| code | désignation de l'acte | CC | otation |
| | · | | otation |
| | désignation de l'acte | P | 250 |

I - ANATOMIE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

I.2- HISTOPATHOLOGIE:

I.2.6- Examens extemporanés :

| code | désignation de l'acte | С | otation |
|--|---|---------------------------------------|------------------------------------|
| BAC060030 | - Contrôle histologique ultérieur, obligatoire, après inclusion de la pièce dans la paraffine (la cotation se fait selon la nature de la pièce) | Р | cf,I.2.5 |
| | I.2.7- Fœtus / Placenta : | | |
| code | désignation de l'acte | C | otation |
| BAC070010 | - Examen anatomo-pathologique complet du fœtus (de moins de 24 semaines) | P | 300 |
| BAC070020 | - Examen du placenta complet avec cordon et membranes | Р | 300 |
| BAC070030 | - Examen du placenta complet avec cordon, membranes et fœtus | Р | 450 |
| | I.2.8- Autopsies : | | |
| code | désignation de l'acte | C | otation |
| BAC080010 | - Examen nécropsique | Р | 600 |
| | I.2.9- Immunohistochimie : | | |
| ' | | | |
| code | désignation de l'acte | C | otation |
| | | pte rendu | doit |
| | désignation de l'acte - Examen immunohistochimique sur coupes tissulaires ou prélèvements cytologiques, (Le com comporter 4 rubriques clairement individualisées : La technique utilisée, nom des anticorps utilisée. | pte rendu | doit |
| code | désignation de l'acte - Examen immunohistochimique sur coupes tissulaires ou prélèvements cytologiques, (Le com comporter 4 rubriques clairement individualisées : La technique utilisée, nom des anticorps utilis l'examen et conclusion) : | pte rendu sés, résul | doit tats de |
| code | désignation de l'acte - Examen immunohistochimique sur coupes tissulaires ou prélèvements cytologiques, (Le com comporter 4 rubriques clairement individualisées : La technique utilisée, nom des anticorps utilis l'examen et conclusion) : * Par anticorps utilisé | pte rendu sés, résul | doit tats de |
| BAC090010 BAC090030 | désignation de l'acte - Examen immunohistochimique sur coupes tissulaires ou prélèvements cytologiques, (Le com comporter 4 rubriques clairement individualisées : La technique utilisée, nom des anticorps utilis l'examen et conclusion) : * Par anticorps utilisé * Récepteurs hormonaux tissulaires | pte rendu sés, résul P | doit tats de |
| BAC090010 BAC090030 | désignation de l'acte - Examen immunohistochimique sur coupes tissulaires ou prélèvements cytologiques, (Le com comporter 4 rubriques clairement individualisées : La technique utilisée, nom des anticorps utilis l'examen et conclusion) : * Par anticorps utilisé * Récepteurs hormonaux tissulaires * Oncoprotéines (Exemple : Hercept test) | pte rendu sés, résul P P | doit tats de |
| BAC090010 BAC090030 | désignation de l'acte - Examen immunohistochimique sur coupes tissulaires ou prélèvements cytologiques, (Le com comporter 4 rubriques clairement individualisées : La technique utilisée, nom des anticorps utilis l'examen et conclusion) : * Par anticorps utilisé * Récepteurs hormonaux tissulaires * Oncoprotéines (Exemple : Hercept test) 1.2.10 - Techniques particulières : | pte rendu sés, résul P P | doit tats de 100 400 500 |
| BAC090010 BAC090030 | désignation de l'acte - Examen immunohistochimique sur coupes tissulaires ou prélèvements cytologiques, (Le com comporter 4 rubriques clairement individualisées : La technique utilisée, nom des anticorps utilis l'examen et conclusion) : * Par anticorps utilisé * Récepteurs hormonaux tissulaires * Oncoprotéines (Exemple : Hercept test) 1.2.10 - Techniques particulières : désignation de l'acte | pte rendu sés, résul P P | doit tats de 100 400 500 |
| code BAC090010 BAC090030 code | désignation de l'acte - Examen immunohistochimique sur coupes tissulaires ou prélèvements cytologiques, (Le com comporter 4 rubriques clairement individualisées : La technique utilisée, nom des anticorps utilis l'examen et conclusion) : * Par anticorps utilisé * Récepteurs hormonaux tissulaires * Oncoprotéines (Exemple : Hercept test) 1.2.10 - Techniques particulières : désignation de l'acte - Hybridation in situ sur coupes tissulaires : | P P | doit tats de 100 400 500 otation |
| code BAC090010 BAC090030 code BAC100010 BAC100020 | désignation de l'acte - Examen immunohistochimique sur coupes tissulaires ou prélèvements cytologiques, (Le com comporter 4 rubriques clairement individualisées : La technique utilisée, nom des anticorps utilis l'examen et conclusion) : * Par anticorps utilisé * Récepteurs hormonaux tissulaires * Oncoprotéines (Exemple : Hercept test) 1.2.10 - Techniques particulières : désignation de l'acte - Hybridation in situ sur coupes tissulaires : * Par sonde utilisée | P P | 100 400 500 500 |
| code BAC090010 BAC090020 BAC090030 code BAC100010 BAC100020 BAC100030 | désignation de l'acte - Examen immunohistochimique sur coupes tissulaires ou prélèvements cytologiques, (Le com comporter 4 rubriques clairement individualisées : La technique utilisée, nom des anticorps utilis l'examen et conclusion) : * Par anticorps utilisé * Récepteurs hormonaux tissulaires * Oncoprotéines (Exemple : Hercept test) 1.2.10 - Techniques particulières : désignation de l'acte - Hybridation in situ sur coupes tissulaires : * Par sonde utilisée * Cotation maximale | P P P | 100 400 500 500 700 2100 |
| code BAC090010 BAC090030 code BAC100010 | désignation de l'acte - Examen immunohistochimique sur coupes tissulaires ou prélèvements cytologiques, (Le com comporter 4 rubriques clairement individualisées : La technique utilisée, nom des anticorps utilis l'examen et conclusion) : * Par anticorps utilisé * Récepteurs hormonaux tissulaires * Oncoprotéines (Exemple : Hercept test) I.2.10 - Techniques particulières : désignation de l'acte - Hybridation in situ sur coupes tissulaires : * Par sonde utilisée * Cotation maximale - Immunofluorescence : par anticorps | P P P | 100 400 500 2100 100 |
| code BAC090010 BAC090020 BAC090030 code BAC100010 BAC100020 BAC100030 | désignation de l'acte - Examen immunohistochimique sur coupes tissulaires ou prélèvements cytologiques, (Le com comporter 4 rubriques clairement individualisées : La technique utilisée, nom des anticorps utilis l'examen et conclusion) : * Par anticorps utilisé * Récepteurs hormonaux tissulaires * Oncoprotéines (Exemple : Hercept test) I.2.10 - Techniques particulières : désignation de l'acte - Hybridation in situ sur coupes tissulaires : * Par sonde utilisée * Cotation maximale - Immunofluorescence : par anticorps - Analyse d' ADN par technique de biologie moléculaire (PCR) : par sonde utilisée | P P P P P P P P P P P P P P P P P P P | 100 400 500 2100 100 900 |

II - MICROBIOLOGIE

II.1 - Bactériologie clinique

II.1.1 - Par Produit pathologique.

(Par identification complète de germe(s) pathogène(s), on entend identification biochimique et/ou antigénique de(s)/(la) bactérie(s) isolée(s).)

| code | désignation de l'acte | cotation |
|-----------------|-----------------------|----------|
| <u>Urines :</u> | | |

II - MICROBIOLOGIE

II.1 - Bactériologie clinique

II.1.1 - Par Produit pathologique.

 $(\textit{Par identification complète de germe}(s) \textit{ pathog} \`{e}ne(s), \textit{ on entend identification biochimique et/ou antig\'{e}nique de}(s)/(la) \textit{ bact\'{e}rie}(s) \textit{ isol\'{e}e}(s).)$

| code désignation de l'acte BBB010010 - Examen cytobactériologique (ECBU), La cotation de base globale comprend : Examen cytologique quantitatif, étude du culot urinaire (recherche de cristaux), isolement et dénombrement des germes (mycobactéries exclues), quelle que soit la méthode Identification complète de(s) germe(s) isolé(s) Antibiogramme BBB010020 - Leucocyturie BBB010030 - HLM (compte d'Addis) Matières fécales (coproculture) et prélèvement rectal : - Outre les recherches communes à tous les examens microbiologiques et en l'absence d'examen parasitologique prescrit, la cotation de base globale comprend : Examen microscopique direct, isolement avec éventuellement identification complète de(s) germe(s) entéropathogène(s) et antibiogramme, recherche et identification du Candida albicans si nécessaire - Cotation supplémentaire pour : | B B B | 70 15 25 |
|--|-------------|----------|
| cytologique quantitatif, étude du culot urinaire (recherche de cristaux), isolement et dénombrement des germes (mycobactéries exclues), quelle que soit la méthode Identification complète de(s) germe(s) isolé(s) Antibiogramme BBB010020 - Leucocyturie BBB010030 - HLM (compte d'Addis) Matières fécales (coproculture) et prélèvement rectal : - Outre les recherches communes à tous les examens microbiologiques et en l'absence d'examen parasitologique prescrit, la cotation de base globale comprend : Examen microscopique direct, isolement avec éventuellement identification complète de(s) germe(s) entéropathogène(s) et antibiogramme, recherche et identification du Candida albicans si nécessaire | ВВ | 15 |
| BBB010030 - HLM (compte d'Addis) Matières fécales (coproculture) et prélèvement rectal : - Outre les recherches communes à tous les examens microbiologiques et en l'absence d'examen parasitologique prescrit, la cotation de base globale comprend : Examen microscopique direct, isolement avec éventuellement identification complète de(s) germe(s) entéropathogène(s) et antibiogramme, recherche et identification du Candida albicans si nécessaire | В | 25 |
| Matières fécales (coproculture) et prélèvement rectal : - Outre les recherches communes à tous les examens microbiologiques et en l'absence d'examen parasitologique prescrit, la cotation de base globale comprend : Examen microscopique direct, isolement avec éventuellement identification complète de(s) germe(s) entéropathogène(s) et antibiogramme, recherche et identification du Candida albicans si nécessaire | | |
| - Outre les recherches communes à tous les examens microbiologiques et en l'absence d'examen parasitologique prescrit, la cotation de base globale comprend : Examen microscopique direct, isolement avec éventuellement identification complète de(s) germe(s) entéropathogène(s) et antibiogramme, recherche et identification du Candida albicans si nécessaire | В | 100 |
| d'examen parasitologique prescrit, la cotation de base globale comprend : Examen microscopique direct, isolement avec éventuellement identification complète de(s) germe(s) entéropathogène(s) et antibiogramme, recherche et identification du Candida albicans si nécessaire | В | 400 |
| - Cotation supplémentaire pour : | | 100 |
| | | |
| * Recherche et identification de Campylobacter | В | 80 |
| * Recherche et identification de germes anaérobies avec antibiogramme | В | 120 |
| Sang (Hémoculture): | | |
| - Recherche systématique de(s) germe(s) aérobie(s) et anaérobie(s) avec éventuellement identification complète et antibiogramme | В | 150 |
| Sécrétion et Exsudats génitaux : | | |
| BBB010080 - Chez l'homme (prélèvement urétral) | В | 80 |
| BBB010090 - Chez la femme (prélèvement vaginal) | В | 100 |
| La cotation de base globale comprend : Examens microscopiques, isolement avec éventuellement identification complète de(s) germe(s)pathogène(s) et antibiogramme, culture mycologique d'isolement avec éventuellement identification du Candida albicans si nécessaire, recherche du Trichomonas vaginalis dans un prélèvement vaginal. Les recherches directes de mycoplasme et de Chlamydiae sont cotées en sus de la cotation de base globale Sécrétion broncho-pulmonaires et expectorations : | | |
| Secretion broncho-pullionalles et expectorations. | | |
| - Examens microscopiques, isolement, numération et éventuellement identification de(s) germe(s) pathogène(s) (mycobactéries exclues) avec antibiogramme, recherche et identification du Candida albicans si nécessaire | В | 100 |
| Sécrétion et Exsudats de la sphère oto-rhino-pharyngée : | | |
| - Examens microscopiques, isolement avec éventuellement identification complète de germes pathogènes et antibiogramme | В | 80 |
| Liquides de ponction : | | |
| - Examen cytologique (Numération et formule leucocytaires) | В | 20 |
| - Examens microscopiques, isolement, éventuellement identification complète de germes pathogènes (mycobactéries et anaérobies exclus) et antibiogramme | В | 80 |
| - Cotation supplémentaire pour : | | |
| * Recherche d'antigène bactérien soluble | В | 80 |
| * Isolement, identification complète de(s) germes(s) anaérobie(s) et antibiogramme | В | 120 |
| Pus et prélèvements divers : | | |
| - Examens microscopiques, isolement, éventuellement identification complète de germes pathogènes (mycobactéries et anaérobies exclus) et antibiogramme | В | 80 |
| - Cotation supplémentaire pour : isolement, identification complète de(s) germes(s) anaérobie(s et antibiogramme | s) B | 120 |

II - MICROBIOLOGIE

II.1 - Bactériologie clinique

II.1.1 - Par Produit pathologique.

(Par identification complète de germe(s) pathogène(s), on entend identification biochimique et/ou antigénique de(s)/(la) bactérie(s) isolée(s).)

| | bactérie(s) isolée(s).) | | |
|------------|---|----|--------|
| code | désignation de l'acte | co | tation |
| Air expiré | <u>:</u> | | |
| BBB010180 | - Test respiratoire au carbone 13 (test utilisé exclusivement pour le contrôle des ulcères dus à Hélicobacter pylori) | В | 300 |
| | II.1.2 - Par examen | | |
| code | désignation de l'acte | co | tation |
| _ | - Recherche de mycobactéries dans les produits pathologiques : | | |
| BBB020010 | * Examen microscopique + culture sur 2 tubes au moins (par prélèvement) | В | 50 |
| BBB020020 | * Identification biochimique de Mycobacterium tuberculosis par au moins 2 tests | В | 60 |
| BBB020030 | * Identification biochimique des autres mycobactéries | В | 100 |
| BBB020040 | - Antibiogramme (4 antibiotiques au moins) | В | 100 |
| BBB020050 | - Recherche et identification de Mycobacterium tuberculosis par technique de biologie moléculaire (PCR) : | В | 300 |
| BBB020060 | - Recherche de bactéries par examen direct au microscope à fond noir (spirochètes, leptospires) | В | 25 |
| BBB020070 | - Recherche d'un micro-organisme par immunofluorescence (quel que soit le nombre de sérums utilisés) | В | 100 |
| BBB020080 | - Isolement de leptospires par cultures sur milieux spéciaux | В | 80 |
| BBB020090 | - Isolement et numération de Mycoplasmes avec antibiogramme | В | 120 |
| BBB020100 | - Recherche et identification de Mycoplasmes par technique de biologie moléculaire (PCR) | В | 250 |
| BBB020110 | - Recherche directe de Chlamydiae par technique immunologique | В | 100 |
| BBB020120 | - Recherche et identification de Chlamydia trachomatis par technique de biologie moléculaire (PCR) | В | 250 |
| BBB020130 | - Recherche et identification d'Hélicobacter | В | 120 |
| BBB020140 | - Recherche et identification de Legionella | В | 120 |
| - - | - Identification d'une bactérie par la détermination de sa toxine : | _ | |
| BBB020150 | * Par technique immunologique | В | 80 |
| BBB020160 | * Par pouvoir pathogène expérimental | В | 120 |
| BBB020170 | - Toxinotypie botulique | В | 250 |
| BBB020180 | - Etude de la concentration d'antibiotiques chez le malade : Dosage d'un antibiotique | В | 250 |
| BBB020190 | - Etude du pouvoir bactéricide d'antibiotiques et de leur association | В | 250 |
| BBB020200 | - Recherche de bactéries multirésistantes | В | 80 |

II.2 - Sérologie bactérienne

le compte rendu doit préciser la ou les techniques(s) utilisée(s) avec leur seuil de sensibilité et proposer une interprétation des résultats, en fonction des données cliniques disponibles, ainsi que les modalités du suivi sérologique éventuel en cas de positivité. Par diagnostic sérologique, on entend la recherche et le titrage éventuel des anticorps spécifiques. Les abréviations des techniques sont les suivantes : *Agg : Agglutination *EIA : Technique immunoenzymatique *IFI : Immunofluorescence indirecte. Pour les sérodiagnostics qui nécessitent un examen itératif, les sérums doivent être conservés à –20° au moins 3 mois.

| code | désignation de l'acte | cotation |
|-----------|------------------------------|----------|
| BBC000010 | - Antistreptolysine O (ASLO) | B 40 |

150

ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

II - MICROBIOLOGIE

BBD000100

* Arbovirus

II.2 - Sérologie bactérienne

| code | désignation de l'acte | co | tation |
|-----------|--|-------------|--------|
| BBC000020 | - Antistreptodornase (ASDOR) | В | 60 |
| BBC000030 | - Antistreptokinase (ASK) | В | 40 |
| _ | - Borrelioses : | | |
| BBC000040 | * Maladie de Lyme (IFI ou EIA) | В | 150 |
| BBC000050 | * Fièvres récurrentes (IFI ou EIA) | В | 150 |
| _ | - Brucelloses : | | |
| BBC000060 | * Wright et Rose Bengale | В | 50 |
| BBC000070 | * IFI OU EIA | В | 80 |
| | - Chlamydiae : | | |
| BBC000080 | * Trachomatis (IgG et IgM et/ou IgA) | В | 120 |
| BBC000090 | * Autres | В | 150 |
| DD0000400 | 114licabastas autori (CIA) | | 450 |
| BBC000100 | - Hélicobacter pylori (EIA) | В | 150 |
| BBC000110 | - Legionellose (IFI ; EIA) | В | 150 |
| BBC000120 | - Leptospiroses - Mycoplasma : | <u> </u> | 150 |
| | ¥ - 1 | | |
| BBC000130 | * Mycoplasma pneumoniae | В | 150 |
| BBC000140 | * Mycoplasma ureaplasma, Mycoplasma hominis : les 2 (inhibition de croissance) | В | 150 |
| BBC000150 | - Fièvre Q (Coxiella burnetti) IgG/IgM | В | 150 |
| BBC000160 | - Rickettsioses (IFI) par espèce | В | 100 |
| BBC000170 | - Salmonelloses : Sérodiagnostic de Widal | В | 50 |
| _ | - Syphilis : Dépistage par 2 réactions obligatoires dont au moins une de chaque groupe ci-ap | orès : | |
| BBC000180 | * Groupe 1 : Réaction d'agglutination (Agg) * Groupe 2 : TPHA ; EIA ; FTA abs | В | 60 |
| <u>=</u> | NB : En cas de réaction positive, un titrage doit être pratiqué sur chaque groupe | | |
| BBC000190 | - Maladie des griffes du chat (IFI et/ou EIA) | В | 150 |
| BBC000200 | - Yersinioses (Agg 8 antigènes) | В | 120 |
| | 1 Stommood (1 1933 o anning street) | | |
| II.3 | - virologie : | | |
| | | | |
| code | désignation de l'acte | CO | tation |
| | - Recherche de virus par inoculation sur : | | |
| BBD000010 | * Lignée épithéliale continue humaine ou animale | В | 150 |
| BBD000020 | * Primoculture de rein de singe | В | 500 |
| BBD000030 | * Primoculture de rein humain embryonnaire | В | 500 |
| BBD000040 | * Oeufs embryonnés | В | 300 |
| BBD000050 | * Souriceaux (isolement d'Entérovirus non Polio) | В | 300 |
| BBDocooco | Popharaha de virua par agglutination de particulas consibilisées | | 00 |
| BBD000060 | - Recherche de virus par agglutination de particules sensibilisées | В | 80 |
| | - Recherche de virus par immunofluorescence directe : | | 1 |
| BBD000070 | * Par virus | В | 100 |
| BBD000080 | * Cotation maximale à partir de trois virus | В | 300 |
| = | - Identification de virus (détermination du sérotype comprise) : | | |
| BBD000090 | * Adénovirus | В | 150 |
| | | | |

II - MICROBIOLOGIE

II.3 - virologie:

| code | désignation de l'acte | co | tation |
|-----------|---|----|--------|
| BBD000110 | * Arénavirus | В | 150 |
| BBD000120 | * Myxovirus | В | 150 |
| BBD000130 | * Paramyxovirus | В | 150 |
| BBD000140 | * Herpès virus | В | 150 |
| BBD000150 | * Cytomégalovirus | В | 150 |
| BBD000160 | * Poliovirus | В | 150 |
| BBD000170 | * Virus de la rubéole | В | 150 |
| BBD000180 | * Réovirus | В | 150 |
| BBD000190 | - Identification d'Entérovirus non Polio après isolement sur souriceaux | В | 500 |
| BBD000200 | - Antigénémie CMV (PP 65) | В | 250 |
| BBD000210 | - Détermination des antigènes viraux non précisés dans la nomenclature | В | 200 |
| BBD000220 | - Génotypage HCV | В | 600 |
| BBD000230 | - Détermination de la charge virale (qualitative+quantitative) | В | 750 |
| BBD000240 | - Recherche de génomes viraux par technique PCR (Polymerase Chain Reaction) | В | 400 |

II.4 - sérologie virale :

le compte rendu doit préciser la ou les techniques(s) utilisée(s) avec leur seuil de sensibilité et proposer une interprétation des résultats, en fonction des données cliniques disponibles, ainsi que les modalités du suivi sérologique éventuel en cas de positivité. Par diagnostic sérologique, on entend la recherche et le titrage éventuel des anticorps spécifiques. Pour les sérodiagnostics qui nécessitent un examen itératif, les sérums doivent être conservés à –20° au moins 6 mois. La cotation de certains examens de sérologie virale est fonction de la (des) technique(s) utilisée(s): EIA: Technique immunoenzymatique B 150 par isotype; IB: Immunoblot B 200; FI: Immunofluorescence indirecte B 100 par isotype; IHA: Inhibition d'hémagglutination B 50; RFC: Réaction de fixation du complément B 50; Ac: anticorps; Ag: antigène

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|--|-----|-------|
| | - Adénovirus : | | |
| BBE000010 | * RFC | В | 50 |
| BBE000020 | * IHA | В | 50 |
| BBE000030 | * IFI (IgM / IgG) | В | 100 |
| BBE000040 | * EIA (IgM / IgG) | В | 150 |
| _ | - Chorioméningite lymphocytaire (Arénavirus) : | | |
| BBE000050 | * IFI (IgM / IgG) | В | 100 |
| BBE000060 | * EIA (IgM / IgG) | В | 150 |
| _ | - Cytomégalovirus : | | |
| BBE000070 | * IFI (IgM / IgG) | В | 100 |
| BBE000080 | * EIA (IgM / IgG) | В | 150 |
| | - Virus d'Epstein-Barr (EBV) : | | |
| | * Mononucléose infectieuse : | | |
| BBE000090 | ** Agglutination d'hématies ou de particules sensibilisées | В | 20 |
| BBE000100 | ** IFI (IgM / IgG) | В | 100 |
| BBE000110 | ** EIA (IgM / IgG) | В | 150 |
| _ | * Anticorps spécifiques (Ac VCA, Ac EA, Ac EBNA) par : | | |
| BBE000120 | ** Ac IFI (IgM / IgG) | В | 100 |

II - MICROBIOLOGIE

II.4 - sérologie virale :

| code | désignation de l'acte | co | tation |
|-----------|---|----------|--------|
| BBE000130 | ** Ac EIA (IgM / IgG) | В | 150 |
| | - Herpes simplex : | | |
| _ | | | |
| BBE000140 | * Anticorps anti-VHS1 : ** IFI (IgM / IgG) | В | 100 |
| BBE000150 | ** EIA (IgM / IgG) | В | 150 |
| | | | 100 |
| BBE000160 | * Anticorps anti-VHS2 : ** IFI (IgM / IgG) | В | 100 |
| BBE000170 | ** EIA (IgM / IgG) | В | 150 |
| BBEOOGITO | - Herpès 6 (VHH6) : | | 130 |
| _ | | | |
| BBE000180 | * IFI (IgG) | В | 100 |
| BBE000190 | * EIA (IgG) | В | 150 |
| = | - Varicelle zona : | | |
| BBE000200 | * IFI (IgM / IgG) | В | 100 |
| BBE000210 | * EIA (IgM / IgG) | В | 150 |
| | - Entérovirus : | | |
| BBE000220 | * EIA (IgM / IgG) et pour chaque sérotype | В | 150 |
| | - Grippes : | _ | |
| = | * Grippe A: | | |
| BBE000230 | ** RFC | В | 50 |
| BBE000240 | ** IHA | В | 50 |
| BBE000250 | ** EIA (IgM / IgG) | В | 150 |
| | | | 100 |
| BBE000260 | * Grippe B : ** RFC | В | 50 |
| BBE000270 | ** IHA | В | 50 |
| BBE000280 | ** EIA (IgM / IgG) | В | 150 |
| | - Parainfluenza (paramyxovirus) par Ag (antigène) : | | 100 |
| DDE000300 | * RFC / IHA | | 40 |
| BBE000290 | | В | 40 |
| _ | - Virus respiratoire syncitial : | | |
| BBE000300 | * IFI (IgM / IgG) | В | 100 |
| BBE000310 | * EIA (IgM / IgG) | В | 150 |
| _ | - Hépatite A | | |
| BBE000320 | * IFI (IgM / IgG) | В | 100 |
| BBE000330 | * EIA (IgM / IgG) | В | 150 |
| _ | - Hépatite B : (VHB) | | |
| | * Technique : | | |
| BBE000340 | ** Ag HBs | В | 80 |
| BBE000350 | ** Ac anti-HBs | В | 120 |
| BBE000360 | ** Ac anti-HBc | В | 120 |
| BBE000370 | ** Ac anti-HBc IgM | В | 150 |
| BBE000380 | ** Ag HBe | В | 120 |
| BBE000390 | ** Ac anti-HBe | В | 120 |
| | - Hépatite C (VHC) : | | |
| BBE000400 | * Ac anti-VHc par EIA | В | 150 |
| BBE000410 | * Test de confirmation I B (Riba) | В | 250 |
| 2000410 | reat de commination i de (Mba) | <u> </u> | 230 |

II - MICROBIOLOGIE

II.4 - sérologie virale :

| code | désignation de l'acte | co | tation |
|-----------|--|----|--------|
| | - Hépatite delta (VHD) : | | |
| | * Technique EIA : | | |
| BBE000420 | ** Ag delta | В | 120 |
| BBE000430 | ** Ac anti-delta IgM | В | 150 |
| BBE000440 | ** Ac anti-delta IgG | В | 150 |
| | - Hépatite E : | | |
| BBE000450 | * EIA (IgM / IgG) | В | 200 |
| | - Oreillons : virus ourlien | | |
| BBE000460 | * IFI (IgM / IgG) | В | 100 |
| BBE000470 | * EIA (IgM / IgG) | В | 150 |
| | - Parvovirus B19 | | |
| BBE000480 | * IFI (IgM / IgG) | В | 100 |
| BBE000490 | * EIA (IgM / IgG) | В | 150 |
| | - VIH : | | |
| BBE000500 | * Ac anti-VIH 1+2+sous type 0 par EIA | В | 120 |
| BBE000510 | * Test de confirmation IB | В | 200 |
| BBE000520 | * Recherche et titrage de l'Ag VIH P24 | В | 200 |
| | - HTLV I / II | | |
| BBE000530 | * Ac anti-HTLV I/II par EIA | В | 200 |
| | - Rage (virus rabique) | | |
| BBE000540 | * IFI (IgM / IgG) | В | 100 |
| BBE000550 | * EIA (IgM / IgG) | В | 150 |
| | - Rougeole | | |
| BBE000560 | * IHA | В | 50 |
| BBE000570 | * IFI (IgM / IgG) | В | 100 |
| BBE000580 | * EIA (IgM / IgG) | В | 150 |
| | - Rubéole : | | |
| BBE000590 | * IHA | В | 40 |
| BBE000600 | * EIA (IgM ou IgG) | В | 80 |

III - BIOCHIMIE CLINIQUE

Le compte rendu doit préciser la ou les technique(s) utilisée(s), la marque des réactifs et les applications informatiques utilisées,

| code | désignation de l'acte | C | otation | |
|-----------|-------------------------------|---|---------|--|
| BCB000010 | - ACETYLCHOLINESTERASE | В | 50 | |
| BCB000020 | - ACIDE ACETOACETIQUE | В | 120 | |
| BCB000030 | - ACIDE BETA HYDROXYBUTYRIQUE | В | 120 | |
| BCB000040 | - ACIDE LACTIQUE | В | 120 | |
| BCB000050 | - ACIDE OXALIQUE | В | 120 | |
| BCB000060 | - ACIDE PHYTANIQUE CPG | В | 200 | |

III - BIOCHIMIE CLINIQUE

| BCB000080 - AC BCB000090 - AC BCB000100 - AC BCB000110 - AC BCB000120 - AC | DE PIPECOLIQUE CPG + CCM DE PYRUVIQUE DE URIQUE DES AMINES : dosage CEI DES AMINES : ANALYSE CCM DES GRAS TOTAUX: dosage et fractionnement CPG DES GRAS NON ESTERIFIES (AGNE) | B B B B B | 200 120 20 400 50 |
|--|---|-------------|-------------------------------|
| BCB000090 - AC BCB000100 - AC BCB000110 - AC BCB000120 - AC | DE URIQUE DES AMINES : dosage CEI DES AMINES : ANALYSE CCM DES GRAS TOTAUX: dosage et fractionnement CPG DES GRAS NON ESTERIFIES (AGNE) | B B B | 20 400 |
| BCB000100 - AC BCB000110 - AC BCB000120 - AC | DES AMINES : dosage CEI DES AMINES : ANALYSE CCM DES GRAS TOTAUX: dosage et fractionnement CPG DES GRAS NON ESTERIFIES (AGNE) | B B | 400 |
| BCB000110 - AC BCB000120 - AC | DES AMINES : ANALYSE CCM DES GRAS TOTAUX: dosage et fractionnement CPG DES GRAS NON ESTERIFIES (AGNE) | В | |
| BCB000120 - AC | DES GRAS TOTAUX: dosage et fractionnement CPG DES GRAS NON ESTERIFIES (AGNE) | В | 50 |
| | DES GRAS NON ESTERIFIES (AGNE) | | |
| DOD000400 | | R | 200 |
| BCB000130 - AC | | _ | 50 |
| BCB000140 - AC | DES GRAS A TRES LONGUES CHAINES (CCM+CPG) | В | 250 |
| BCB000150 - AC | DES ORGANIQUES (GC-MS) | В | 200 |
| BCB000160 - AC | TH : HORMONE ADRENOCORTICOTROPE | В | 200 |
| BCB000170 - AD | H : HORMONE ANTIDIURETIQUE | В | 300 |
| | RENALINE + NORADRENALINE + DOPAMINE CEI | В | 200 |
| BCB000190 - AD | RENALINE + NORADRENALINE + DOPAMINE HPLC | В | 300 |
| | ANINE AMINOTRANSFERASE (ALAT) | В | 25 |
| - ALI | BUMINE | | |
| BCB000210 | * Colorimétrie | В | 40 |
| BCB000220 | * Immunochimie | В | 80 |
| BCB000230 - ALI | DOLASE | В | 50 |
| BCB000240 - ALI | OOSTERONE | В | 300 |
| BCB000250 - ALI | PHA-FOETO PROTEINE (AFP) | В | 150 |
| BCB000260 - ALI | PHA 1 ANTITRYPSINE (AAT) | В | 80 |
| BCB000270 - AA | T : PHENOTYPAGE | В | 150 |
| BCB000280 - AM | MONIAQUE | В | 80 |
| BCB000290 - AM | P. CYCLIQUE | В | 300 |
| | YLASE | В | 60 |
| | DROSTENEDIOL | В | 300 |
| | DROSTENEDIONE (DELTA-4) | В | 200 |
| | GIOTENSINE II | В | 300 |
| - AN | TIGENE | | |
| BCB000340 | * CA 125 | В | 200 |
| | * CA 50 | В | 200 |
| | * CA 72-4 | В | 200 |
| | * CA15-3 | В | 200 |
| | * CA19-9 | В | 200 |
| | CARCINO-EMBRYONNAIRE (ACE) | В | 150 |
| | * CYFRA 21 | В | 300 |
| | TIGENE PROSTATIQUE SPECIFIQUE (PSA) | | |
| | * Total | В | 150 |
| | * Libre + total | В | 300 |
| | DLIPOPROTEINE | | |
| | * A1 | В | 80 |
| BCB000440 | `B | В | 80 |
| BCB000450 - AS | PARTATE AMINOTRANSFERASE (ASAT) | В | 25 |
| BCB000460 - BE | TA 2 MICROGLOBULINE | В | 150 |

III - BIOCHIMIE CLINIQUE

| anda | désignation de l'acte | | tation |
|-----------|----------------------------------|---|--------|
| code | | | |
| BCB000470 | | В | 20 |
| - | - BILIRUBINE | | |
| BCB000480 | | В | 15 |
| BCB000490 | * Totale | В | 15 |
| BCB000500 | * Totale +conjuguée | В | 25 |
| BCB000510 | - CALCITONINE | В | 250 |
| BCB000520 | - CALCIUM | В | 25 |
| BCB000530 | - CALCIUM IONISE | В | 50 |
| BCB000540 | - CARNITINE Libre + totale (RIA) | В | 400 |
| BCB000550 | - CAROTENE | В | 200 |
| BCB000560 | | В | 80 |
| BCB000570 | | В | 20 |
| - | - CHOLESTEROL | | |
| | * HDL : | | |
| BCB000580 | ** Méthode par précipitation | В | 30 |
| BCB000590 | ** Méthode immunologique | В | 100 |
| BCB000600 | * LDL | В | 30 |
| BCB000610 | * LIBRE | В | 30 |
| BCB000620 | * MEMBRANAIRE | В | 30 |
| BCB000630 | * TOTAL | В | 20 |
| BCB000640 | - CITRATE | В | 150 |
| BCB000650 | - COMPLEMENT C3 | В | 80 |
| BCB000660 | - COMPLEMENT C4 | В | 80 |
| BCB000670 | - CORTICOSTERONE | В | 300 |
| BCB000680 | - CORTISOL | В | 150 |
| BCB000690 | - CORTISONE | В | 300 |
| BCB000700 | - CREATINE KINASE (CK) | В | 50 |
| BCB000710 | <u> </u> | В | 60 |
| BCB000720 | | В | 80 |
| BCB000730 | ı | В | 15 |
| = | - CRYOGLOBULINE : | | |
| BCB000740 | * Identification | В | 150 |
| BCB000750 | * Recherche | В | 30 |
| - | - CUIVRE | | |
| BCB000760 | * COLORIMETRIE | В | 50 |
| BCB000770 | * SAA | В | 100 |
| BCB000780 | - CYCLOSPORINE | В | 180 |
| BCB000790 | | В | 200 |
| BCB000800 | | В | 150 |
| BCB000810 | | B | 300 |
| BCB000820 | | В | 300 |
| BCB000830 | | В | 300 |
| BCB000840 | | В | 200 |

III - BIOCHIMIE CLINIQUE

| code | désignation de l'acte | co | tation |
|---------------|---|----|--------|
| BCB000850 | - DIHYDROTESTOSTERONE (DHT) | В | 300 |
| BCB000860 | - DIPHOSPHOGLYCERATE-2-3 (DPG) | В | 150 |
| BCB000870 | - ELECTROHORESE HEMOGLOBINE | В | 80 |
| BCB000880 | - ELECTROPHORESE DES LIPOPROTEINES | В | 80 |
| BCB000890 | - ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES | В | 80 |
| BCB000900 | - ENZYME DE CONVERSION | В | 150 |
| BCB000910 | - ERYTHROPOIETINE | В | 200 |
| BCB000920 | - ESTRADIOL | В | 150 |
| BCB000930 | - ESTRIOL | В | 300 |
| BCB000940 | - ESTRONE | В | 300 |
| BCB000950 | - FER + CAPACITE DE FIXATION ET COEFFICIENT DE SATURATION | В | 70 |
| BCB000960 | - FERRITINE | В | 150 |
| BCB000970 | - FIBRINOGENE | В | 20 |
| BCB000980 | - FIBRONECTINE | В | 150 |
| BCB000990 | - FOLATES GLOBULAIRES | В | 120 |
| BCB001000 | - FOLATES SERIQUES | В | 120 |
| BCB001010 | - FRUCTOSAMINE | В | 80 |
| BCB001020 | - FSH : HORMONE FOLLICULOSTIMULANTE | В | 120 |
| BCB001030 | - GALACTOSE | В | 150 |
| BCB001040 | - GALACTOSE 1 PHOSPHATE URIDYLE TRANSFERASE | В | 200 |
| BCB001050 | - GAMMA GLUTAMYL TRANSFERASE (GGT) | В | 50 |
| BCB001060 | - GASTRINE | В | 300 |
| BCB001070 | - GAZ DU SANG | В | 120 |
| BCB001080 | - GH (STH) : HORMONE SOMATOTROPE | В | 150 |
| BCB001090 | - GLUCAGON | В | 300 |
| BCB001100 | - GLUCOSE -6-PHOSPHATE DESHYDROGENASE (G6PD) | В | 60 |
| BCB001110 | - GLUCOSE | В | 15 |
| BCB001120 | - GLUCOSE POST-PRANDIAL | В | 15 |
| BCB001130 | - GLUTATHION PEROXYDASE | В | 120 |
| BCB001140 | - GLUTATHION REDUCTASE | В | 120 |
| BCB001150 | - GLYCOPROTEINE ACIDE GPA (OROSOMUCOIDE) | В | 80 |
| BCB001160 | - GMP CYCLIQUE | В | 150 |
| BCB001170 | - GONADOLIBERINE (LH-RH) | В | 300 |
| BCB001180 | - HAPTOGLOBINE | В | 80 |
| BCB001190 | - HEMOGLOBINE A2 CEI | В | 60 |
| BCB001200 | - HEMOGLOBINE F : dosage | В | 20 |
| BCB001210 | - HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c) | В | 100 |
| BCB001220 | - HEMOGLOBINE S : test de solubilité | В | 30 |
| BCB001230 | - HOMOCYSTEINE LIBRE ET TOTALE (HPLC OU EIA) | В | 200 |
| _ | - HORMONE CHORIOGONADOTROPE (HCG) | | |
| BCB001240 | * Totale : étude qualitative | В | 60 |
| BCB001250 | * Fraction Béta totale : dosage | В | 120 |
| BCB001260 | * Fraction Béta libre : dosage | В | 150 |
| _ | - IMMUNOELECTROPHORESE DES PROTEINES | | _ |

III - BIOCHIMIE CLINIQUE

| code | désignation de l'acte | С | otation |
|------------------------|---|---|---------|
| BCB001270 | * Technique manuelle sur gélose avec anti-sérum total+anti-lgG+anti-lgM+anti-lgA+anti- Kappa+anti-Lambda | В | 200 |
| BCB001280 | * Immunofixation | В | 200 |
| _ | | | |
| BCB001290 | - IMMUNOGLOBULINES A (IgA) | В | 80 |
| BCB001300 | - IMMUNOGLOBULINES E SPECIFIQUES | В | Cf,VI.1 |
| BCB001310 | - IMMUNOGLOBULINES E TOTALES | В | 120 |
| BCB001320 | - IMMUNOGLOBULINES G (IgG) | В | 80 |
| BCB001330 | - IMMUNOGLOBULINES M (IgM) | В | 80 |
| BCB001340 | - INSULINE - INHIBINE | В | 200 |
| BCB001350 BCB001360 | - INSULINE LIKE GROWTH FACTOR IGF1 | В | 300 |
| BCB001370 | - IGFBP3 : INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 | В | 300 |
| BCB001370 | - IONOGRAMME :Na + K + CI + Réserve alcaline + Protides | В | 100 |
| BCB001380 | - ISOELECTROFOCALISATION DE L'HEMOGLOBINE | В | 200 |
| BCB001390 | - LH : HORMONE LUTEINISANTE | В | 120 |
| BCB001410 | - LACTATE DESHYDROGENASE (LDH) | В | 50 |
| BCB001420 | - LACTATE DESHYDROGENASE ISOENZYMES PAR ELECTROPHORESE | В | 100 |
| BCB001430 | - LACTATE DESHYDROGENASE 1 (HBDH) | В | 50 |
| BCB001440 | - LEPTINE (RIA) | В | 300 |
| BCB001450 | - LIPASE | В | 80 |
| BCB001460 | - LIPOPROTEINE a (Lpa) | В | 100 |
| BCB001470 | - LITHIUM | В | 25 |
| BCB001480 | - LITHIUM GLOBULAIRE | В | 30 |
| BCB001490 | - MAGNESIUM GLOBULAIRE | В | 30 |
| BCB001500 | - MAGNESIUM PLASMATIQUE | В | 25 |
| BCB001510 | - MAGNESIUM IONISE | В | 50 |
| BCB001520 | - METHEMOGLOBINE | В | 30 |
| BCB001530 | - METHOXY-AMINES (CEI) | В | 200 |
| BCB001540 | - METHOXY-AMINES (HPLC) | В | 300 |
| BCB001550 | - MYOGLOBINE | В | 80 |
| BCB001560 | - NEURON SPECIFIC ENOLASE | В | 250 |
| BCB001570 | - NICKEL | В | 100 |
| BCB001580 | - NUCLEOTIDASE 5 | В | 60 |
| BCB001590 | - OROSOMUCOÏDE | В | 80 |
| BCB001600 | - OSMOLARITE PAR OSMOMETRE | В | 50 |
| BCB001610 | - OSTEOCALCINE | В | 300 |
| BCB001620 | - PARATHORMONE (PTH) | В | 200 |
| BCB001630 | - PEPTIDE C | В | 200 |
| BCB001640 | - PEPTIDE INHIBITEUR DE LA GASTRINE (GIP) | В | 300 |
| BCB001650 | - PEPTIDE VASOACTIF INTESTINAL (VIP) | В | 300 |
| BCB001660 | - PHENYL ALANINE PAR FLUORIMETRE | В | 50 |
| _ | - PHOSPHATASES ACIDES PROSTATIQUES : | | |
| BCB001670 | * PAP | В | 25 |
| BCB001680 | * PAP : méthode colorimétrique | В | 25 |
| BCB001690 | * PAP : méthode immunologique | В | 120 |

III - BIOCHIMIE CLINIQUE

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|------------------------|---|-----|-------|
| BCB001700 | - PHOSPHATASES ACIDES TOTALES | В | 25 |
| | - PHOSPHATASES ALCALINES | В | 25 |
| | - PHOSPHATASE ALCALINE OSSEUSE | В | 180 |
| BCB001730 | | В | 50 |
| BCB001740 | - PHOSPHORE | В | 25 |
| | - POTASSIUM | В | 25 |
| BCB001760 | | В | 80 |
| BCB001770 | - PREGNENOLONE | В | 250 |
| BCB001780 | | В | 250 |
| | - PROGESTERONE | В | 150 |
| BCB001800 | - PROGESTERONE17-OH | В | 200 |
| BCB001810 | - PROLACTINE | В | 120 |
| BCB001820 | - PROSTAGLANDINES CHACUNE | В | 300 |
| BCB001830 | - PROTEINE C REACTIVE (CRP) : test au latex | В | 10 |
| BCB001840 | - CRP : DOSAGE | В | 80 |
| BCB001850 | - PROTEINE DE TRANSPORT HORMONES SEXUELLES (TeBG; SHBG) | В | 200 |
| BCB001860 | - PROTEINE DE TRANSPORT HORMONES THYROIDIENNES (TBG) | В | 200 |
| BCB001870 | - PROTEINES TOTALES | В | 15 |
| BCB001880 | - PROTOPORPHYRINE ERYTHROCYTAIRE | В | 150 |
| BCB001890 | - PYRUVATE KINASE | В | 80 |
| BCB001900 | - RENINE | В | 300 |
| BCB001910 | - RETINOL BINDING PROTEIN (RBP) | В | 120 |
| BCB001920 | - SEROTONINE | В | 250 |
| _ | - SELENIUM : | | |
| BCB001930 | * PAR COLORIMETRIE | В | 50 |
| BCB001940 | * PAR SAA (spectrophotométrie d'absorption) | В | 100 |
| BCB001950 | - SEPARATION LEUCOCYTES POUR DOSAGE ENZYMATIQUE | В | 60 |
| BCB001960 | - SODIUM | В | 25 |
| | - SOUS UNITE ALPHA (FSH, LH, HCG, TSH) | В | 300 |
| BCB001980 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | В | 150 |
| BCB001990 | - SUPEROXYDE DISMUTASE (SOD) | В | 100 |
| BCB002000 | - SUSCEPTIBILITE DES LDL A L'OXYDATION | В | 200 |
| BCB002010 | - SUSCEPTIBILITE DES MEMBRANES A L'OXYDATION | В | 50 |
| | - TESTOSTERONE : | | |
| BCB002020 | * SANS EXTRACTION | В | 150 |
| BCB002030 | * AVEC EXTRACTION (à préciser sur le compte rendu) | В | 200 |
| | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | |
| BCB002040 | - THYROCALCITONINE | В | 250 |
| BCB002050 | - THYROGLOBULINE | В | 300 |
| BCB002060 | - THYROXIN BINDING PREALBUMIN (TBPA) | В | 200 |
| BCB002070 | - THYROXINE LIBRE (FT4) | В | 120 |
| BCB002080 | - THYROXINE TOTALE (T4) | В | 100 |
| BCB002090 | - TRANSCORTINE(CBG) - TRANSFERRINE | В | 200 |
| BCB002100 BCB002110 | | В | 80 |
| BCBUUZ I 10 | - INIGET CERIDES | В | 35 |

III - BIOCHIMIE CLINIQUE

III.1- ECHANTILLON: SANG

| code | désignation de l'acte | cot | tation |
|-----------|--|-----|--------|
| BCB002120 | - TRIGLYCERIDES MEMRANAIRES | В | 40 |
| BCB002130 | | В | 120 |
| BCB002140 | - TRIIODOTHYRONINE TOTALE (T3) | В | 100 |
| BCB002150 | ` ' | В | 150 |
| BCB002160 | - TROPONINE I* | В | 150 |
| BCB002170 | - TROPONINE T* | В | 150 |
| BCB002180 | - TSH : HORMONE THYREOSTIMULANTE | В | 120 |
| BCB002190 | - UREE | В | 15 |
| BCB002200 | - VITAMINE A | В | 200 |
| BCB002210 | - VITAMINE B 12 | В | 120 |
| BCB002220 | - VITAMINE C | В | 200 |
| BCB002230 | - VITAMINE D : dérivés dihydroxylés 1,25 (di-OH 1,25-D3) | В | 300 |
| BCB002240 | - VITAMINE D : dérivés dihyroxylés 24,25 (di-OH24,25-D3) | В | 300 |
| BCB002250 | - VITAMINE D : 25 OHD3 | В | 300 |
| BCB002260 | - VITAMINE E | В | 200 |
| BCB002270 | - DETERMINATION DES MARQUEURS SERIQUES MATERNELS POUR L'EVALUATION DU RISQUE DE TRISOMIE 21 (par au moins deux marqueurs) le compte rendu doit préciser la marque des réactifs et les applications informatiques utilisées | В | 300 |
| _ | | | |

III.2 - ECHANTILLON : URINES

| code | désignation de l'acte | cota | tion |
|-----------|--|------|------|
| BCC000010 | - ACIDES AMINES : dosage CEI | В | 400 |
| BCC000020 | - ACIDE DELTA AMINO-LEVULINIQUE (ALA) HPLC | В | 200 |
| BCC000030 | - ACIDE DELTA AMINO-LEVULINIQUE CEI | В | 120 |
| BCC000040 | - ACIDE HIPPURIQUE | В | 200 |
| _ | - ACIDE HOMOVANILIQUE (HVA) : | | |
| BCC000050 | * CEI | В | 120 |
| BCC000060 | * HPLC | В | 200 |
| _ | - ACIDE HYDROXY-INDOLE-ACETIQUE (HIAA) : | | |
| BCC000070 | * COLORIMETRIE | В | 70 |
| BCC000080 | * CEI | В | 120 |
| BCC000090 | * HPLC | В | 200 |
| BCC000100 | - ACIDE MERCAPTURIQUE | В | 200 |
| _ | - ACIDES ORGANIQUES : | | |
| BCC000110 | * GC-MS | В | 200 |
| BCC000120 | * CPG | В | 120 |
| BCC000130 | - ACIDE OROTIQUE (GC-MS) | В | 200 |
| BCC000140 | - ACIDE OXALIQUE | В | 120 |
| BCC000150 | - ACIDE SIALIQUE | В | 100 |
| BCC000160 | - ACIDE TRANSMUCONIQUE | В | 200 |
| BCC000170 | - ACIDE URIQUE | В | 20 |
| _ | - ACIDE VANYL-MANDELIQUE (VMA) : | | |
| BCC000180 | * Etude semi-quantitative | В | 60 |

III - BIOCHIMIE CLINIQUE

III.2 - ECHANTILLON : URINES

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|---|-----|--------|
| BCC000190 | * Dosage CEI | В | 120 |
| BCC000200 | * (VMA) : Dosage HPLC | В | 200 |
| | - ADRENALINE + NORADRENALINE + DOPAMINE | | |
| BCC000210 | * CEI | В | 200 |
| BCC000220 | * HPLC | В | 300 |
| BCC000230 | - AMP, CYCLIQUE | В | 300 |
| BCC000240 | - AMYLASE | В | 60 |
| BCC000250 | - ANDROSTANEDIOL | В | 300 |
| BCC000260 | - ANDROSTENEDIOL | В | 300 |
| BCC000270 | - BETA 2 MICROGLOBULINE | В | 150 |
| BCC000280 | - CALCIUM | В | 25 |
| BCC000290 | - CETOSTEROIDES -17 | В | 70 |
| BCC000300 | - CETOSTEROIDES -17: fractionnement | В | 150 |
| _ | - CHIMIE DES URINES | | . ———— |
| BCC000310 | * Jusqu'à 5 paramètres | В | 10 |
| BCC000320 | * Jusqu'à 10 paramètres | В | 15 |
| BCC000330 | - CHLORE | В | 20 |
| BCC000340 | - CITRATE | В | 150 |
| BCC000350 | - CORTISOL | В | 200 |
| BCC000360 | - CREATINE | В | 25 |
| BCC000370 | - CREATININE | В | 15 |
| BCC000380 | - CRISTALLURIE : Ex, sédiment urinaire en lumière polarisée | В | 40 |
| BCC000390 | - CUIVRE SAA | В | 100 |
| BCC000400 | - DIAGNOSTIC IMMUNOLOGIQUE DE LA GROSSESSE | В | 40 |
| BCC000410 | - ELECTROPHORESE DES PROTEINES | В | 150 |
| BCC000420 | - GALACTOSE | В | 150 |
| BCC000430 | - GLUCOSE :dosage | В | 15 |
| BCC000440 | - HYDROXY-17- CORTICOSTEROIDES | В | 70 |
| BCC000450 | - HYDROXYPROLINE | В | 100 |
| = | - IMMUNOELECTROPHORESE DES PROTEINES | | |
| BCC000460 | * Technique manuelle sur gélose avec anti-sérum total+anti-lgG+anti-lgM+anti-lgA+anti- Kappa+anti-Lambda | В | 250 |
| BCC000470 | * Immunofixation | В | 250 |
| BCC000480 | - IONOGRAMME : Na + K | В | 50 |
| BCC000490 | - MAGNESIUM URINAIRE | В | 25 |
| BCC000500 | - MELITURIE CCM | В | 60 |
| BCC000510 | - METANEPHRINES CEI | В | 200 |
| BCC000520 | - METANEPHRINES HPLC | В | 300 |
| BCC000530 | - MICROALBUMINURIE | В | 80 |
| | - MUCOPOLYSACCHARIDES : | | |
| BCC000540 | * Recherche | В | 10 |
| BCC000550 | * Dosage | В | 100 |
| BCC000560 | * Fractionnement par électrophorèse | В | 100 |

III - BIOCHIMIE CLINIQUE

III.2 - ECHANTILLON : URINES

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|--|-----|-------|
| BCC000570 | - OLIGOSACCHARIDES CCM | В | 50 |
| BCC000580 | - OSMOLARITE PAR OSMOMETRE | В | 50 |
| BCC000590 | - PHENOL | В | 200 |
| BCC000600 | - PHOSPHATES | В | 25 |
| BCC000610 | - PORPHOBILINOGENE (PBG) : dosage | В | 150 |
| BCC000620 | - PBG : recherche | В | 15 |
| _ | - PORPHYRINES : | | |
| BCC000630 | * Dosage | В | 80 |
| BCC000640 | * Fractionnement par solvants | В | 150 |
| BCC000650 | * Fractionnement par HPLC | В | 250 |
| BCC000660 | - POTASSIUM | В | 25 |
| BCC000670 | - PREGNANETRIOL | В | 180 |
| BCC000680 | - PROTEINURIE : dosage | В | 15 |
| BCC000690 | - PROTEINURIE DE BENCE JONES : PAR IMMUNOFIXATION | В | 250 |
| BCC000700 | - REACTION DE BARBER AU CYANURE SODIUM (homocystéinurie) | В | 10 |
| BCC000710 | - REACTION DE BRAND NITRATE ARGENT (acides aminés soufrés) | В | 10 |
| BCC000720 | - REACTION DNPH (acides alpha cétoniques) | В | 10 |
| BCC000730 | - REACTION PERCHLORURE FERRIQUE (acide phénylpyruvique) | В | 10 |
| BCC000740 | - RECHERCHE DE SULFITES | В | 20 |
| BCC000750 | - RECHERCHE DE SUCRES REDUCTEURS | В | 15 |
| BCC000760 | - SEDIMENT : microscope standard | В | 15 |
| BCC000770 | - SODIUM | В | 25 |
| BCC000780 | - UREE | В | 15 |

III.3 - ECHANTILLON : LIQUIDE CEPHALO-RACHIDIEN

| code | code désignation de l'acte | | désignation de l'acte cotation | |
|-----------|---|---|--------------------------------|--|
| BCD000010 | - ACIDE LACTIQUE | В | 120 | |
| BCD000020 | - ALBUMINE IMMUNOCHIMIE | В | 80 | |
| BCD000030 | - AMMONIAQUE | В | 60 | |
| BCD000040 | - CARNITINE | В | 150 | |
| BCD000050 | - CHLORE | В | 20 | |
| BCD000060 | - ELECTROPHORESE DES PROTEINES | В | 180 | |
| - - | - IMMUNOELECTROPHORESE DES PROTEINES | | | |
| BCD000070 | * Technique manuelle sur gélose avec anti-sérum total+anti-lgG+anti-lgM+anti-lgA+anti- Kappa+anti-Lambda | В | 250 | |
| BCD000080 | * Immunofixation | В | 250 | |
| BCD000090 | - IMMUNOGLOBULINES A | В | 80 | |
| BCD000100 | - IMMUNOGLOBULINES G | В | 80 | |
| BCD000110 | - IMMUNOGLOBULINES M | В | 80 | |
| BCD000120 | - ISOELECTROFOCALISATION DES PROTEINES | В | 250 | |
| BCD000130 | - PROTEINES | В | 15 | |
| BCD000140 | - PROTEINES+GLUCOSE+CHLORE | В | 40 | |
| BCD000150 | - EXAMEN CYTOLOGIQUE (NUMERATION + FORMULE LEUCOCYATIRE) | В | 20 | |

III - BIOCHIMIE CLINIQUE

III.4 - ECHANTILLON : SUEUR

| code | désignation de l'acte | cotation | cotation | |
|-----------|--|----------|----------|--|
| BCE000010 | - TEST A LA SUEUR : dosage des chlorures | B 50 | | |
| BCE000020 | - TEST A LA NINHYDRINE | В 30 | | |
| BCE000030 | - TEST A LA PILOCARPINE | B 120 | | |

III.5 - ECHANTILLON : LIQUIDE D'EPANCHEMENT

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|--------------------------------|------|-------|
| BCF000010 | - AMYLASE | В | 60 |
| BCF000020 | - CHOLESTEROL | В | 20 |
| BCF000030 | - ELECTROPHORESE LIPOPROTEINES | В | 80 |
| BCF000040 | - FIBRONECTINE | В | 100 |
| BCF000050 | - PROTEINES | В | 20 |
| BCF000060 | - TRIGLYCERIDES | В | 40 |

III.6 - ECHANTILLON : LIQUIDE AMNIOTIQUE

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|---------------------------------|------|-------|
| _ | | | |
| BCG000010 | - ACETYLCHOLINESTERASE : Dosage | В | 50 |
| BCG000020 | - ACIDES AMINES CEI | В | 400 |
| BCG000030 | - ACIDES ORGANIQUES CG-MS | В | 200 |
| BCG000040 | - ALPHA-FOETO PROTEINES | В | 150 |
| BCG000050 | - BILIRUBINE | В | 50 |
| BCG000060 | - LECITHINE / SPHINGOMYELINE | В | 60 |
| BCG000070 | - PALMITATE/STEARATE CPG | В | 120 |
| BCG000080 | - PHOSPHATASES ALCALINES | В | 25 |
| BCG000090 | - PHOSPHATIDYL GLYCEROL | В | 120 |

III.7 - ECHANTILLON : SUCS DIGESTIFS

(Salive, suc gastrique, bile, suc intestinal, suc pancréatique)

| code | code désignation de l'acte | | ation |
|------------|----------------------------|---|-------|
| DOLLOGO 40 | OUIMIONE OVOTBIOLIE | | |
| BCH000010 | - CHIMISME GASTRIQUE | В | 80 |
| BCH000020 | - CORTISOL | В | 150 |
| BCH000030 | - CORTISONE | В | 300 |
| BCH000040 | - PROGESTERONE | В | 150 |
| BCH000050 | - PROGESTERONE17-OH | В | 200 |
| BCH000060 | - TESTOSTERONE | В | 150 |

III.8 - ECHANTILLON : SELLES

| code | désignation de l'acte | cot | cotation | |
|-----------|--|-----|----------|--|
| BCI000010 | - PORPHYRINES FECALES : fractionnement | В | 150 | |
| BCI000020 | - RECHERCHE DU SANG | В | 30 | |

III - BIOCHIMIE CLINIQUE

III.8 - ECHANTILLON: SELLES

| code | désignation de l'acte | cotation | |
|-----------|--|----------|-----|
| BCI000030 | - CREATORRHEE | В | 80 |
| - | - STEATORRHEE : | | |
| BCI000040 | * Recherche de graisses neutres et acides gras | В | 10 |
| BCI000050 | * Etude quantitative méthode pondérale | В | 120 |
| BCI000060 | * Etude quantitative méthode titrimetrique | В | 80 |

III.9 - ECHANTILLON: CALCUL

| code | code désignation de l'acte cotation | |
|-----------|-------------------------------------|-------|
| _ | - CALCUL : | |
| BCJ000010 | * Analyse chimique | B 50 |
| BCJ000020 | * Analyse séquentielle optique (IR) | B 120 |

III.10 - EPREUVES FONCTIONNELLES:

Il est proposé de coter les épreuves fonctionnelles comportants l'éxécution d'un même acte sur des prélèvements répétés comme suit : 1 prélèvement = cotation unitaire (Bi = B); 2 prélèvements = 1,5 x Bi; 3 prélèvements = $2 \times Bi$; 4 prélèvements = $2 \times Bi$; $2 \times Bi$; $3 \times$

| code | désignation de l'acte | co | tation |
|-----------|---|----|--------|
| BCK000010 | - CLAIRANCE DE LA CREATININE | В | 40 |
| BCK000020 | - CLAIRANCE DE L'ALPHA 1 ANTITRYPSINE | В | 200 |
| BCK000030 | - CLAIRANCE DE L'UREE | В | 40 |
| BCK000040 | - EPREUVE A L'INSULINE :dosage du glucose | В | 60 |
| BCK000050 | - EPREUVE AU GLUCAGON :dosage du glucose | В | 60 |
| BCK000060 | - EPREUVE DE CONCENTRATION DES URINES | В | 20 |
| BCK000070 | - EPREUVE DE DILUTION DES URINES | В | 20 |
| BCK000080 | - HYPERGLYCEMIE PROVOQUEE PAR VOIE ORALE (HGPO):>=4 dosages | В | 100 |
| BCK000090 | - HGPO SIMPLIFIEE : 2 dosages | В | 30 |
| BCK000100 | - EPREUVE DE JEUN+DOSAGE DU GLUCOSE ET DU LACTATE(2-10pts) | Bi | 50 |
| BCK000110 | - CYCLE GLYCEMIE-LACTATE-PYRUVATE (2pts/repas) * 3 repas | Bi | 250 |
| BCK000120 | - CYCLE AMMONIEMIE (2pts/repas) * 3 repas | Bi | 60 |
| | - TEST A HCG : dosage de la testostérone | | |
| BCK000130 | * 2 prélèvements | В | 225 |
| BCK000140 | * 3 prélèvements | В | 300 |
| BCK000150 | * 4 prélèvements | В | 375 |
| BCK000160 | * ≥ 5 prélèvements | В | 450 |
| | - TEST A HCG : dosage Estradiol | | |
| BCK000170 | * 2 prélèvements | В | 225 |
| BCK000180 | * 3 prélèvements | В | 300 |
| BCK000190 | * 4 prélèvements | В | 375 |
| BCK000200 | * ≥ 5 prélèvements | В | 450 |
| | - TEST A LA DEXAMETHASONE : dosage du cortisol | | |
| BCK000210 | * 2 prélèvements | В | 225 |
| BCK000220 | * 3 prélèvements | В | 300 |

III - BIOCHIMIE CLINIQUE

III.10 - EPREUVES FONCTIONNELLES:

| code | désignation de l'acte | cota | tion |
|------------|--|------|------|
| BCK000230 | * 4 prélèvements | В | 375 |
| BCK000240 | * ≥ 5 prélèvements | В | 450 |
| _ | <u> </u> | | |
| BCK000250 | - TEST AU D-XYLOSE | В | 60 |
| | - TEST A LA DEXAMETHASONE : dosage ACTH | | |
| BCK000260 | * 2 prélèvements | В | 300 |
| BCK000270 | * 3 prélèvements | В | 400 |
| BCK000280 | * 4 prélèvements | В | 500 |
| BCK000290 | * ≥ 5 prélèvements | В | 600 |
| = | - TEST A L'INSULINE : dosage du cortisol | | |
| BCK000300 | * 2 prélèvements | В | 225 |
| BCK000310 | * 3 prélèvements | В | 300 |
| BCK000320 | * 4 prélèvements | В | 375 |
| BCK000330 | * ≥ 5 prélèvements | В | 450 |
| = | - TEST A L'INSULINE : dosage GH (STH) | | |
| BCK000340 | * 2 prélèvements | В | 225 |
| BCK000350 | * 3 prélèvements | В | 300 |
| BCK000360 | * 4 prélèvements | В | 375 |
| BCK000370 | * ≥ 5 prélèvements | В | 450 |
| = | - Epeuve HGPO : dosage Insuline | | |
| BCK000380 | * 2 prélèvements | В | 225 |
| BCK000390 | * 3 prélèvements | В | 300 |
| BCK000400 | * 4 prélèvements | В | 375 |
| BCK000410 | * ≥ 5 prélèvements | В | 450 |
| _ | - Epeuve HGPO : dosage peptide C | | |
| BCK000420 | * 2 prélèvements | В | 300 |
| BCK000430 | * 3 prélèvements | В | 400 |
| BCK000440 | * 4 prélèvements | В | 500 |
| BCK000450 | * ≥ 5 prélèvements | В | 600 |
| | - TEST AU LH-RH : dosage de FSH-LH | | |
| BCK000460 | * 2 prélèvements | В | 360 |
| BCK000470 | * 3 prélèvements | В | 480 |
| BCK000480 | * 4 prélèvements | В | 600 |
| BCK000490 | * ≥ 5 prélèvements | В | 720 |
| | - TEST AU LH-RH : dosage des sous unités Alpha | | |
| BCK000500 | * 2 prélèvements | В | 450 |
| BCK000510 | * 3 prélèvements | В | 600 |
| BCK000520 | * 4 prélèvements | В | 750 |
| BCK000530 | * ≥ 5 prélèvements | В | 900 |
| | - TEST AU SYNACTHENE : dosage du cortisol | | |
| BCK000540 | * 2 prélèvements | В | 225 |
| BCK000550 | * 3 prélèvements | В | 300 |
| BCK000560 | * 4 prélèvements | В | 375 |
| BCK000570 | * ≥ 5 prélèvements | В | 450 |
| _0.1000070 | = o prototromono | | 400 |

III - BIOCHIMIE CLINIQUE

III.10 - EPREUVES FONCTIONNELLES:

| code | désignation de l'acte | co | cotation | |
|-----------|---|----|----------|--|
| _ | - TEST AU TRH : dosage de prolactine et TSH | | | |
| BCK000580 | * 2 prélèvements | В | 360 | |
| BCK000590 | * 3 prélèvements | В | 480 | |
| BCK000600 | * 4 prélèvements | В | 600 | |
| BCK000610 | * ≥ 5 prélèvements | В | 720 | |

IV - GENETIQUE

| code | désignation de l'acte | cc | tation |
|--------------|--|-------------|--------|
| BDA000010 | - Caryotype sur sang en banding | В | 450 |
| BDA000020 | - Caryotype sur sang en haute résolution | В | 650 |
| BDA000030 | - Caryotype sur moelle osseuse | В | 900 |
| BDA000040 | - Caryotype foetal sur liquide amniotique ou trophoblaste (direct+culture) | В | 1150 |
| BDA000050 | - Caryotype sur fibroblastes | В | 1150 |
| BDA000060 | - Caryotype sur tissus solides | В | 1150 |
| BDA000070 | - Chromatine sexuelle | В | 50 |
| BDA000080 | - Culture cellulaire (autre que lymphocytes) | В | 900 |
| BDA000090 | - Hybridation in situ | В | 900 |
| 3DA000100 | - Extraction ADN | В | 350 |
| 3DA000110 | - Electrophorèse acétyl cholinestérase dans liquide amniotique | В | 150 |
| BDA000120 | - Préparation culot leucocytaire | В | 40 |
| - | - Analyse ADN : Par PCR | | |
| _ | * PCR simple : | | |
| 3DA000130 | ** Ech. ⁿ < 6 | В | 700 |
| 3DA000140 | ** 6 < Ech. < 15 | В | 1050 |
| 3DA000150 | ** Ech.> 15 | В | 1400 |
| <u>=</u> | * PCR multiplex : | | |
| 3DA000160 | ** Ech ⁿ .< 6 | В | 1150 |
| 3DA000170 | ** 6 < Ech. < 15 | В | 1700 |
| 3DA000180 | ** Ech.> 15 | В | 2200 |
| _ | * PCR simple radioactive : | | |
| 3DA000190 | ** Echn.< 6 | В | 900 |
| 3DA000200 | ** 6 < Ech. < 15 | В | 1000 |
| BDA000210 | ** Ech.> 15 | В | 1100 |
| _ | - Analyse ADN : Par Southern Blot | | |
| BDA000220 | * Ech ⁿ .< 6 | В | 1500 |
| BDA000230 | * 6 < Ech. < 15 | В | 1950 |
| BDA000240 | * Ech.> 15 | В | 2500 |
| | - Analyse ADN : Par Dot Blot | | |
| BDA000250 | * Ech ⁿ .< 6 | В | 1050 |
| 3DA000260 | * 6 < Ech. < 15 | В | 1400 |
| 3DA000270 | * Ech.> 15 | В | 1750 |
| | Ech ⁿ . : Nombre d'échantillons à analyser pour plusieurs membres d'une far | nille | |

IV - GENETIQUE

| code | désignation de l'acte | cc | tation |
|-----------|---|----|--------|
| BDA000280 | - Digestion enzymatique | В | 225 |
| BDA000290 | - Contrôle PCR sur gel d'agarose | В | 70 |
| BDA000300 | - Diagnostic prénatal (DPN) de la drépanocytose par au moins 2 techniques de biologie moléculaire | В | 6970 |
| BDA000310 | - DPN de la ß thalassémie par au moins 2 techniques de biologie moléculaire | В | 6970 |
| BDA000320 | - DPN de la mucoviscidose par au moins 2 techniques de biologie moléculaire | В | 6970 |
| BDA000330 | - Microsatellites/Allèle : 5 allèles | В | 100 |
| BDA000340 | - CF/OLA (Cystic Fibrosis/Oligonucleotide Ligation Assay) | В | 570 |
| _ | - Technique d'électrophorèse (DGGE : Denaturating Gradient Gel Electrophoresis) : | | |
| BDA000350 | * Ech ⁿ .< 6 | В | 770 |
| BDA000360 | * 6 < Ech. < 15 | В | 1120 |
| BDA000370 | * Ech.> 15 | В | 1470 |
| _ | Ech ⁿ . : Nombre d'échantillons à analyser pour plusieurs membres d'une famille | | |
| BDA000380 | - Séquençage d'ADN / échantillon | В | 1470 |
| BDA000390 | - Analyse de fragments d'ADN (10 marqueurs pour reconnaissance) | В | 1000 |

V - HEMATOLOGIE

V.1- CYTOLOGIE/CHIMIE

| code | désignation de l'acte | co | otation |
|-----------|---|----|---------|
| BEB000010 | - Myélogramme après coloration de May-Grunwald-Giemsa (MGG) : étude qualitative et quantitative des éléments médullaires sur 2 lames obligatoirement avec interprétation | В | 100 |
| BEB000020 | - Adénogramme ou splénogramme par la coloration MGG | В | 70 |
| _ | - Cytochimie sur frottis médullaire ou sur frottis sanguin : par examen | _ | |
| BEB000030 | * Peroxydase | В | 25 |
| BEB000040 | * Esterases | В | 25 |
| BEB000050 | * Perls | В | 25 |
| BEB000060 | * PAC | В | 25 |
| BEB000070 | l'hémoglobine, mesure de l'hématocrite et détermination des constantes érythrocytaires et de la formule leucocytaire complète (automatique ou microscopique). Cet examen comprend | В | 60 |
| | obligatoirement un contrôle sur frottis sanguin en cas d'anomalie | | |
| BEB000080 | - Hémogramme sans numération de plaquettes | В | 40 |
| BEB000090 | - Hémogramme sans formule leucocytaire ni numération plaquettaire | В | 25 |
| BEB000100 | - Numération et étude morphologique des plaquettes | В | 20 |
| BEB000110 | - Mesure de l'hématocrite | В | 10 |
| BEB000120 | - Dosage de l'hémoglobine | В | 10 |
| BEB000130 | - Dosage de l'érythropoïétine | В | 200 |
| BEB000140 | - Numération des réticulocytes par cytometrie | В | 80 |
| BEB000150 | - Numération des réticulocytes par lecture microscopique | В | 10 |
| BEB000160 | - Taux des hématies ponctuées | В | 20 |
| BEB000170 | - Recherche d'hématies foetales | В | 20 |
| BEB000180 | - Recherche de corps de Heinz | В | 20 |
| | | I_ | 40 |
| BEB000190 | - Recherche des drépanocytes (test de falciformation) | В | 10 |

V - HEMATOLOGIE

V.1- CYTOLOGIE/CHIMIE

| code | désignation de l'acte | cota | ation |
|-----------|--|------|-------|
| BEB000210 | - Electrophorèse de l'hémoglobine | В | 80 |
| BEB000220 | - Isoélectrofocalisation de l'hémoglobine | В | 200 |
| BEB000230 | - Test de solubilité de l'hémoglobine en vue de la confirmation d'une hémoglobine S (test d'Itano) | В | 20 |
| BEB000240 | - Test à l'isopropanol en vue de la recherche de l'hémoglobine instable | В | 20 |
| BEB000250 | - Dosage de l'hémoglobine F | В | 20 |
| BEB000260 | - Test d'auto-hémolyse avec ou sans correction d'ATP, avec ou sans correction de glucose | В | 80 |
| BEB000270 | - Recherche d'une hémoglobinurie nocturne paroxystique par une technique utilisant au moins deux anticorps monoclonaux sur leucocytes et/ou sur hématies | В | 200 |
| BEB000280 | - Test de Ham Dacie | В | 20 |
| BEB000290 | - Mesure de la vitesse de sédimentation avec un dispositif à usage unique | В | 15 |
| BEB000300 | - Dosage sanguin protoporphyrines zinc (PPZ) | В | 150 |
| BEB000310 | - Recherche de polynucléaires éosinophiles dans le mucus nasal | В | 15 |
| BEB000320 | - Recherche de polynucléaires éosinophiles dans le crachat | В | 15 |
| BEB000330 | - Recherche de sidérophages dans le liquide bronchoalvéolaire | В | 25 |
| BEB000340 | - Détermination en flux des plaquettes réticulées par cytométrie | В | 400 |

V.2- HEMOSTASE / COAGULATION

| code | désignation de l'acte | co | tation |
|-----------|---|----|--------|
| BEC000010 | - Temps de saignement (y compris éventuellement rétraction du caillot) | В | 15 |
| BEC000020 | - Fragilité capillaire | В | 10 |
| BEC000030 | - Temps de Quick (TQ) "taux de prothrombine" épreuve de correction éventuelle comprise | В | 20 |
| BEC000040 | - Consommation de la prothrombine | В | 30 |
| BEC000050 | - Temps de céphaline avec activateur (TCA) "épreuve de correction éventuelle M+T comprise" | В | 30 |
| BEC000060 | - Temps de thrombine (TT) | В | 15 |
| BEC000070 | - Dosage du facteur de stabilisation de la fibrine(facteur XIII) | В | 200 |
| BEC000080 | - Dosage du fibrinogène (facteur I) Préciser la technique sur le compte-rendu | В | 20 |
| BEC000090 | - Temps de lyse des euglobulines (Von Kaulla) | В | 60 |
| BEC000100 | - Recherche des produits de dégradation de la fibrine et/ou du fibrinogène (PDF) | В | 60 |
| BEC000110 | - Titrage des PDF | В | 60 |
| = | - Dosage des D dimères : (préciser la technique sur le compte rendu) | _ | |
| BEC000120 | * Technique agglutination de particules de latex | В | 50 |
| BEC000130 | * Technique ELISA ou technique équivalente en sensibilité de 500ng/ml (technique indiquée pour exclure une thrombose) | В | 200 |
| BEC000140 | - Dosage fonctionnel des facteurs du complexe prothrombinique (II ; V ; VII ; X ; VII + X) chacun | В | 50 |
| BEC000150 | - Dosage du facteur anti-hémophilique A (facteur VIII) | В | 50 |
| BEC000160 | - Dosage du facteur anti-hémophilique B (facteur IX) | В | 50 |
| BEC000170 | - Dosage du facteur XI | В | 50 |
| BEC000180 | - Dosage du facteur Hageman (facteur XII) | В | 50 |
| BEC000190 | - Dosage du facteur Willebrand antigène | В | 80 |
| BEC000200 | - Dosage de l'activité cofacteur de la ristocétine | В | 80 |
| BEC000210 | - Héparinémie anti-Ila (activité anti-thrombine) | В | 40 |
| BEC000220 | - Héparinémie anti-Xa | В | 150 |
| BEC000230 | - Dosage de la protéine C (Préciser la technique sur le compte-rendu) | В | 100 |
| BEC000240 | - Dosage de la protéine S (activité, libre, totale) chacune | В | 100 |

V - HEMATOLOGIE

V.2- HEMOSTASE / COAGULATION

BED000140 - Dépistage d'anticorps anti-polynucléaires (test direct)

| code | désignation de l'acte | CO | tation |
|--------------|---|---------------|--------|
| | - Dosage de l'antithrombine III. (Préciser la technique sur le compte-rendu) | | |
| BEC000250 | * Fonctionnel | В | 100 |
| BEC000260 | * Immunologique | В | 80 |
| BEC000270 | - Etude des fonctions plaquettaires (adhésion, agrégation) | В | 100 |
| BEC000280 | - Résistance à la protéine C activée | В | 120 |
| BEC000290 | - Recherche d'un anticorps anti-facteur (titrage éventuel compris) | В | 150 |
| BEC000300 | - Diagnostic biologique des thrombopénies induites par l'héparine (agrégométrie) | В | 100 |
| BEC000310 | - Recherche d'anticoagulant circulant de type lupique (sur plasma déplaquetté par une double centrifugation) En première intention TCA (M/T et éventuellement M + T) avec 2 réactifs sensibles au moins + TQ + en cas d'allongement du TCA, TT | В | 120 |
| = | En cas d'anomalie, faire une épeuve de confirmation | <u> </u> | |
| BEC000320 | - Plasminogène activité ou antigène ; Préciser la technique sur le compte-rendu | В | 100 |
| BEC000330 | - Alpha 2 antiplasmine | В | 80 |
| BEC000340 | - Anticorps antiphospholipides ou anticardiolipines de classe IgG/IgM/IgA par classe | В | 120 |
| BEC000350 | - Recherche de la mutation Arg 506 ou facteur V de Leiden | В | 400 |
| BEC000360 | - Recherche de la mutation G du facteur II | В | 400 |
| code | désignation de l'acte | co | tation |
| BED000010 | - Détermination du groupe sanguin ABO-Rh (D) standard : Cette prescription comprend obligatoirement Une identification du groupe ABO incluant les 2 épreuves globulaire et sérique (Beth-Vincent et Simonin). Une recherche de l'antigène D Rhésus D standard (antigène Du éventuellement inclus) avec un témoin négatif approprié. Pour chaque détermination, ces groupages doivent être effectués en double. 2 déterminations du groupe sanguin sur 2 prélèvements effectués à des moments différents sont nécessaires pour l'obtention de la carte d groupe sanguin. | B u | 30 |
| BED000020 | - Détermination des antigènes du système Rhésus (hors antigène D)Antigènes C, c, E, e et éventuellement Cw. Chaque antigène | В | 30 |
| BED000030 | - Détermination des autres antigènes érythrocytaires tels que Kell, Lewis Kidd, Duffy, MNSs Chaque antigène. | В | 20 |
| BED000040 | - Recherche d'agglutinines irrégulières (RAI) anti-D par un test de Coombs indirect (TCI) au moins. Toute recherche positive doit être confirmée. | В | 30 |
| BED000050 | - Recherche d'agglutinines irrégulières avec un panel d'hématies de dépistage par un TCI au moins | В | 40 |
| BED000060 | - Cross-match : Test de compatibilté majeur par TCI | В | 40 |
| BED000070 | - Identification et titrage éventuel d'agglutinines irrégulières avec un panel d'hématies d'identification | В | 100 |
| - | - Test de Coombs direct pour le dépistage des anticorps fixés sur les globules rouges : | _ | |
| BED000080 | * Avec une anti-globuline polyvalente | В | 30 |
| BED000090 | * Avec une anti-globuline spécifique (anti-lgG et anti-complément) | В | 60 |
| BED000100 | - Epreuve d'élution ou d'absorption d'anticorps anti-erythrocytaires en cas d'auto ou d'allo- immunisation (à l'initiative du Directeur de laboratoire) | В | 20 |
| BED000110 | - Recherche d'hémolysines du système ABO | В | 30 |
| BED000120 | - Phénotypage des polynuclaires par technique sérologique ou cytométrie en flux | В | 200 |
| BED000130 | - Génotypage des polynucléaires | В | 400 |

V - HEMATOLOGIE

V.3- IMMUNO – HEMATOLOGIE

| code | désignation de l'acte | CO | tation |
|-----------|---|----|--------|
| BED000150 | - Dépistage d'anticorps anti-polynucléaires dans le sérum (test indirect) | В | 100 |
| BED000160 | - Identification d'anticorps anti-polynucléaires | В | 200 |
| BED000170 | - Numération des CD34 par cytométrie de flux | В | 120 |
| BED000180 | - Immunophénotypage leucocytaire par marqueur | В | 80 |
| BED000190 | - Typage plaquettaire par biologie moléculaire (le système diallelique) | В | 160 |
| BED000200 | - Phénotypage plaquettaire : le phénotype | В | 70 |
| BED000210 | - Dépistage d'allo-anticorps antiplaquettaires par deux techniques différentes et avec un pool de plaquettes | В | 130 |
| BED000220 | - Identification d'allo-anticorps antiplaquettaires par deux techniques différentes et avec un panel de plaquettes phénotypées | В | 300 |
| BED000230 | - Test direct pour la mise en évidence d'immunoglobulines associées aux plaquettes par l'une des méthodes suivantes : utilisant un marqueur isotonique ou non - immunofluorescence indirecte avec lecture au microscope ou un cytomètre de flux - test de Dixon. Le laboratoire doit indiquer dans son compte rendu les résultats observés sur les plaquettes d'au moins deux témoins testés au cours de la même manipulation. De plus, les valeurs de référence par rapport à une population saine doivent être précisées. Pour que la cotation de cet examen soit applicable, il faut que le nombre de plaquettes du patient soit < 150.000/mm3 et que la thrombopénie soit confirmée sur au moins un prélèvement ne contenant pas d'EDTA | В | 100 |
| BED000240 | - Test indirect pour la recherche d'autoanticorps antiplaquettaires circulants dans le sérum ou le plasma sur un panel de plaquettes provenant de 5 à 10 donneurs | В | 100 |
| BED000250 | - Identification de la cible des autoanticorps antiplaquettaires, en cas d'autoanticorps | В | 200 |

VI - IMMUNOLOGIE

Le compte rendu doit mentionner la ou les technique(s) utilisée(s) (nature et seuil de sensibilité). Le compte rendu doit proposer une interprétation des résultats en fonction de la sensibilité du ou des test(s) utilisé(s) et le cas échéant, des examens complémentaires.

VI.1-IMMUNOALLERGIE

| code | désignation de l'acte | désignation de l'acte cotation | |
|-----------|--|--------------------------------|-----|
| BFB000010 | - Dosage des Immunoglobulines E (IgE) totales | В | 120 |
| BFB000020 | - Etude qualitative des IgE spécifiques mélangées | В | 150 |
| BFB000030 | - Etude semi-quantitative de multiallergènes séparés | В | 400 |
| _ | - Identification des IgE spécifiques individuelles | | |
| BFB000040 | * 1 seul allergène | В | 150 |
| BFB000050 | * 2 ou 3 allergènes | В | 300 |
| BFB000060 | * 4 à 8 allergènes | В | 450 |

VI.2- AUTO-IMMUNITE NON SPECIFIQUE D'ORGANES

| code | désignation de l'acte | cotation |
|-----------|---|-------------|
| _ | - Recherche et titrage des facteurs rhumatoïdes : | |
| BFC000010 | * Groupe 1 : réaction de WAALER-ROSE ou autre méthode utilisant des immunoglobulines animales | B 40 |
| BFC000020 | * Groupe 2 : méthodes utilisant des immunoglobulines humaines | B 40 |
| _ | | |

Les résultats doivent être exprimés en unités par rapport à une valeur de référence. Il ne peut être coté que deux méthodes appartenant à des groupes différents

VI - IMMUNOLOGIE

VI.2- AUTO-IMMUNITE NON SPECIFIQUE D'ORGANES

| code | désignation de l'acte | CC | otation |
|---|---|-------------|--|
| BFC000030 | - Recherche et titrage des anticorps anti-ADN natif : Si la recherche d'autoanticorps antinucléaires est positive avec un titre>1/80 et s'il y a évolution de lupus érythémateux aigu disséminé, le directeur de laboratoire peut pratiquer de sa propre initiative la recherche et le titrage d'anticorps anti-ADN | В | 100 |
| _ | - Dépistage des anticorps antiantigènes nucléaires solubles : | _ | |
| BFC000040 | * Dépistage qualitatif | В | 80 |
| BFC000050 | * Typage par anticorps (Cotation maximale de 4 anticorps) | В | 80 |
| BFC000060 | * Dosage semi quantitatif par anticorps (Cotation maximale de 4 anticorps) | В | 120 |
| BFC000070 | - Titrage des anticorps anti-ADN dénaturé | В | 80 |
| BFC000080 | - Titrage des anticorps antihistones | В | 80 |
| BFC000090 | - Titrage des autoanticorps antiphospholipides | В | 120 |
| - | - Titrage des anticorps antimitochondries de type M2 | | |
| BFC000100 | * Par immunofluorescence indirecte | В | 100 |
| BFC000110 | * Anti-PDH | В | 120 |
| BFC000120 | - Titrage des autoanticorps anticytoplasme des polynucléaires neutrophiles par | В | 100 |
| BFC000130 | immunofluorescence indirecte - Dépistage et identification de la spécificité des autoanticorps anticytoplasme des polynucléaires neutrophiles par une technique utilisant un marqueur isotopique ou non | В | 150 |
| BFC000140 | - Titrage des autoanticorps antikératine | В | 100 |
| code | désignation de l'acte | co | otation |
| | | co | otation |
| | désignation de l'acte - Dépistage et titrage de plusieurs autoanticorps antitissus (antimuscle lisse, antimitochondries, antinucléaires, antiréticuline) par immunoflurescence indirecte sur coupe de tissus associant | СС В | otation |
| code BFD000010 | désignation de l'acte - Dépistage et titrage de plusieurs autoanticorps antitissus (antimuscle lisse, antimitochondries, | _ | |
| code BFD000010 BFD000020 | désignation de l'acte - Dépistage et titrage de plusieurs autoanticorps antitissus (antimuscle lisse, antimitochondries, antinucléaires, antiréticuline) par immunoflurescence indirecte sur coupe de tissus associant trois organes rein, foie et estomac - Typage des anticorps antimitochondries par immunoblot Pour que la cotation de cet examen soit applicable, il faut que la recherche des anticorps antimitochondries par immunofluorescence | В | 100 |
| code BFD000010 BFD000020 BFD000030 | désignation de l'acte - Dépistage et titrage de plusieurs autoanticorps antitissus (antimuscle lisse, antimitochondries, antinucléaires, antiréticuline) par immunoflurescence indirecte sur coupe de tissus associant trois organes rein, foie et estomac - Typage des anticorps antimitochondries par immunoblot Pour que la cotation de cet examen soit applicable, il faut que la recherche des anticorps antimitochondries par immunofluorescence indirecte soit positive. - Confirmation par immunodiffusion et réaction d'identité des anticorps antiréticulum | В | 200 |
| code BFD000010 BFD000020 BFD000030 | désignation de l'acte - Dépistage et titrage de plusieurs autoanticorps antitissus (antimuscle lisse, antimitochondries, antinucléaires, antiréticuline) par immunoflurescence indirecte sur coupe de tissus associant trois organes rein, foie et estomac - Typage des anticorps antimitochondries par immunoblot Pour que la cotation de cet examen soit applicable, il faut que la recherche des anticorps antimitochondries par immunofluorescence indirecte soit positive. - Confirmation par immunodiffusion et réaction d'identité des anticorps antiréticulum endoplasmique (LKM et/ou anti-cytosol) | В | 200 |
| code BFD000010 BFD000020 BFD000030 | désignation de l'acte - Dépistage et titrage de plusieurs autoanticorps antitissus (antimuscle lisse, antimitochondries, antinucléaires, antiréticuline) par immunoflurescence indirecte sur coupe de tissus associant trois organes rein, foie et estomac - Typage des anticorps antimitochondries par immunoblot Pour que la cotation de cet examen soit applicable, il faut que la recherche des anticorps antimitochondries par immunofluorescence indirecte soit positive. - Confirmation par immunodiffusion et réaction d'identité des anticorps antiréticulum endoplasmique (LKM et/ou anti-cytosol) - Titrage des autoanticorps antigliadine et détermination des isotypes : | B B | 200 |
| code BFD000010 BFD000020 BFD000030 BFD000040 | désignation de l'acte - Dépistage et titrage de plusieurs autoanticorps antitissus (antimuscle lisse, antimitochondries, antinucléaires, antiréticuline) par immunoflurescence indirecte sur coupe de tissus associant trois organes rein, foie et estomac - Typage des anticorps antimitochondries par immunoblot Pour que la cotation de cet examen soit applicable, il faut que la recherche des anticorps antimitochondries par immunofluorescence indirecte soit positive. - Confirmation par immunodiffusion et réaction d'identité des anticorps antiréticulum endoplasmique (LKM et/ou anti-cytosol) - Titrage des autoanticorps anticellules endomysiales par immunofluorescence indirecte | B B B | 200 40 |
| code BFD000010 BFD000020 BFD000030 | désignation de l'acte - Dépistage et titrage de plusieurs autoanticorps antitissus (antimuscle lisse, antimitochondries, antinucléaires, antiréticuline) par immunoflurescence indirecte sur coupe de tissus associant trois organes rein, foie et estomac - Typage des anticorps antimitochondries par immunoblot Pour que la cotation de cet examen soit applicable, il faut que la recherche des anticorps antimitochondries par immunofluorescence indirecte soit positive. - Confirmation par immunodiffusion et réaction d'identité des anticorps antiréticulum endoplasmique (LKM et/ou anti-cytosol) - Titrage des autoanticorps anticellules endomysiales par immunofluorescence indirecte - Titrage des autoanticorps antigliadine et détermination des isotypes : | B B | 100 200 40 100 |
| code BFD000010 BFD000020 BFD000030 BFD000040 BFD000050 BFD000060 BFD000070 | désignation de l'acte Dépistage et titrage de plusieurs autoanticorps antitissus (antimuscle lisse, antimitochondries, antinucléaires, antiréticuline) par immunoflurescence indirecte sur coupe de tissus associant trois organes rein, foie et estomac Typage des anticorps antimitochondries par immunoblot Pour que la cotation de cet examen soit applicable, il faut que la recherche des anticorps antimitochondries par immunofluorescence indirecte soit positive. Confirmation par immunodiffusion et réaction d'identité des anticorps antiréticulum endoplasmique (LKM et/ou anti-cytosol) Titrage des autoanticorps anticellules endomysiales par immunofluorescence indirecte Titrage des autoanticorps antigliadine et détermination des isotypes : * IgA * IgG * IgA+IgG | B B B B | 100 200 40 100 120 |
| code BFD000010 BFD000020 BFD000030 BFD000050 BFD000060 | désignation de l'acte - Dépistage et titrage de plusieurs autoanticorps antitissus (antimuscle lisse, antimitochondries, antinucléaires, antiréticuline) par immunoflurescence indirecte sur coupe de tissus associant trois organes rein, foie et estomac - Typage des anticorps antimitochondries par immunoblot Pour que la cotation de cet examen soit applicable, il faut que la recherche des anticorps antimitochondries par immunofluorescence indirecte soit positive. - Confirmation par immunodiffusion et réaction d'identité des anticorps antiréticulum endoplasmique (LKM et/ou anti-cytosol) - Titrage des autoanticorps anticellules endomysiales par immunofluorescence indirecte - Titrage des autoanticorps antigliadine et détermination des isotypes : * IgA * IgG * IgA+IgG | B B B B B B | 100 200 40 100 120 120 200 |
| code BFD000010 BFD000020 BFD000030 BFD000040 BFD000050 BFD000060 BFD000070 | désignation de l'acte - Dépistage et titrage de plusieurs autoanticorps antitissus (antimuscle lisse, antimitochondries, antinucléaires, antinéticuline) par immunoflurescence indirecte sur coupe de tissus associant trois organes rein, foie et estomac - Typage des anticorps antimitochondries par immunoblot Pour que la cotation de cet examen soit applicable, il faut que la recherche des anticorps antimitochondries par immunofluorescence indirecte soit positive. - Confirmation par immunodiffusion et réaction d'identité des anticorps antiréticulum endoplasmique (LKM et/ou anti-cytosol) - Titrage des autoanticorps anticellules endomysiales par immunofluorescence indirecte - Titrage des autoanticorps antigliadine et détermination des isotypes : * IgA * IgG * IgA+IgG - Test direct pour la mise en évidence d'immunoglobulines associées aux plaquettes par l'une des méthodes suivantes : 1- utilisant un marqueur isotopique ou non ; 2- Immunofluorescence indirecte avec lecture au microscope ou au cytomètre de flux ; 3- test de Dixon. NB : Le laboratoire doit indiquer dans son compte rendu les résultats observés sur les plaquettes du patient et sur les plaquettes d'au moins deux témoins testés au cours de la même manipulation. De plus, les valeurs de référence par rapport à une population saine doivent être précisées. Pour que la cotation de cet examen soit applicable, il faut que le nombre de plaquettes du patient soit inférieur à 150.000/mm3 et que la thrombopénie soit confirmée sur au moins un prélèvement ne | B B B B B B | 100 200 40 100 120 120 200 |

VI - IMMUNOLOGIE

VI.3- AUTO-IMMUNITE SPECIFIQUE D'ORGANES

| code | désignation de l'acte | co | tation |
|-----------|--|----|--------|
| BFD000110 | - Titrage des anticorps anticellules d'îlots de Langerhans du pancréas par immunofluoresce indirecte | В | 100 |
| BFD000120 | - Titrage des autoanticorps antiinsuline utilisant un marqueur | В | 200 |
| = | - Dosage des autoanticorps antithyroïdiens (antithyroglobuline, et antithyropéroxydase) : | | |
| BFD000130 | * Par hémagglutination | В | 80 |
| BFD000140 | * Par immunofluorescence indirecte | В | 100 |
| - | * Par ELISA ou RIA : | | |
| BFD000150 | ** Par anticorps | В | 150 |
| BFD000160 | ** Les 2 anticorps | В | 250 |
| BFD000170 | - Recherche et titrage des autoanticorps antirécepteurs de TSH : Il ne peut être coté que 2 types d'examens : Titrage des autoanticorps antirécepteurs TSH+dépistage et titrage des autoanticorps antithyroïdiens par hémagglutination ou IFI ou ELISA | В | 200 |
| BFD000180 | - Recherche et titrage des autoanticorps antisurrénale par immunofluorescence indirecte | В | 100 |
| BFD000190 | - Recherche et titrage des autoanticorps anticellules pariétales de l'estomac par immunofluorescence indirecte | В | 100 |
| BFD000200 | - Recherche et titrage des autoanticorps antifacteur intrinsèque par une méthode utilisant un marqueur isotopique ou non | В | 200 |
| BFD000210 | - Recherche et titrage des autoanticorps antirécepteur de l'acétylcholine par une méthode utilisant un marqueur isotopique ou non | В | 200 |
| BFD000220 | - Recherche et titrage des autoanticorps antimembrane basale d'épithélium malpighien par immunofluorescence directe | В | 100 |
| BFD000230 | - Recherche et titrage des autoanticorps anti substance intracellulaire d'epithelium malpighien immunofluorescence directe sur biopsie | В | 100 |
| BFD000240 | - Recherche et titrage des autoanticorps antisubstance intercellulaire d'épithélium malpighien par immunofluorescence indirecte dans le sérum | В | 100 |
| BFD000250 | - Recherche et titrage des autoanticorps anticellules productrices de stéroïdes par immunofluorescence indirecte | В | 100 |
| BFD000260 | - Recherche et titrage des autoanticorps antimembrane basale glomérulaire par une méthode utilisant un marqueur | В | 100 |
| BFD000270 | - Recherche et titrage des autoanticorps antimembrane basale glomérulaire par immunofluorescence directe sur biopsie | В | 100 |
| BFD000280 | - Recherche et titrage d'autres autoanticorps | В | 100 |

VI.4- POLYMORPHISME DES PROTEINES, HISTOCOMPATIBILITE ET GREFFE

| code | désignation de l'acte | co | tation |
|-----------|---|----|--------|
| _ | - Groupage tissulaire : | | |
| | * Par la sérologie : | | |
| BFE000010 | ** Phénotypage HLAclassel | В | 300 |
| BFE000020 | ** Phénotypage HLAclassell | В | 500 |
| BFE000030 | ** Phénotypage HLAclasseIII (Bf,C4,C2) | В | 500 |
| _ | * Par la biologie moléculaire : | | |
| BFE000040 | ** Phénotypage HLA classe I (A, B, C) | В | 800 |
| BFE000050 | ** Phénotypage HLA classe II | В | 800 |
| _ | | | |
| BFE000060 | - Sous typage HLA classe I et classe II ; cotation maximale pour 2 sous typages | В | 200 |
| BFE000070 | - Recherche d'anticorps lymphocytotoxique sur un panel de 30 cellules | В | 200 |
| BFE000080 | - Cross-match des lymphocytes T et B | В | 200 |

VI - IMMUNOLOGIE

BFF000260

* C1q

VI.4- POLYMORPHISME DES PROTEINES, HISTOCOMPATIBILITE ET GREFFE

| code | désignation de l'acte | CO | tation |
|-----------|---|----|--------|
| BFE000090 | - Phénotypage HLA classe II DP | В | 300 |
| BFE000100 | - Culture lymphocytaire mixte | В | 300 |
| _ | - Etude du polymorphisme de l'ADN : | | |
| BFE000110 | * Analyse de minisatellites (VNTR) par allèle (cotation maximale pour 2 allèles) | В | 300 |
| BFE000120 | * Analyse de microsatellites (STR) par allèle. (cotation maximale pour 5 allèles) | В | 100 |
| | - DEFICIT IMMUNITAIRE | | |
| code | désignation de l'acte | CO | tation |
| _ | - Dosage des Immunoglobulines G (IgG) : | | |
| BFF000010 | * Dans le sang | В | 80 |
| BFF000020 | * Dans le LCR (humeur aqueuse) | В | 80 |
| _ | - Dosage des sous classes IgG : | | |
| BFF000030 | * lgG1 | В | 150 |
| BFF000040 | * lgG2 | В | 150 |
| BFF000050 | * lgG3 | В | 150 |
| BFF000060 | * IgG4 | В | 150 |
| | - Dosage des IgA : | | |
| BFF000070 | * Dans le sang | В | 80 |
| BFF000080 | * Dans le LCR | В | 80 |
| BFF000090 | * IgA secrétoires | В | 150 |
| <u>-</u> | - Dosage des sous classes IgA : | | |
| BFF000100 | * lgA1 | В | 150 |
| BFF000110 | * IgA2 | В | 150 |
| | - Dosage des IgM : | | |
| BFF000120 | * Dans le sang | В | 80 |
| BFF000130 | * Dans le LCR (humeur aqueuse) | В | 80 |
| DEE000440 | | | |
| BFF000140 | - Dosage des IgD dans le sang | В | 80 |
| _ | - Dosage hémolytique du complément sérique : | | 1 |
| BFF000150 | * Voie classique | В | 40 |
| BFF000160 | * Voie alterne | В | 40 |
| | - Dosage hémolytique des fractions du complément : | | |
| BFF000170 | * C2 | В | 80 |
| BFF000180 | * C4 | В | 80 |
| BFF000190 | * C5 | В | 80 |
| BFF000200 | * C7 | В | 80 |
| BFF000210 | * C6 | В | 80 |
| BFF000220 | * Inhibiteur C1 estérase | В | 80 |
| BFF000230 | * Bf | В | 80 |
| | - Dosage immunochimique des fractions du complément : | | |
| BFF000240 | * C3 | В | 80 |
| BFF000250 | * C4 | В | 80 |
| | | | |

VI - IMMUNOLOGIE

VI.5- DEFICIT IMMUNITAIRE

| code | désignation de l'acte | cotation | |
|-----------|--|----------|-----|
| BFF000270 | * Bf | В | 80 |
| BFF000280 | * C5 | В | 80 |
| BFF000290 | * Inhibiteur C1 estérase | В | 80 |
| BFF000300 | * Autre fraction | В | 80 |
| BFF000310 | - Recherche des produits de dégradation du complément (C3d , C3c) | В | 150 |
| = | - Numération des sous populations lymphocytaires : | | |
| BFF000320 | * CD4 | В | 80 |
| BFF000330 | * CD8 | В | 80 |
| BFF000340 | * CD3 | В | 80 |
| BFF000350 | * CD 19 | В | 80 |
| BFF000360 | * CD 20 | В | 80 |
| - | Cotation maximale pour 5 marqueurs | | |
| BFF000370 | - Test de transformation lymphoblastique (par lectine ou antigène). cotation maximale pour 2 antigènes ou 2 lectines | В | 150 |

VI.6- SYNDROME LYMPHOPROLIFERATIF

| code | désignation de l'acte | cot | tation |
|-----------|--|-----|--------|
| BFG000010 | - Immunoélectrophorèse des protéines sériques sur gélose avec anti-sérum total+antilgG+anti- IgM+anti-IgA+anti-Kappa+anti-Lambdalmmunoélectrophorèse des protéines : Immunofixation | В | 200 |
| BFG000020 | - Immunoélectrophorèse des protéines urinaires après concentration | В | 250 |
| BFG000030 | - Titrage d'anticorps spécifiques après vaccination | В | 100 |
| BFG000040 | - Dépistage des immuncomplexes circulants | В | 100 |
| BFG000050 | - Recherche d'une cryoglobulinémie | В | 40 |
| BFG000060 | - Typage d'une cryoglobulinémie | В | 120 |
| _ | - Immunofixation des protéines pour le diagnostic d'une gammapathie monoclonale : | | |
| BFG000070 | * Dans le sérum | В | 200 |
| BFG000080 | * Dans les urines | В | 250 |
| BFG000090 | - Recherche et titrage d'hémagglutinines froides | В | 40 |
| BFG000100 | - Recherche de spécificité d'une hémagglutinine froide | В | 40 |

VI.7- MARQUEURS TUMORAUX

| code | désignation de l'acte | CO | tation |
|-----------|---|----|--------|
| | - Recherche et titrage de α foetoprotéine : | | |
| BFH000010 | * Dans le sérum | В | 150 |
| BFH000020 | * Dans un autre liquide biologique | В | 150 |
| | - α, antitrypsine : | | |
| BFH000030 | * Recherche et titrage | В | 80 |
| BFH000040 | * Phénotypage par isoélectrofocalisation | В | 150 |
| _ | - Recherche et titrage d'antigènes : | | |
| BFH000050 | * CA 125 | В | 200 |
| BFH000060 | * CA 15 - 3 | В | 200 |

VI - IMMUNOLOGIE

VI.7- MARQUEURS TUMORAUX

| code | désignation de l'acte | coi | tation |
|-----------|---|-----|--------|
| BFH000070 | * CA 19 - 9 | В | 200 |
| BFH000080 | * Carcinoembryonnaire | В | 150 |
| _ | - Recherche et titrage de l'antigène prostatique spécifique : | | |
| BFH000090 | * Total | В | 150 |
| BFH000100 | * Libre | В | 150 |
| _ | - Recherche et tritrage de β 2 microglobuline : | | |
| BFH000110 | * Dans le sérum | В | 150 |
| BFH000120 | * Dans les urines | В | 150 |
| BFH000130 | - Dosage de β HCG libre | В | 150 |

VII - ACTES SPECIALISES D'HEMOBIOLOGIE ET DE LA TRANSFUSION SANGUINE

(Préparation des greffes de moelle osseuse/cellules souches)

| code | désignation de l'acte | co | tation |
|-----------|--|----|--------|
| BGA000010 | - Traitement d'une moelle osseuse ABO compatible | НВ | 1200 |
| BGA000020 | - Traitement d'une moelle osseuse ABO incompatible | НВ | 1500 |
| BGA000030 | - Prélèvement de cellules souches périphériques | НВ | 500 |
| BGA000040 | - Congélation et conservation du greffon dans l'azote liquide (par poche) | НВ | 295 |
| _ | - Décongélation (par poche) : | | |
| BGA000050 | * Sans lavage | НВ | 35 |
| BGA000060 | * Avec lavage | НВ | 70 |
| _ | - Contrôle de qualité du greffon : | | |
| BGA000070 | * Numération CD34 et CD3) | В | 200 |
| BGA000080 | * Culture de cellules souches | В | 950 |
| BGA000090 | * Examen bactériologique du greffon | В | 100 |
| BGA000100 | * Etude de la viabilité et numération de cellules sanguines sur cellule de mallassez | В | 30 |
| BGA000110 | - Prélèvement de granulocytes | НВ | 450 |
| BGA000120 | - Echange plasmatique (l'albumine étant fournie par le prescripteur) | НВ | 500 |
| BGA000130 | - Prélèvement et congélation de lymphocytes (DLI) | НВ | 800 |
| BGA000140 | - Greffon provenant du sang de cordon (prêt à l'emploi) | НВ | 2000 |
| BGA000150 | - Cytaphérèse thérapeutique | НВ | 500 |
| BGA000160 | - Contrôle des globules blancs dans les culots érythrocytaires filtrés | В | 80 |
| BGA000170 | - Tri cellulaire par billes magnétiques | В | 150 |
| BGA000180 | - Tri cellulaire par cytométrie en flux | В | 400 |

VIII - PARASITOLOGIE

VIII.1- PARASITOLOGIE

code désignation de l'acte cotation

⁻ Examen parasitologique des selles comprenant obligatoirement un examen macroscopique direct, un examen microscopique direct et après enrichissement par au moins 2 techniques différentes :

VIII - PARASITOLOGIE

VIII.1- PARASITOLOGIE

| code | désignation de l'acte | | cotation | |
|-----------|--|---|----------|--|
| BHB000010 | * Une selle | В | 50 | |
| BHB000020 | * Plus d'une selle | В | 100 | |
| BHB000030 | - Culture d'amibes sur milieu diphasique avec identification par coloration élective (cumulable avec la cotation de l'examen parasitologie des selles) | В | 50 | |
| BHB000040 | - Recherche d'antigènes d'Entamoeba histolytica dans les selles par technique immuno enzymatique | В | 200 | |
| BHB000050 | - Coproculture parasitologique pour diagnostic d'une anguillulose ou identification d'espèce d'ancylostomidaea (cumulable avec la cotation de l'examen parasitologie des selles) | В | 30 | |
| BHB000060 | - Recherche d'oeufs d'helminthes sur la marge de l'anus (Méthode à la cellophane adhésive) | В | 10 | |
| BHB000070 | - Recherche de Cryptosporidium par coloration élective | В | 60 | |
| BHB000080 | - Identification d'un parasite par examen macroscopique et/ou microscopique | В | 10 | |
| BHB000090 | - Recherche de Microsporidies dans les selles par coloration élective | В | 60 | |
| BHB000100 | - Recherche des oeufs de Schistosoma haematobium dans les urines | В | 15 | |
| BHB000110 | - Recherche de Trichomonas vaginalis dans les urines | В | 15 | |
| BHB000120 | - Recherche des hématozoaires sur frottis sanguin et/ou en goutte épaisse | В | 30 | |
| BHB000130 | - Recherche des autres parasites du sang | В | 50 | |
| _ | - Recherche de Leishmanies : | | | |
| BHB000140 | * Examen direct | В | 30 | |
| BHB000150 | * Examen direct + culture | В | 70 | |
| BHB000160 | - Recherche de Pneumocystis carinii dans le liquide bronchoalvéolaire (ou biopsie) | В | 80 | |
| BHB000170 | - Recherche et identification de parasites par examen direct et éventuellement après enrichissement dans les autres produits pathologiques | В | 30 | |
| BHB000180 | - Recherche de toxoplasmes par inoculation à au moins six souris (surveillance sérologique comprise) | В | 300 | |
| BHB000190 | - Recherche de toxoplasmes par culture cellulaire | В | 300 | |
| BHB000200 | - Recherche de parasites par technique d'amplification génique | В | 400 | |

VIII.2 - MYCOLOGIE

code désignation de l'acte cotation

- Examen mycologique comportant un examen microscopique direct, un isolement par culture et une identification d'espèce :

| BHC000010 | * Peau et phanères | В | 70 |
|-----------|---|---|----|
| BHC000020 | * Selles | В | 40 |
| BHC000030 | * Prélèvement vaginal (recherche de Trichomonas vaginalis incluse) | В | 60 |
| BHC000040 | * Hémoculture | В | 90 |
| BHC000050 | * Biopsie | В | 80 |
| BHC000060 | * Autres produits (liquides de ponction, LCR, expectorations, urines) | В | 70 |
| BHC000070 | - Identification d'une souche de champignon provenant d'un autre laboratoire (non cumulable avec la cotation de l'examen mycologique du produit pathologique d'où la souche a été isolée) | В | 50 |
| BHC000080 | - Recherche de Malassezia furfur (Méthode à la cellophane adhésive) | В | 10 |
| BHC000090 | - Antifongigramme | В | 80 |
| BHC000100 | - Détermination de la CMI des antifongiques en tube : Par antifongique testé. Cotation maximale limitée à 2 antifongiques | В | 80 |
| BHC000110 | - Identification des grains de mycétome | В | 70 |

VIII.3- SEROLOGIE PARASITAIRE:

VIII - PARASITOLOGIE

VIII.3- SEROLOGIE PARASITAIRE:

Le compte-rendu doit préciser la ou les technique(s) utilisée(s) avec leur seuil de sensibilité et proposer une interprétation des résultats, en fonction des données cliniques disponibles ainsi que les modalités du suivi sérologique éventuel, en cas de positivité. Dans le cas de suivi biologique, certains sérodiagnostics nécessitent une deuxième détermination espacée de deux à trois semaines : cette deuxième détermination sera réalisée au besoin avec le contrôle du premier sérum (cotation non cumulable avec celle de la 2ème détermination). Les sérums ayant fait l'objet d'un diagnostic sérologique d'une affection parasitaire doivent être conservés congelés à -20°C au moins un an. Par diagnostic sérologique, on entend la recherche et le titrage éventuel des anticorps spécifiques. Les abréviations des techniques sont les suivantes : 1- AGGAS : Agglutination d'antigène sensibilisé ; 2- HAI : Hémagglutination indirecte ; 3- EIA : Technique immunoenzymatique (y compris immunocapture) ; 4- IFI : Immunofluorescence indirecte ; 5- ELS : Electrosynérèse ; 6- IEP : Immunoélectrophorèse ; 7- IE : Immunoempreinte

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|------------|---|-----------|-------|
| Amibiase : | <u> </u> | | |
| | | _ | 0.0 |
| 3HD000010 | - Diagnostic Sérologique | В | 60 |
| Aspergillo | <u>ses :</u> | _ | |
| 3HD000020 | - ELS/IEP (4 antigènes dont A.fumigatus) | В | 120 |
| 3HD000030 | - HAI/EIA/IFI (A.fumigatus) | В | 80 |
| 3HD000040 | - Détection des IGE anti A.fumigatus | В | 180 |
| 3HD000050 | - Recherche d'antigènes solubles par EIA | В | 200 |
| Candidose | <u>es :</u> | | |
| BHD000060 | - Diagnostic Sérologique par au moins 2 techniques | В | 80 |
| HD000070 | - Recherche d'antigènes solubles | В | 50 |
| Cryptococ | cose: | <u></u> - | |
| 3HD000080 | - Recherche d'antigènes solubles de Cryptococcus néoformans | В | 80 |
| 3HD000090 | - Titrage en cas de réaction positive | В | 150 |
| Distomato | <u>se :</u> | | |
| 3HD000100 | - Diagnostic sérologique par au moins 2 techniques | В | 80 |
| Echinococ | coses : | | |
| 3HD000110 | - Diagnostic sérologique par au moins 2 techniques | В | 80 |
| Larva mig | rans (Anisakiase, Toxocarose) : | _ | |
| 3HD000120 | - Diagnostic Sérologique | В | 120 |
| Leishmani | iose viscérale : | | |
| 3HD000130 | - Diagnostic sérologique | В | 60 |
| Toxoplasn | nose Diagnostic, dépistage et contrôle : | | 1 |
| 3HD000140 | - Détection et titrage éventuel des IgG et des IgM : IgG(IFI/EIA/ELFA/HAI+IFI/AGGAS+EIA ou IFI) + IgM (IFI/EIA/ELFA) | В | 120 |
| 3HD000150 | - Détermination de la date de contamination chez une femme enceinte : indice d'avidité | В | 120 |
| 3HD000160 | - Détection et titrage éventuel des IgA | В | 80 |
| 3HD000170 | - Détermination de la charge immunitaire | В | 80 |
| 3HD000180 | - Détermination du profil comparatif mère-enfant sur 3 prélèvements différents (sang de la mère, sang de l'enfant, sang du cordon) par technique d'immuno-transfert pour chaque isotype | В | 300 |
| Paludisme | | | |
| 3HD000190 | - Diagnostic sérologique par IFI ou EIA | В | 120 |
| | parasitaires autres que celles ci-dessus : | | |

VIII - PARASITOLOGIE

VIII.3- SEROLOGIE PARASITAIRE:

| code | désignation de l'acte | cotation | |
|-----------|--|----------|-----|
| BHD000200 | - Diagnostic sérologique | В | 60 |
| BHD000210 | - Diagnostic sérologique par technique d'immuno-empreinte (chaque isotype) | В | 300 |

IX - DOSAGES DE MEDICAMENTS ET TOXIQUES

le compte rendu doit mentionner la technique utilisée.

IX.1- ECHANTILLON: SANG

| code | désignation de l'acte | cot | ation |
|-----------|-------------------------|-----|-------|
| BIB000010 | - ACIDE MEPHENOLIQUE | В | 200 |
| BIB000020 | - ACIDE SALICYLIQUE | В | 100 |
| BIB000030 | - ACIDE VALPROIQUE | В | 200 |
| | - ALCOOLEMIE : | | |
| BIB000040 | * Méthode chimique | В | 50 |
| BIB000050 | * CPG | В | 100 |
| BIB000060 | - ALUMINIUM | В | 100 |
| BIB000070 | - AMIKACINE | В | 200 |
| BIB000080 | - ARSENIC | В | 100 |
| BIB000090 | - BARBITEMIE EMIT/CPG | В | 200 |
| BIB000100 | - CARBAMAZEPINE | В | 200 |
| BIB000110 | - CICLOSPORINE | В | 200 |
| BIB000120 | - DIGOXINE | В | 200 |
| BIB000130 | - GENTAMYCINE | В | 200 |
| BIB000140 | - INH | В | 100 |
| BIB000150 | - METHOTREXATE | В | 200 |
| BIB000160 | - MPEG | В | 300 |
| BIB000170 | - OXYDE DE CARBONE (CO) | В | 50 |
| BIB000180 | - PHENYTOINE | В | 200 |
| BIB000190 | - PLOMB | В | 100 |
| BIB000200 | - TACROLIMUS | В | 300 |
| BIB000210 | - THEOPHYLLINE | В | 200 |
| BIB000220 | - TOBRAMYCINE | В | 200 |
| BIB000230 | - VANCOMYCINE | В | 200 |

IX.2- ECHANTILLON: URINE

| code | désignation de l'acte | | cotation | |
|-----------|-------------------------------|---|----------|--|
| BIC000010 | - ACIDE SALICYLIQUE | В | 100 | |
| BIC000020 | - BARBITURIQUES | В | 200 | |
| BIC000030 | - BENZODIAZEPINES : recherche | В | 100 | |
| BIC000040 | - BENZODIAZEPINES : dosage | В | 200 | |
| BIC000050 | - CYANURES | В | 200 | |
| BIC000060 | - BROMURES | В | 200 | |
| BIC000070 | - FLUORURES | В | 200 | |

IX - DOSAGES DE MEDICAMENTS ET TOXIQUES

IX.3- TECHNIQUES PARTICULIERES

| code | désignation de l'acte | (| cotation |
|-----------|---|---|----------|
| BID000010 | - DOSAGE DE MEDICAMENTS ET TOXIQUES PAR HPLC | В | 300 |
| BID000020 | - DOSAGE DE MEDICAMENTS ET TOXIQUES PAR GC-MS | В | 400 |
| = | - ALCOOLEMIE : | = | |
| BID000030 | * Sans extraction | В | 100 |
| BID000040 | * Avec extraction | В | 200 |

X - BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

X.1- Spermiologie

Pour tout examen de spermiologie (à l'exclusion du recueil et du traitement du sperme aux fins d'assistance médicale à la procréation), il est vivement recommandé de recueillir au laboratoire l'éjaculat après miction. Le compte rendu doit préciser le délai de continence.

| code | désignation de l'acte | CO | tation |
|------------|--|----------|--------|
| BJB000010 | - Spermogramme et spermocytogramme devant comporter : 1- mesure du volume de l'éjaculat et du pH. 2- estimation de la viscosité du sperme. 3- estimation de la mobilité des spermatozoïdes 30mn, 2h et 4h après l'éjaculation. 4- numération des spermatozoïdes morts. 5-Recherche de cellules rondes. 6- recherche d'une agglutination spontanée. 7- numération des formes anormales en détaillant les anomalies de la tête, de la pièce intermédiaire et du flagelle et en mentionnant l'index des anomalies multiples | В | 80 |
| BJB000020 | - Spermogramme et spermocytogramme + MAR test | В | 120 |
| BJB000030 | - Test post-coïtal (test de Huhner) ; Le compte-rendu doit comporter le jour du cycle, le temps | В | 60 |
| | écoulé après rapport sexuel, la qualité de la glaire, le nombre et la mobilité des spermatozoïdes/champ | | |
| _ | - Exploration de la fonction prostato-vésiculaire : | <u> </u> | |
| BJB000040 | * Fructose séminal | В | 60 |
| BJB000050 | * Citrate séminal | В | 150 |
| BJB000060 | * Phosphatase acide séminale | В | 25 |
| BJB000070 | * Zinc séminal | В | 60 |
| _ | - Exploration de la fonction épididymaire : | _ | |
| BJB000080 | * Carnitine Libre séminale | В | 200 |
| BJB000090 | * Alpha 1-4 Glucosidase séminale | В | 200 |
| BJB000100 | - Test croisé in vitro comportant la pénétration des spermatozoïdes testés et des spermatozoïdes témoins dans le mucus cervical à tester et le mucus cervical humain témoin | В | 120 |
| BJB000110 | - Recherche et titrage des anticorps anti spermatozoïdes libres : sérum + sperme ou mucus cervical (2 recherches); Le type des anticorps ainsi que leur topographie de fixation sur les spermatozoïdes doivent être précisés dans le compte rendu | В | 300 |
| BJB000120 | - Test de sélection et de survie des spermatozoïdes comportant isolement des spermatozoïdes mobiles dans un milieu de fécondation in vitro (quelle que soit la technique, y compris par centrifugation en gradient de PERCOLL) ; numération du pourcentage de spermatozoïdes | В | 300 |
| D ID000400 | mobiles progressifs et non progressifs, avant, après préparation et après un délai de six heures minimum et établissement de la morphologie avant et après préparation. | D | 60 |
| BJB000130 | - Recherche de spermatozoïdes sur biopsie testiculaire ou ponction épididymaire | В | 80 |
| BJB000140 | - Recherche d'une éjaculation rétrograde : en cas d'hypospermie sévère ou anéjaculation | В | 80 |

X.2- Assistance médicale à la procréation (AMP)

X - BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

X.2- Assistance médicale à la procréation (AMP)

| code | désignation de l'acte | | cotation | |
|-----------|---|----------------|----------|--|
| BJC000010 | - Traitement de sperme pour insémination artificielle avec sperme du conjoint (IAC) : | В | 300 | |
| BJC000020 | - Biologie de la fécondation in vitro (FIV) : traitement de sperme, traitement des ovocytes, insémination in vitro d'ovocytes et préparation de cathéter pour transfert d'embryons | В | 1000 | |
| BJC000030 | - Biologie de la microinjection intracytoplasmique de spermatozoïdes (ICSI) :Traitement de sperme, traitement des ovocytes, micro-injection, culture embryonnaire et préparation de cathété pour transfert d'embryons | B er | 2200 | |
| BJC000040 | - Congélation des embryons par cycle | В | 400 | |
| BJC000050 | - Décongélation des embryons par cycle avec préparation du cathéter pour transfert | В | 400 | |
| BJC000060 | - Congélation de sperme en vue d'une autoconservation | В | 400 | |
| BJC000070 | - Préparation des spermatozoïdes obtenus par biopsie testiculaire ou ponction épididymaire | В | 300 | |

XI - ACTES DE PRELEVEMENT DES PRODUITS BIOLOGIQUES AUX FINS D'ANALYSES MEDICALES HUMAINES

Lettres clés APB (Acte de prélèvement d'échantillons biologiques aux fins d'analyses)

| code | désignation de l'acte - Prélèvement de sang veineux | cotation | |
|-----------|---|-------------|-----|
| BKA000010 | | APB | 1,5 |
| BKA000020 | - Prélèvements multiples de sang veineux (au moins 4) | APB | 4 |
| - | - Prélèvements aseptiques au niveau des muqueuses ou de la peau : | | |
| BKA000030 | * 1 seul prélèvement | APB | 1,5 |
| BKA000040 | * Plusieurs prélèvements | APB | 3 |
| BKA000050 | - Prélèvements gynécologiques à différents niveaux quel qu'en le nombre | APB | 3 |
| BKA000060 | - Prélèvement urétral | APB | 2 |
| BKA000070 | - Tubage pour étude biologique du liquide gastrique | APB | 5 |
| BKA000080 | - Prélèvement de sang artériel | APB | 2 |
| BKA000090 | - Prélèvement de sang à domicile | APB | 5 |
| BKA000100 | - Prélèvement de sang à domicile en dehors de la commune + indemnité kilometrique | APB | 5 |